

日南病院 新病院基本構想(案)及び日南病院経営強化プラン(案) に対する意見公募の実施結果について

日南病院あり方検討委員会事務局

○**意見公募実施期間** 令和6年1月5日から令和6年2月5日まで

※検討委員への意見照会は令和5年12月28日発送、令和6年1月末日とした

○**公募対象者** 町民、町内勤務者、町内事業所、その他本件利害関係者

○**意見公募・回収の方法**

①日南町、日南病院の公式ホームページ上での資料公表及び意見入力フォームからの入力

②日南町役場、日南病院、各地域振興センター(7か所)に資料配置、意見記入用紙、回収箱の設置

③その他郵便、ファクシミリ

○**町民等への周知** 町防災無線及びちゃんねる日南により周知

○**その他** 令和6年1月10日(水)日南町総合文化センター多目的ホールにて各案の説明会を開催

○**結果の公表** 本日添付の対応表を、令和6年3月中を目途に、日南病院ホームページに公表予定

○**意見公募結果(下表及び別紙)**

区分	対象	意見数	人数
新病院基本構想(案)	委員	24	7
	一般	57	29
経営強化プラン(案)	委員	22	4
	一般	35	24
合計		138	64

※委員及び一般公募の意見については、別紙のとおり

日南病院 新病院基本構想(案)に対する意見とその対応(あり方検討委員会委員分)

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
1	00全般	全般	人口減少で高齢化が進む中での新病院新築には、それなりのリスクがあると思うけれども、米子まで診療に出るのが大変な高齢者のためにも、 町民のためにも町の財政が許す限りの病院が欲しい。	町内の地域医療を守るために、当院は必要であると考えています。頼りになる病院づくりに努めます。	変更なし
2	00全般	全般	新病院基本構想(案)が経営強化プラン(案)とともに提案されたのは親切だったと思う。平成の病院改革への対応から強化プランへ続く経緯について、情報不足だったので検討委員会で示された内容は唐突(新鮮)の感が強く感じられました。理解は致しました。基本構想(案)の資料や方針等のほとんどがすでに強化プランで決定されていた印象を受けましたが、 建て替えに至るには拙速で委員のみならず住民の実質的な賛同(病院利用増加)を得るには更に取り組みが必要 と感じます。	強化プラン(案)はあり方検討委員会での検討内容に基づき構想(案)と同時並行で策定してまいりました。改築に関しては、今後も町民の皆様のご意見をいただける場を作り、病院運営の改善を含め、ご理解をいただけるよう取り組みを進めます。	変更なし
3	01役割・機能 03人材確保	P10.44.52 新病院の役割	医療・介護の人手不足は今後も深刻となる。スタッフギリギリの状態での運営は感染症などの事態に対応できなくなる。病院規模はスタッフに負担のないようにしてほしい。 冬季利用は、ショートステイについては今後の職員数を考えても福祉会の現状では対応が難しいので、 行政も介入して冬季のあり方を検討して行くことが今後も重要となる。	今後の病床規模決定にあたっての検討において、職員確保の観点も踏まえた検討を行います。冬季利用等のニーズを十分把握したうえで、P50記載のとおり日南町地域包括ケアシステムとしての今後のあり方を引き続き検討していきます。	変更なし
4	01役割・機能 04規模	P2.7.50 新病院の役割	病床数については、西部構想区域の病床数の予測値を基準に過剰のないように設定してほしい。特色をどこかに絞っていくべき(例えば回復期リハに特色を出し、慢性期はあかねの郷が受け入れを優先して行うなど) 福祉会と協力してベッドコントロールすることで、お互いに町民のニーズに応えることができるよう連携を図る必要がある。	病床数については、ご指摘の基準値や将来予測をもとに試算しています。町内介護施設との役割分担、連携強化についてはとても重要と考えています。	P50(2)「医療と介護と福祉が連携し…」項目に記載のとおり(変更なし)
5	01役割・機能 10経営	P54新病院の機能・規模	案1から3まで示してありますが、一町民としては日南病院があるから安心してここで暮らせる、何かあれば入院できる、家でも診てもらえるという安心が欲しいです。 在院日数に関しては、入院した時から先を見据えた関りがあれば、「 追い出す 」的な受け止めは無くなるのではと思います、在院日数の短縮につながると思います。	試算に基づく適正な病床規模を確保し、在宅医療も引き続き継続、充実に努めます。 在宅復帰に向けた支援については、地域包括ケアシステムの更なる充実に努め、病院内地域連携室や関係事業所・行政が連携していきます。	P50「新病院の役割」内に記載のとおり(変更なし)
6	01役割・機能	P50 I新病院の役割	長年、「出かける医療」を住民に提供してきたことが記載されていますが、特に訪問看護について、 訪問看護ステーションを設置する等、訪問機能の強化を行う検討も必要 と思います。 在宅医療については、今後も広い町内をカバーするため、機能充実が期待されますので、その方針があれば記載をしてはどうでしょうか。	訪問看護機能強化については、職員確保の状況を見ながら、その充実を検討していきます。在宅医療については、新たに訪問歯科・口腔ケアへの取り組みや医療DXの検討においてオンライン診療なども今後の検討課題としてとらえています。	P53(14)患者サービスの向上内に記載のとおり(変更なし)
7	01役割・機能	P31.33.50 .51.52.53 新病院の役割	かかりつけ医について、米子市内の医療機関の人も多いが、急な体調不良については日南病院にかかるというケースがあるので、 時間外や休日などでも最低限な診療が受けられる体制を維持してもらいたい。対応できる医師が不在と言って断るのではなく、総合診療医にまず対応していただけることを期待する。	時間外、祝日についての対応についてご意見をいろいろいただいております。受け入れ体制を拡充できるよう努力していきます。	P50.51に記載のとおり(変更なし)
8	01役割・機能	P31.33.50 .51.52.53 新病院の役割	歯科も新たに加わることで、より地域のニーズに対応できる。町民の口腔ケアに対する意識は低いと聞くので、地域包括ケアに加わってもらうためにも、日南病院に入澤歯科が入ってくるとより連携しやすくなる と期待している。	新設を計画している歯科には訪問歯科、訪問口腔ケアも検討しており、町の地域包括ケアシステムの更なる充実を図ります。	P51「歯科・口腔ケアの取り組み」項目に記載のとおり(変更なし)
9	01役割・機能	P50-56 新病院の規模・機能等	これからますます人口が減り、高齢者が増える中で医療と介護は切り離せない両輪なので、このことを基本に考えて欲しい。	日南町の地域包括ケアシステムは、日南病院をはじめ介護事業所、福祉行政、社協が深く連携して進めていきます。	P50「新病院の役割」内に記載のとおり(変更なし)
10	01役割・機能	P50-56 新病院の規模・機能等	診察者を増やすために医師の充実を図り、とにかく初期医療の充実を図ってほしい。	救急医療体制も含め休日・夜間の「断らない診療」体制に取り組みとともに、総合診療科のみならず適切な初期診断に努めます。	P50.51に記載のとおり(変更なし)

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
11	01役割・機能	全般	建設に対する必要性を第一に表明するべきと思います。町内の受療動向(7月24日資料1)によれば入院、外来の国保被保険者の利用率は低いものの、後期高齢者については60%に達しており、それだけの期待値があるということであり地域医療の仕組みを一層整備する必要があると考えます。また、これまでの先進的な取り組みは結果として「地域包括システム(日南版)」を生み出し「町は大きなホスピタル」という精神が育ってきたと言えます。基本テーマとなる「住民・医療・保健・福祉一体となって・住民を総力を挙げて地域で支えることを使命とします」拠点を整備することが「安心」と考えます。国保被保険者の利用数の向上は「ドック等の取組等」「地域包括ケアシステム」強化や今後の「総合診療医体制」の整備で図ることも期待できるはずで。	日南町の地域医療を守るために、当院は必要であると考えています。その上で老朽化や多様化する医療ニーズに対応するため、改築は必要と考えており、「頼りになる病院」としての取り組みと併せて、町民の皆様のご理解をいただけるよう努力してまいります。	変更なし
12	01役割・機能	全般	日南病院の特色ある経営を願います。介護療養型が無くなり、医療型への変更に伴い、医療の充実をお願いします。	日野郡内には無い医療療養病床としての機能を十分に発揮できるように、設備の充実など医療療養機能の強化を図ります。	P55記載のとおり新病院の規模3案いずれにも医療療養病床機能を確保しています。(変更なし)
13	01役割・機能 03人材確保	P8	日南町の地域包括ケアシステムをさらに進めて欲しい。患者や家族が相談できる、医療ケアワーカーも継続採用してもらいたい。	地域包括ケアシステムのさらなる充実を進めるにあたって、当院の地域連携室による相談体制の更なる充実に取り組みます。	P50 1.新病院の役割(1)に記載のとおり(変更なし)
14	02連携強化	P50-56 新病院の規模・機能等	西部圏域、特に日野郡内の医療機関との役割分担・連携についての方針を整理し、P50～P56「新病院の規模・機能等」等の中に、しっかりと盛り込むべきではないか。 (理由) ・今後の新病院の建設、特に医療資源に乏しい中山間地域の病院建設に当たっては、近隣医療機関との役割分担・連携による効率的・効果的な整備の観点から極めて重要。 ・新病院の基本構想の中で、新病院が日野郡をはじめ鳥取県西部圏域の中で、どのように機能分化・機能連携を行っていくのかという方針が明確化されていないと、記載されている新病院の規模・機能等が適切であるかどうかについて、住民は判断できない(理解されにくい)のではないかとと思われる。	ご指摘のとおり構想(案)「新病院の役割」には役割分担、連携強化に関する項目がありません。特に日野郡内の連携はこれまでの取組実績や検討すべき課題が多くありますので、追加記載を検討いたします。	構想(案)「新病院の役割」に項目を追加し、「日野郡内での連携強化」について追加します。 内容は次のとおりです 「日南町だけでなく日野郡全体でも人口が急速に減少し医療資源の確保が厳しくなることが見込まれます。小児医療をはじめとして個々の医療機関単独では維持困難な医療機能や医療の質を維持、発展させるため、日野郡の医療連携を鳥取大学医学部付属病院や日野郡内の医療機関で進め、医師の確保や人材の交流などを行います。」
15	03人材確保	P2	令和6(2024)年から開始される医師の働き方改革について、医師に対する時間外労働上限規制が適用されるにあたり、医師不足は現実になる。若い医師(日南町出身)の育成も大切だと思います。看護師さんや他の職種も同様です。	医師をはじめ、職員が働いて良かったと思うような職場環境づくりに取り組んでまいります。併せて日南町の子供たちに職場体験等を通じて日南病院を知ってもらえる取り組みを推進します。	P52 1.新病院の役割(8)に記載のとおり(変更なし)
16	04規模	P54 新病院の規模・機能	考え方が消極的になるが、経営が成り立つような規模の病院も選択肢の中にあるのではないか。	病院の規模について、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討してまいります。基本的には推定される医療ニーズに沿った規模の中で経営努力をしていきます。	変更なし
17	04規模	P54 新病院の規模・機能	病床数、体制は余裕をもって挑戦してほしい。	病院の規模について、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討してまいります。	変更なし
18	05建設場所	P50-56 新病院の規模・機能等	新しい病院はみんなの考えだと大変だとは思われるが、道路沿いの便利などところに移転してほしい。それに伴って旧病院の使い道も考えて欲しい。	建設場所については、今後の調査結果を踏まえ、町民の皆さんや町議会の意見もいただきながら多様な視点で判断していきたいと考えています。移転改築の方針となれば、現病院施設の後利用についても今後の検討課題であると考えています。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。(以下記載内容) 「5.新病院の整備候補地 新病院の建設場所は、コンパクトビレッジ構想を考慮しながら、患者のアクセスがしやすく、自然災害に強い地域を検討していきます。建設場所は霞・生山地区で検討していきます。」 その他変更なし
19	05建設場所		建設地について、コンパクトシティ(ビレッジ)構想に沿えば、道の駅後背地の遊休地。	建設場所については、今後の調査結果を踏まえ、町民の皆さんや町議会の意見もいただきながら多様な視点で判断していきたいと考えています。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。 その他変更なし

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
20	07医療DX	P31.33.50 .51.52.53 新病院の役割	あかねの郷としてはオンライン診療が出来ること、入院とまではいかない方の指示を受けることができる。特にコロナなど感染症の場合に、受診、往診がお互いにリスクを高めるので、 オンライン対応できると良い 。 オンライン研修もあると(ハイブリッド)福祉職員もレベルアップできる 。	オンライン診療について検討することとしており、研修と併せて前向きに検討していきます。	P53 1.新病院の役割(14)患者サービスの向上に記載のとおり(変更なし)
21	09表現・誤字	P6-7 (2)地域医療構想	P7上段で「令和7年(2025)年の必要病床数5,896床と比較すると863床の過剰病床となっています。」との記載ですが、「…863床上回っています」と変更するのが適当と考えます。(理由:県としては、 必要病床数は参考値としており、これを上回るからといって過剰であるとの認識はしていない 。「医療機能別にみると、回復期の病床が865床不足している」との記載ですが、「…、回復期の病床で病床機能報告の病床数が 必要病床数を865床下回っていますが、急性期病床の一部は実質的に回復期病床の機能を果たしている現状があります 」と変更してはどうでしょうか？(理由:病床機能報告は病棟単位での自主申告であり、必ずしも実態と一致していない面があります)※西部圏域の記載についても同様の修正が適切と考えます。 図表 I-5 病床数 Aの「許可病床数」⇒「 病床機能報告による病床数 」に訂正いただくのが適切と考えます。	変更の提案、理由ともご指摘のとおりと考え、ご指摘の箇所につき構想案の修正を行います。	<ul style="list-style-type: none"> ・P7の4行目「863床の過剰病床となっています。」→「863床を上回っています。」 ・同5行目「回復期の病床が865床不足しています。」→「回復期の病床で病床機能報告の病床数が必要病床数を865床下回っていますが、急性期病床の一部は実質的に回復期病床の機能を果たしている現状があります。」 ・同7行目「451床の過剰病床となっています。」→「451床を上回っています。」 ・「回復期の病床が541床不足しています。」→「回復期の病床で病床機能報告の病床数が必要病床数を541床下回っていますが、県全体と同様に急性期病床の一部がその機能を果たしていると考えられます」 ・上記と表記を統一するため、図表 I-5の記載を「許可病床数」から「病床機能報告の病床数」に修正しました。
22	12追記	P54 2 新病院の規模・機能	患者数等から病院規模等の検討について記載されていますが、「 病院の開院予定を令和11年としていることから、令和12年度の想定患者数を基本に検討することとします 」と最初に明記してはどうでしょうか。新病院の規模・機能について3案が併記されていますが、将来推計や検討委員会の協議を踏まえて、 検討委員会としてはどの案が望ましいとの意見が多かったかを記載してはどうでしょうか？ 3案について、メリット、デメリットの記載はありますが、それぞれについての施設整備費(初期投資)、及び経常収支(継続的な収支)について、何らかの形で概算等を示すことはできないでしょうか？ (上記の案を選択する上でも重要な要素と考えます)	<ul style="list-style-type: none"> ・P54 2.新病院の規模・機能(1)1日あたりの患者数見込み、に開院予定時期を明記します。 ・新病院の規模3案については、各案について次回委員会において各委員からご意見をいただいたうえで、その反映方法を協議いたします。 ・整備費については建設場所によっても大きく変化すると考えており、建設場所、整備費、収支試算については、令和6年度基本計画の中で精査していく考えです。 	<ul style="list-style-type: none"> ・P54 2.新病院の規模・機能(1)患者数見込みについて、「…将来患者数の予測は、社人研の…」→「…将来患者数の予測は、令和11年を新病院の開院予定としていることから、社人研の…」と修正します。 ・病床規模に係る各委員からの意見の傾向を含め、委員から出た意見を、答申書の附帯意見として町長に提出することとします。 ・その他変更なし
23	13経営	全般	社人研等の人口資料は無視できないが、20年後には 新しい施設(約30億円～40億円)を住民2000人で支えるための心構えを前向きに進めることが先ず必要 と思います。少なくとも新築計画アンケート賛否で67%の賛成に対して丁寧なフォローが必要と思います。「分からない(大丈夫かと心配している)」27%の住民に議会報告にあるように過疎債、病院債、補助金等の財源を明らかにして 実質的な負担額を示すことが必要だ と思います。	財源等の検討については令和6年度に基本計画において検討し、お示しいたします。	変更なし
24	13経営	P12.13	人口の構造、令和5年12月末で日南町の人口が4000人を切りました。 人口はどこまで減って、止まることがあるんでしょうか。	人口減少については、残念ながら構想(案)中の人口推計値にあるように減少し続けると予測されています。	変更なし

日南病院 新病院基本構想(案)に対する意見とその対応(一般意見公募分)

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
1	00全般		建築にあたっては画一的でなく、画期的なデザイン(外観、内観)にしてほしい。魅力的な建物にすることの効果も大きいと思います。	令和6年度以降、基本計画や設計の段階にはご指摘の点についての検討も行います。	変更なし
2	00全般		基本構想では新病院の建設場所及び事業費についての記載がほとんどありません。この2点は町民の関心が非常に高い事項と思われます。今後の基本計画で示されるでしょうか、基本構想においてある程度の方向性(選択肢)を示すべきだと思います。 ※補正予算で基本構想策定の基礎資料とするために候補地選定の調査費を計上しています。	建設場所の基本的な考え方について、項目を追加します。事業費については、規模の決定を含め基本計画でお示しする予定です。	P57に「新病院の整備候補地」の項目を追加します。 (内容) 新病院の建設場所は、コンパクトレッジ構想を考慮しながら、患者のアクセスがしやすく、自然災害に強い地域を検討していきます。建設場所は震・生山地区で検討していきます。
3	00全般		新病院建設の必要性についての説明は多々ありましたが、新病院の建物の敷地面積(建坪)や階数(延べ床面積)、駐車場等の付属施設の面積など、現病院と比較してどれくらいの規模になるのかがよく分かりませんでした。 また、新病院の建設(土地の取得も?)や医療器材等の更新、現病院の解体処理?などなど、新病院構想にいったいどれくらいの予算が見込まれているのか? その予算の出どころや国保料の値上げにつながらないのか? など、地方公営企業法全部適用病院がパブリックコメントを求めるうえで必要な記載が欠落しているように思います。	基本構想では、病床規模を幅を持たせた形としており、今後基本計画の中で施設の規模や事業費についても精査のうえお示しする予定です。	変更なし
4	00全般 05建設場所		新築について、住民の盛り上がりが必要。西伯病院の場合(50億円)近くに大型病院や医院があるにも関わらず、今の病院が実行された。日野病院の建設の場合鳥取県西部地震により町は大被害、県より10億円の借り入れを起こしその上病院は全滅、それでも建築に踏み切りその合言葉が日野郡の中核病院になるのだと町民が立ち上がった。トップの意向や検討委員会も必要だが、町民の総意が必要、身近なところで病院職員や役場職員、民生委員や特養の職員、自治会、まちづくり協議会で意見、討論を行い、議会もしっかり提案されたものを審議するのではなく、自ら勉強し検討すべき。そして新しい病院に協力、利用するべきと考えます。町民で協力して育てることが必要。最低でも現況の施設(規模)は維持してもらいたい。 立地条件の中で防災ゾーンの検討も必要。例えば太田原ゾーン(道の駅周辺)も一つの候補と考えるが、レッド・イエローがあり改良が必要。また当地は昔からの湿田で上から下まで湿地帯である。(参考まで)ちなみに正面玄関は朝日を受ける方が良い。	令和6年度には、病院として改めて町民の皆さんからのご意見を伺える場を持ちたいと考えています。建設候補地についても令和6年度に町民の皆さんを含めご意見をいただきながら検討を進める予定です。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。 その他変更なし
5	01役割・機能	P50-53 役割	総合医の充実を図り専門医への紹介 ・整形外科診療の増加 ・口腔外科の開設	総合診療科及び歯科については開設に向け取り組みます。口腔外科の開設については厳しいと考えます。整形外科の診療日充実についても鳥大病院等に引き続き要望していきます。	P20-53「新病院の役割」に記載のとおり(変更なし)
6	01役割・機能	P50-56 役割、診療体制	今後、看護小規模多機能型居宅介護のような複合型サービスを担う必要があると考えるが、どうか。また、介護医療院または老健の機能が必要と考えるがどうか。それぞれ、不要と判断しているようであれば、その理由は何か。	新病院計画には、将来を見据えた施設転換(介護医療院等)も含め検討しています。医療人材の確保等、環境の整備が課題となりますが、必要なサービスが提供できる体制を検討していきます。	P55図表Ⅲ-1「新病院の規模の比較」表中「将来の患者数減少に伴う再整備」に記載のとおり(変更なし)
7	01役割・機能	P50-53 役割	総合診療ができる医師が診て、かかるべき診療科に紹介(他病院も含め)できる体制を整える。治療は他病院で行い、日南病院ではリハビリが重点的にできる等特色を持ってほしい。訪問診療もこれからもっと重要になると思うので、住民が安心できる医療施設となってほしい。	総合診療科の早期新設を検討するとともに、他院への紹介、治療後は当院でリハビリテーションを含め在宅復帰支援、復帰後には在宅医療で支援できる地域包括ケアシステムの充実に努めます。	P50(1)及び(3)に記載のとおり(変更なし)
8	01役割・機能	P50-53 役割	総合診療医体制の確立に期待し、かかりつけ医、救急医療など「まず初診」でしっかり見てもらえる住民にとって頼りになる病院であってほしい	総合診療科の開設に向け取り組むとともに、現状においても救急医療を含め診療機能の充実に努めます。	P50-53「新病院の役割」に記載のとおり(変更なし)
9	01役割・機能	P50.51	自分で運転できるうちは米子市等町外の病院で受診していても、高齢になるとそれもできなくなる。何かあればまず日南病院へ、というような身近で頼れる病院であってほしい。総合診療医は是非!	特に高齢者の健康や病気に対して寄り添える病院となれるように取り組みます。救急医療を含め「まずは日南病院で診る」診療体制を作っていきます。	P50.51(2)(3)(4)(5)記載のとおり(変更なし)
10	01役割・機能	P50-53	町外の病院と連携し、町民の健康づくりや予防医療に取り組む。訪問歯科診療は実現していただきたい。	西部圏域、日野郡内の医療機関との連携を強化し、医療の質の向上に努めます。歯科の新設を目指し、在宅医療における歯科の充実を検討します。	構想(案)P50「新病院の役割」に項目を追加し、「日野郡内での連携強化」について追加します。 その他記載のとおり(変更なし)
11	01役割・機能	P56	新病院の診療体制について、新設される歯科はうれしいかなと思います。土曜日の診療があれば良いのではと思う。	P51記載のとおり、歯科の新設を目指し、診療体制について今後検討していきます。	変更なし

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
12	01役割・機能		新しい検査設備、それを使いこなせる医師。	P50-53記載のとおり、医師看護師の研修の充実を図り、かかりつけ医としての確かな初期診断をするための検査機器の整備や技術向上に努めます。	変更なし
13	01役割・機能	P50-53	歯科新設は良いと思う。新設に際して午前中だけでも良いので毎日開設してほしい。アンチエイジングにも認知症予防のためにも予防歯科も視野に入れて欲しい。保険適用が難しいかもしれないが検討してほしい。優秀な歯科技工士を雇ってほしい。	P51記載のとおり、歯科の新設を目指し、診療体制について今後検討していきます。	変更なし
14	01役割・機能	P50-53	設備機器は要求するものいろいろ出てくるが、人口減少の中、予算は有限なのですべて実現できるか危惧する。	P53に記載のとおり、施設、設備に係る整備費の低減化を検討します。	変更なし
15	01役割・機能	P50-53	日南町の関係機関との連携に関しては、ワクチン接種を受ける人が受けやすい体制を構築していただきたい。	P50に記載のとおり、関係機関との連携を進めサービスの向上に努めます。	変更なし
16	01役割・機能	P50-53	医療機関が他にない地域の病院としての救急告示病院受け入れ体制の充実を希望します。	P51に記載のとおり、町内唯一の医療機関、また救急告示病院として24時間、365日救急患者の受け入れ体制を維持します。	変更なし
17	01役割・機能	P50-53	総合診療科の新設については望ましいことではあります。総合診療医が増加していない現状を考慮して十分な検討をお願いしたい。	P51に記載のとおり、鳥取大学医学部地域医療学講座の協力をいただきながら、総合診療科の設置を目指すとともに、P52医師の研修において、日南町において総合診療医の研修、育成ができる環境づくりに取り組みます。	変更なし
18	01役割・機能	P50-53	能登地震の現状を見て自然災害に強い地域の場所検討は必須ではないかと思えます。	P52記載のとおり、災害に強い施設整備を目指し、検討します。	変更なし
19	01役割・機能	P50-53	病院は「身体の調子が悪くなってから行くところ」というイメージを無くし、「予防」「回復」に視点を置いた取り組みも必要と思えます。「健康な人も気軽に来れる病院」として運動予防を推進したいです。病気にならない身体づくり、心づくりを目指し、日常的に運動すること健康に対する意識の向上、気持ちが前向きになる効果が見込めると思えます。メディカルフィットネス若しくはフィットネスジム、リラクゼーション施設の併設を望みます。	貴重なご意見として、今後健康づくりの視点からも町行政とも協議していきます。	変更なし
20	01役割・機能	P50-53	総合診療科は是非新設してほしい。どこの科に行けば良いのか悩むので、総合診療科があるとありがたい。	P51記載のとおり、総合診療科体制の確立を目指します。	変更なし
21	01役割・機能	P50	地域包括ケアシステムの中核施設として、医療、介護、福祉等関係機関と連携を進めるという事は肝要と考えます。	P50記載のとおり、関係機関との更なる連携を進めていきます。	変更なし
22	01役割・機能	P50-53 役割	総合内科(総合診療科)は必要である。	P51記載のとおり、総合診療科体制の確立を目指します。	変更なし
23	01役割・機能	P50-53 役割	保健センターも移転が必要ではないか。	令和6年度基本計画の中で検討します。	変更なし
24	01役割・機能	P50-53 役割	(介護)療養病床が無くなるが、今後の事もしっかり考えて欲しい。(医療病床も)	P55記載のとおり、介護療養病床の制度廃止により当面医療療養病床で運営いたしますが、将来的な病床運営はニーズを把握しながら検討します。	変更なし
25	01役割・機能	P50-53 役割	他の医療機関との協力と連携を継続(MRI検査他)	他医療機関、特に郡内医療機関とは連携や、機能・役割の分担をしながら、日南町として必要な機能・施設の整備を進めていきたいと考えています。	日野郡内の医療連携について、P50「新病院の役割」に項目を追加して記載します。
26	01役割・機能	P50-53 役割	歯科が病院に入れば土曜診療(子供たち)はどうなるか、バスなど余裕のない人を予約時間通りに診てもらえるのか。	P51記載のとおり、歯科の新設を目指し、診療体制について今後検討していきます。	変更なし
27	01役割・機能	P50-53 役割	感染症発生の事を考えると個室なのか	P52記載のとおり、病室のあり方については、現状では個室を基本と考えておりますが、今後も町民の皆様のご意見を伺いながらそのあり方を検討していきます。	変更なし
28	01役割・機能	P50-53 役割	個室で認知症進行も考えられる	P52記載のとおり、病室のあり方については、現状では個室を基本と考えておりますが、今後も町民の皆様のご意見を伺いながらそのあり方を検討していきます。	変更なし
29	01役割・機能	P50-53 役割	(個室に関して)ターミナルケアのできる体制(終末期医療)	P52記載のとおり、病室のあり方については、現状では個室を基本と考えておりますが、今後も町民の皆様のご意見を伺いながらそのあり方を検討していきます。	変更なし
30	01役割・機能	P50-53 役割	病院の受付システムはプライバシーを厳守できるように	P52記載のとおり、患者さんの個人情報を守られる施設整備を行います。	変更なし
31	01役割・機能	P50-53 役割	院長先生を決めて欲しい(医師や看護師の常勤確保も)	P52記載のとおり、医療人材の確保に努めます。(新病院長は令和6年4月に就任予定です。)	変更なし
32	01役割・機能	P50-53 役割	時間に余裕のない人など、前もって検査できたら利用しやすいのではないかと	P53に記載のとおり、患者サービスの向上のための診療体制について検討します。	変更なし

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
33	01役割・機能 02連携強化 04規模	P54, 56 規模・機能 診療体制	新病院の規模はもっと小さくてもいいのかなと思います。人口が急激に減少しています。開業するのは5年後ですから、想像もできないくらい減少すると思います。地域を回って感じていることです。在宅が困難な患者が増えて入院が必要な人が増えると予想されているようですが、全体数が減少するので検討してください。 診療科は要望は多くあるでしょうが、現実的に経営も考慮するならあまり多くないほうがいいかと思えます。総合診療科を強化して対応できるようにすべきです。日野病院とともっと連携すべきです。 建設場所は、霞地内がいいでしょう。自動車でもバスでも行きやすくなります。	入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討していきます。診療科体制については、利用される住民の利便性を考慮して検討していきます。郡内医療機関との連携、役割分担は特に重要であると考えています。建設場所については、今後の調査結果を踏まえ、町民の皆さんや町議会の意見もいただきながら多様な視点で判断していきたいと考えています。	日野郡内の医療連携について、P50「新病院の役割」に項目を追加して記載します。 P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。 その他、規模、診療科についてはP50「新病院の役割」に記載のとおりです。
34	01役割・機能 04規模	P49 整備・改築の 必要性	地域には欠かせない病院であるのは間違いなく、今まで 病院のある場所には、多大な金額が費やされている現状からも、規模を縮小して、薬局の駐車場辺りを利用され、総合診療医を充実され、訪問看護を中心に、舵をきるべきかと思えます。県外からの見舞い等、今でも、タクシーが土日に行かないから、今より遠くの場所に移すべきではないと思えます。	入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討していきます。建設場所については、今後の調査結果を踏まえ、民の皆さんや町議会の意見もいただきながら多様な視点で判断していきたいと考えています。 病院の役割に関しては、ご指摘のとおり総合診療科の設置や在宅医療を中心に据えた地域包括ケアシステムの充実が重要な要素ととらえています。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。 その他、規模、診療科についてはP50「新病院の役割」に記載のとおりです。
35	01役割・機能	P52	個室も必要ですが個々のスペースを広くした複数人室が良いと思います。コミュニティ、安心感も必要と思えます。	P52記載のとおり、病室のあり方については、現状では個室を基本と考えておりますが、今後も町民の皆様のご意見を伺いながらそのあり方を検討していきます。	変更なし
36	02連携強化	全般	日南病院の建築にお金をかけるより、電子カルテが日野病院、医大まで共有できるシステムに力を入れて欲しい。また、日野病院へのアクセスが案に十分にできるようにするべきだと思う。	日野病院とのカルテ連携については検討をはじめています。その他日野郡内医療機関の連携について継続して取り組んでいきます。	日野郡内の医療連携について、P50「新病院の役割」に項目を追加して記載します。
37	03人材確保	P54・56 機能・規模、 診療体制	職員規模はどの程度が必要と判断しているか。医師の増員も含め、想定される職員数の確保は可能か。	新病院の規模の検討と併せ、職員規模についても令和6年度に基本計画の中で検討していきます。	変更なし
38	03人材確保	P50-53 役割	現状では職員数不足が課題になっているが、今後はさらに確保が困難な状況になることが考えられる。現状改善を図るためのより具体的な策が必要では？働き方改革については、どこも同様の課題だと思うので、より魅力的な発信を期待する。	医療スタッフの確保は重要な課題です。情報発信を含め、今後確保のための取り組みを進めます。	P52(8)に記載のとおり(変更なし)
39	03人材確保	P52	医療スタッフの充実が急務。どうやったら確保できるか知恵を絞ってほしい。(働き甲斐のある魅力的な職場、若い人が働きやすい職場等)	医療スタッフの確保は重要な課題です。新しい病院づくりを検討する中で、やりがいと魅力のある職場環境づくりに取り組みます。	P52(8)に記載のとおり(変更なし)
40	04規模	P55	新病院については小規模でもいいのではないかと	入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討して参ります。	P54に記載のとおり(変更なし)
41	04規模	P55	新築移転は、もう少し先でもいいかと思えます。これから人口減少がいつそう進み、15年先に再度ダウンサイジングが、必要になってきます。それまでは現施設をリニューアルして使えば良い。どうしてもいま建て替えるなら、町の人口2000人、高齢者比率55%を想定した規模で今の場所で改築すべきだと思います。(保健センターだけが残ることは望ましくなく、)一定期間キャパオーバーになると思われるが後年の維持費軽減など経営効率のことを考えて欲しい。	入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、将来の人口減少への対応として、今後の介護や福祉ニーズに対応して、転用できるような施設整備を検討したいと考えています。R6年度に具体的に検討していきます。	変更なし
42	04規模	P18,19,54	これだけ人口減少が続くと考えられる中、構想規模の病院が果たして必要でしょうか。江府町のような診療所でも良いのではないのでしょうか。	病院の規模について、入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討していきます。	変更なし
43	04規模	P54新病院の	人口が減るので規模を考えて欲しい。	規模について入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討していきます。	P54に記載のとおり(変更なし)
44	04規模	P54新病院の	新しい病院になるのは賛成、期待するが、これから先の人に負の遺産にならないようにして	規模について入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討していきます。	P54に記載のとおり(変更なし)

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	構想案への反映
45	04規模 08まちづくり	P54 規模・機能+ 提案	町内在住の40代独身男性です。町外からの移住者で現在単身で生活しています。経営強化プラン、新病院基本構想、いずれも拝見いたしました。町(国全体)の人口減少に、看護師さんの集団的な定年退職など、目を背けられない課題があることを認識しました。建物の耐用年数や災害への対応といった観点からも改築自体には賛成です。しかし、 新病院の病床数が60床も必要なのか疑問 に感じました。利用患者も医療従事者も人口減少していく中で、グラフにもあった 2045年よりも先を見越した際に新病院はコンパクトであるべきではないかと考えます 。さらに、コンパクトといえ、町が進めているコンパクトビレッジに乗るわけではありませんが、 新病院は福祉と商業と教育(保育)を兼ね備えた複合施設として生まれ変わるといった案はいかがでしょうか 。商業は人が集まってこそ成り立つものです。家族の送迎や見舞い・通院が一か所で行えるのも町民の利便性が向上するものと思います。大きな金額が動く事業です。病院単体で考えるのではなく、複合化できる機能を取り入れた新病院になることを期待しています。	病院の規模について入院治療を必要とする将来患者数を見極めることは難しいですが、町内の唯一の入院機能を維持し、R6年度に具体的に検討してまいります。またご指摘の通り、病院建設はまちづくりにも関わることであり、コンパクトビレッジ構想とも合わせ、通院だけでなく住民の日常生活の利便性向上の検討が必要であると考えており、令和6年度中心地域整備構想の中で、町民の皆さんのご意見をいただきながら検討して行くものと考えています。	変更なし
46	05建設場所	P45	現在の敷地は、ハザードマップのレッドゾーンやイエローゾーンに指定されているので、 できるなら安心・安全な場所に建替えてもらいたい 。	今後建設地の選定にあたっては、災害リスクの視点も考慮した検討を行い、リスクの少ない場所また、リスクを回避できる対策を講じるなどの検討を十分行います。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。
47	05建設場所	P45.49.52	災害対策をしっかりと行い、災害に強い場所に移転してほしい。災害時に避難場所にもなるような設備があれば良いと思う。	P52記載のとおり、災害リスクへの対応や災害時の避難所としての機能も検討していきます。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。
48	05建設場所		利便性が良い、学校等から 子供の声 が聞こえる場所に建てほしい。平地でバリアフリー。	建設場所については、今後の調査結果を踏まえ、町民の皆さんや町議会の意見もいただきながら多様な視点で判断していきたいと考えています。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。
49	05建設場所		場所の決定は、イメージがわからない。今後の日南町の動向を見て決める。(お年寄りばかりになるのか、若者もいるのか、移住者が増えるのかなど)	建設場所については、今後の調査結果を踏まえ、町民の皆さんや町議会の意見もいただきながら多様な視点で判断していきたいと考えています。	P57に建設場所選定の考え方について、追記いたします。
50	07医療DX	P53 新病院の役割 患者サービスの 向上	今後第5世代移動通信システム(5G)の時代になり、「高速、大容量、低遅延、多数接続」できるようになり、 対面診療のほかに遠隔診療システムにより、総合病院と連携して地元の日南病院でも早急に診療できるようにしてほしい 。	P53に記載のとおり、今後ICT技術を活用して質の高い医療・介護サービスの提供を実現させることで、患者ニーズの充足や医療スタッフの負担軽減、業務の効率化を目指します。	P53患者サービスの向上、「〇〇オンライン診療等、病院と患者の間で…」→「〇〇オンライン診療等、 病院間及び病院と患者の間で…」 に変更 その他P53(14)患者サービスの向上に記載済み(変更なし)
51	08改築反対	P49 整備・改築の 必要性	厚労省関係人口問題研究所が 20数年先には日南町人口の推計は1700人ほどだと公表 しました。そんな中、沢山のお金を使って 病院を新築することには反対 です。人口問題研究所は日野郡全体の人口も4,000人ほどと言ってます。日南町が 日野郡の3町の基幹病院を建てるなら大賛成 ですが、 建てても一番必要な整形外科がない病院は意味ない と思います。	町内の地域医療を守るために、当院は必要であると考えています。将来の人口減少への対応として、今後の介護や福祉ニーズに対応して、機能転換できるような施設整備を検討したいと考えています。日野病院とは連携や、機能・役割の分担をしながら、日南町として必要な機能・施設の整備を進めていきたいと考えています。	日野郡内の医療連携について、P50「新病院の役割」に項目を追加して記載します。
52	08改築反対	全般	病院の建て替え不要	現施設はハザードマップ上の災害リスクが見込まれる立地であること、施設・設備の老朽化等の課題があることから、安全な場所へ適した規模で建て替えることが必要だと考えます。	変更なし
53	08改築反対	全般	新築は不要 (町内住民の総意ではない)、日南町のお金が無くなります。住民は行政に不安(不信)しか無くなります。	現施設はハザードマップ上の災害リスクが見込まれる立地であること、設備の老朽化等の課題があることから、安全な場所へ適した規模で建て替えることが必要だと考えます。	変更なし
54	08改築反対	全般	新築は反対。それより信頼できる医療が必要。	現施設はハザードマップ上の災害リスクが見込まれる立地であること、設備の老朽化等の課題があることから、安全な場所へ適した規模で建て替えることが必要だと考えます。また、信頼いただける病院づくりに努めます。	変更なし
55	08まちづくり	P4	広く医療をとらえ、民間との連携を含む スポーツジム、カフェなどの併設で町民の健康を心と身体の両面から支える、親しみやすい施設 になってほしい。 可能な限り ワンストップ機能を高めて欲しい (病院というだけでなく、上記のような人の集まる要素が)	病院改築の検討と同時並行して町において「中心地域整備構想」を策定中です。病院に限らず中心地域に必要な生活機能を今後どう整備していくのか、町民の皆さんからも幅広く意見をいただきながら「持続可能な日南町」であるための機能を検討していますので、ご指摘の視点での検討もなされるものと考えています。	変更なし(病院の基本構想としては、直接医療以外の機能については記述は控える。)
56	09表現・誤字	41ページ中段	『図表Ⅱ-11で入院診療単価…』 →『図表Ⅱ-10で入院診療単価…』	図表番号の標記ミスにつき修正します。	P41中段、『図表Ⅱ-11で…』 →『図表Ⅱ-10で…』
57	09表現・誤字	P44 運営・経営の 問題点	(1)入院料の記述について、「入院料の改善」の表現は具体的な表記とすべき。	「入院料の改善」という表現は誤解を招く恐れがあるため、具体的な表現に修正します。	「入院料の改善」標記を「 入院料の分析と診療単価の適正化 」に修正します。

日南病院経営強化プラン(案)に対する意見とその対応(あり方検討委員会委員分)

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	プラン(案)への反映
1	1役割機能	P18 果たすべき役割	これからの医療は早期発見が大事になるので、 <u>内視鏡の技術の向上</u> を図ってほしい。	P52記載のとおり、医師等の研修の取り組みの中で、郡内医療施設で検診従事者研修などを毎月行っており、引き続き検査技術、読影力の向上のための研修体制を強化していきます。	変更なし
2	1役割機能	P12 主な医療機器	医療機器の中に <u>エコーシステム</u> が無かったようだが、もし無いようだったら今後は取り入れて欲しい。	P12(2)主な医療機器一覧に「超音波診断装置」として整備しています。	P12(2)主な医療機器一覧に「超音波診断装置」(エコー)とし、台数を「3」に修正します。
3	1役割機能	P19 果たすべき役割	これからも自家用車が無くても病院に行けない高齢者のために、 <u>訪問医療や看護に力を入れて欲しい。</u>	P19記載のとおり、今後も在宅医療、地域包括ケアシステムの充実に取り組みます。	変更なし
4	1役割機能	P19 地域包括ケアシステム	地域包括ケアシステムの中で、今ヘルパーをしてくれる人が少なくしてシルバー人材センターにも派遣要請があるようになりましたが、 <u>ヘルパーの人たちとも相談をしながら訪問看護医療をしてほしい。</u>	P19記載のとおり、地域包括ケアシステムの充実に向け町内介護事業所等との連携を強化し、支援体制の充実に努めていきます。	変更なし
5	2連携強化 5経営	P8 損益計算書(医業収益)	外来患者数については、特定の科に集中しているので日野病院と協議し、 <u>お互いに機能を整理してほしい。</u> コロナを患者数減少の要因とされているが、 <u>総合診療医を活用することで外来患者の見通しは変わるのか。</u>	P21「機能分化・連携強化」に記載のとおり、今後更に日野病との役割分担を明確にし、連携を強化していきます。救急医療体制も含め休日・夜間にも安心して受診でき、総合診療科のみならず適切な初期診断に努めことで「まずは日南病院」に受診いただける体制づくりに取り組むことで、患者数の増加に取り組めます。	変更なし
6	3人材	P23職員の確保	小・中・高校生と触れ合う機会を設け、PRしていったらどうでしょう。可能であれば日南出身の人たちが、 <u>どこで専門教育を受けているのかを知り、アプローチするのはどうでしょうか。</u>	これまで職場体験、学校での訪問講座、ふるさと祭りでの看護師体験等に取り組んでおり、更に紹介や体験の機会を検討していきます。その他P23 2.医師・看護師等の確保に記載のとおり、職員の育成、確保に資する取り組みも検討します。	変更なし
7	3人材	P23 職員の確保	これからの病院の運営の中で特に医師の確保が大変だと思われるが、なかなか日南町の中に優秀な人がいないとしたら、 <u>野球のドラフト育成制度のように全国から医師になりたい高校生を公募して日南町で育成をしていったらどうか、看護師も同様に。</u>	貴重なご意見として今後の課題といたします。	変更なし
8	5経営	P8 損益計算書(医業費用)	給与費が、収益が減少しているのに年々増加するのは、 <u>経営としてどうとらえているのか。</u> 給与費の抑制はする考えはあるのか。職員採用の困難さからも規模縮小による給与費の見直しは必要、人件費率90%は異常な数値に見える。	特に医師、看護師の高齢化が今後益々進む中で、好機に採用しておくことは必要と考えておりますが、P21(ウ)記載のとおり長期的には適正な給与費率への改善に努めます。	変更なし
9	5経営 3人材	P27 (工)未収金対策の推進	未収金については弁護士と対応を協議することはあるか。入院費等は高額になるので、 <u>確実に入金いただけるように相談窓口をMSWだけでなく、医事課にも置くのはどうか。</u>	現在も地域連携室と医事課が連携して取り組んでおり、未収が発生しない取り組みを更に強化します。	変更なし
10	9表現・誤字	P3 表「精神病床、結核病床、感染症病床」	「精神病床」「基準病床数」1538床 → (正)1583床	ご指摘の通り修正します。	「精神病床」「基準病床数」1538床 → (正)1583床 に修正
11	9表現・誤字	P4 5行目	…患者のうち、医療区分 i の患者 → (正)医療区分1(数字のイチ)	ご指摘の通り修正します。	…患者のうち、医療区分 i の患者 → (正)医療区分1(数字のイチ) に修正
12	9表現・誤字	P4 表「西部保健医療圏の機能別必要病床数」	合計数が合わないで、「令和7年(目標値)」の「休床23」は削除が必要。⇒「令和3年」は病床機能報告の数転記されており、休床23床を含む数であるが、「令和7年(目標値)・地域医療構想の参考値」は休床を含めない数である。「新病院基本構想(案)」のように、休床を含めない表としてはどうか。	ご指摘のとおり、休床を含まない表とします。	P4「機能別必要病床数表」から休床欄を削除します。

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	プラン(案)への反映
13	9表現・誤字	P5 (3)7行目	…多数の個人病院(同約1時間)がある環境です。 →「民間病院」としてはどうか。	ご指摘の通り修正します。	P5 (3)7行目…多数の個人病院(同約1時間)がある環境です。 →「民間病院」に修正
14	9表現・誤字	P6 3行目	…三次救急医療(救急救命センター)の三段階に分かれます。 →(正)高度救命救急センター	ご指摘の通り修正します。	P6 3行目…三次救急医療(救急救命センター)の三段階に分かれます。 →(正)高度救命救急センターに修正
15	9表現・誤字	P6 6行目	…なお、三次救急や高度・特殊な医療が必要である場合は →「専門的な」としてはどうか。	ご指摘の通り修正します。	P6 6行目…なお、三次救急や高度・特殊な医療が必要である場合は →「専門的な」に修正
16	9表現・誤字	P6 表「西部保健医療圏での救急医療連携体制の役割を果たす医療機関」	(区分)救急救命センター → 現在、鳥大病院は、高度救命救急センターとなっています。	ご指摘の通り修正します。	P6 表(区分)救急救命センター → 高度救命救急センターに修正
17	9表現・誤字	P6 表「西部保健医療圏での救急医療連携体制の役割を果たす医療機関」	「(区分)救急救命センター」「役割」…参事医療機関のことで。 →(正)三次医療機関	ご指摘の通り修正します。	P6 表「(区分)救急救命センター」「役割」…参事医療機関のことで。 →(正)三次医療機関に修正
18	9表現・誤字	P12 第3章1(1)(ア)①表	「本プランへの方針」…一定数確保しうえて、 →(正)したうえて、	ご指摘の通り修正します。	P12 第3章1(1)(ア)①表「本プランへの方針」…一定数確保しうえて、 →(正)したうえて、に集積
19	9表現・誤字	P14 ⑦表	「具体的な内容」…職場検診や特定検診への取り組み →(正)特定健診	ご指摘の通り修正します。	P14 ⑦表「具体的な内容」…職場検診や特定検診への取り組み →(正)特定健診に修正
20	9表現・誤字	P18 (イ)13行目	…広い町内をカバーし続ける出かける医療体制は →「出かける医療」の体制は など、言葉の区切りが分かる形で書いてはどうか。	ご指摘の通り修正します。	P18 (イ)13行目…広い町内をカバーし続ける出かける医療体制は →「出かける医療」の体制は に修正
21	9表現・誤字	P21 4行目	○高次医療機関との連携 →(正)高度医療機関?	二次医療機関に対して、一次医療機関を高次医療機関と呼ぶようです。	変更なし
22	9表現・誤字	P25 5(1)3行目	計画的に進める等 →赤字を黒字に修正	ご指摘の通り修正します。	P25 5(1)3行目計画的に進める等 →赤字を黒字に修正

日南病院経営強化プラン(案)に対する意見とその対応(一般意見公募分)

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	プラン(案)への反映
1	1役割機能	P18.19 病院の役割・機能	訪問診療、訪問看護の充実をされたい。これからマンパワー不足によりますます在宅医療、在宅看護が増えてくると思われます。病院のドクターカーを増やす等 患者も乗せれる車を増やす等考えていただきたい。思ったより速く人口は減少するでしょう。町民の負担にならないよう考えていただきたい。	P18(ウ)「日南病院が果たすべき役割」に記載のとおり、「頼りになる病院」として地域包括ケアシステムの更なる充実を図り、患者家族等への支援も含め、住み慣れた地域で住み続けられる希望に応えていける病院づくりに努めます。	変更なし
2	1役割機能	P19 地域包括ケアシステム構築への役割	より一層地域の過疎化が進んだ場合、人生の最期を住み慣れた地域で自分らしく暮らすことがとても困難な状況となる。その中で日南病院には、地域包括ケアシステムの中心として求められるものが今以上に大きくなると思うので、福祉社としてはより連携を図り対応して行けたらと思う。	P19「地域包括ケアシステムの…」項目に記載のとおり、地域包括ケアシステムの中核として、当院の役割は重要と認識しており、関係事業所・行政との連携を更に強め、その充実を図っていきます。	変更なし
3	1役割機能	P19 病院の役割	日南町の高齢者は口腔ケアへの意識が低いと感じている。健康寿命を延ばすという観点からも歯科を新設することで訪問歯科診療や口腔ケアの指導等の充実を期待します。	P19㉔に記載のとおり、新たに歯科の設置を計画しており、訪問を含む歯科診療、口腔ケアの充実に取り組みます。	変更なし
4	1役割機能	P19 病院の役割	専門医が常駐していなくても総合診療医が必要であれば町外の専門医療機関を紹介または救急搬送するという体制ができていれば、患者や家族も安心できる。	P19記載のとおり、総合診療科も含め、当院において適切な初期診断の上で、当院や他院の専門医と連携して対応できる体制づくりに努めます。	変更なし
5	1役割機能	P18 日南病院の役割 ③	現在町内には民間歯科医院が1医院のみで、予約に相当の日数を要し、また高齢者が増加する中で、できたら出来たら近くの歯科医で診察してほしいので、歯科医の新設は必須だと思う。	P19記載のとおり、日南病院内に歯科の開設に向け、現民間歯科医院と協議を進めています。	変更なし
6	1役割機能	P27	「適切な初期診断による適正な診療」について、「〇〇先生はヤブ(医者)だ」といまだに言う人もいます。事実かどうかは分からないが、そういう噂があると日南病院から足が遠のくのもうなずける。専門医につなげるためにも、初期診断は確実にやってもらいたい。	P19記載のとおり、総合診療科も含め、当院において適切な初期診断の上で、当院や他院の専門医と連携して対応できる体制づくりに努めます。	変更なし
7	1役割機能	全般	医大を参考にすれば行く道は分かると思う。ガンになれば米子と思っている。	P19記載のとおり、総合診療科も含め、当院において適切な初期診断の上で、当院や他院の専門医と連携して対応できる体制づくりに努めます。	変更なし
8	1役割機能	P19	在宅医療は若い住民への負担。ただでさえ経済的に大変なので高齢者を安心して診てもらえる病院の体制を望む。	P18(ウ)「日南病院が果たすべき役割」に記載のとおり、「頼りになる病院」として地域包括ケアシステムの更なる充実を図り、患者家族等への支援も含め、住み慣れた地域で住み続けられる希望に応えていける病院づくりに努めます。	変更なし
9	1役割機能	P19	特化した何かを設置する方が、これからの町内にふさわしい「看取り専門」とか。診療科としては、内科、整形外科、小児科でよい。病院の規模にこだわるのではなく「質」の重視、診療所で良いと思う。	日南町に必要な特化した医療、質の重視について参考にさせていただきます。	変更なし
10	1役割機能	P18-23	地域の安全保障(へき地)のための国からの補助金獲得	P18に記載のとおり、へき地医療拠点病院の指定を目指し現在申請中です。認定後には施設、設備等にかかる財源的な支援も期待できます。	変更なし
11	1役割機能	P18-23	何故17時以降、土日診療をしていないか、できないか、住民に説明してもらいたい。(できるかも含めて)	診療体制については、今後もニーズ把握の上検討していきます。またその考え方のご説明の場も今後検討いたします。	変更なし
12	1役割機能	P18-23	町外で就労している人は予防接種など利用しにくい。休日や時間外利用の検討をしてほしい。	現在インフルエンザの予防接種は土曜(日指定:予約制)に行っています。今後もニーズ把握の上検討していきます。	変更なし
13	1役割機能	P18-23	日南町に求められる医療は安心と信頼を与える事、そして確かな診断だと考えます。何か不安なことがあった場合、まず日南病院に行けば大丈夫という意識で患者さん呼び込むことが必要かと思えます。「日南病院は明るい」というイメージを持たせるため、医療以外でも立ち寄ることができる施設があっても良いかと思えます。	P18に記載のとおり頼りにしていただける病院づくりに努めます。併せてP23記載のとおり、あらゆる媒体や機会を通して病院からの情報発信に力を入れていきます。	変更なし
14	1役割機能 2連携強化	P21 機能分化・連携強化	日野病院とももっと連携すべきです。たとえば、MRI検査をする必要があると外来でわかった場合、予約をして別の日に日野病院へ行くのではなく、すぐに電話等してそのまま検査できる体制にできたらと思います。以前から日南町全体が一つの病院で道路は廊下だと言われていましたが、まさに郡内は一つの大きな病院で道路は廊下という考え方にはなれませんか？ 日南病院へ行けば大丈夫という信頼できる病院になってほしいです。 これからの人口減少で病院経営はさらに難しくなるでしょう。 でも町民の命を守るための大切な病院です。あまり機能について欲張りすぎず、シンプルに将来にわたって存続できるようにしてください。 よろしくお願いします。	P21「機能分化・連携強化」に記載のとおり、今後更に日野病との役割分担を明確にし、連携を強化していきます。 P18「日南病院が果たすべき役割」に記載のとおり、頼りになり、信頼いただける地域包括ケアシステムの充実を図ります。	変更なし
15	2連携強化	P18.19 病院の役割・機能	病院から病院への利便性	P21「機能分化・連携強化」に記載のとおり病院間の連携強化に努めます。	変更なし

No.	分類	意見箇所	意見内容	ご意見に対する対応方針(案)	プラン(案)への反映
16	2連携強化	P18.19 病院の役割・機能 P21 機能分化・連携強化	総合医だけの病院なら賛成ですが、今と同じ様では意味ありません。日野病院が基幹病院なら、朝昼晩の3往復の定期バスが必要です。少なくとも今の日南病院と大差ない体制の病院は意味ありません。今日(1/10)日南病院で胃カメラを吞まさせていただきました。そんな時、即必要な病院に紹介していただければ、新築でなくとも良いと思います。失礼ですが、看護師さんも今でも不足気味、人口が2000人を切る町です。あまり無理しない方が良いと思います。私は令和元年1月に、日南病院は「かかりつけ医」だと日本海新聞に投稿しました。基幹病院より診療所で必要最低限の医療機関が良いという考えです。	P21に記載のとおり、プラン期間中は病床機能を維持し、町民の医療ニーズに添えてまいります P21「機能分化・連携強化」に記載のとおり、今後更に日野病との役割分担を明確にし、連携を強化していきます。	変更なし
17	2連携強化	P21 機能分化・連携強化	近隣の医療機関との連携、小児科医療体制について、機能分化、連携強化が必要とありますが、具体的なお考えや方向性はありますか。	P21「機能分化・連携強化」に記載のとおり、今後更に日野病院との連携を強化していきます。小児科診療についても現在日野郡内での安定的確保について協議を進めています。	変更なし
18	2連携強化	P21 機能分化・連携強化	他の医療機関や福祉関連企業との連携の強化は良いと思う。就労人口を引き留めるためにも小児医療も充実させてほしい。	ご指摘のとおり連携を強化していきます。小児医療体制についても郡内医療機関と安定的な確保に向け協議を進めています。	変更なし
19	2連携強化	P21 機能分化・連携強化	「機能分化・連携強化の取組」について、「総合診療科」を新設して優秀な常勤医師を配置されるのはとても良いと思いますが、かわりに他の科の診療サービスが低下してしまうと、自力または家族による車移動が可能な患者は、はじめから米子方面の病院に出ることになってしまい、住民サービスのにも病院経営的にも、マイナスになりかねないような気がします。中でも「日野郡3町連携での小児科医療体制の検討」とありますが、日南町の深刻な少子化、人口減少を食い止めるためにも、子育て世代が安心して日南町に住めるよう、貴病院での小児科医療サービスを充実させる方向で検討していただきたいと思います。	診療機能について、小児科も含め現状の専門科診療の維持・確保には努めます。日野郡連携の中で少しでも現状からの改善が図れるような連携に努めます。	変更なし
20	3人材	P23.24 医師・看護師等の確保と働き方改革	人材不足はどこも同じ状況、町全体として働く看護師が安心して子育て、介護ができる仕組みを構築し、日南町だけでなく他地域にも知ってもらおう。	P23「医師・看護師等の確保と働き方改革」に記載のとおり、医療スタッフの待遇改善や働き方改革に町とも連携して取り組みます。	変更なし
21	3人材		医療、介護において人は財産です。人件費は可能な限り維持して、医療に関する機能面では近く他病院と連携するなどして補完する考え方も取っていただければ。	P23「医師・看護師等の確保と働き方改革」に記載のとおり、医療スタッフの待遇改善や働き方改革に町とも連携して取り組みます。 P21「機能分化・連携強化」に記載のとおり、人材を含む医療資源全般について病院間の連携強化に努めます。	変更なし
22	3人材	P23.24	医師・看護師等の確保(総合診療医は必ず)日南町そのものが魅力ある町であることも大切。「日南病院だより」読んでます。高齢者が多いので、紙のものも継続してほしい。	P21「医師・看護師等の確保と働き方改革」に記載のとおり、日南町における地域医療はやりがいのある特色だと考えており、情報発信を含めて医療人材確保に取り組みます。	変更なし
23	3人材	P23 2	信頼のおける医師の確保が必須	P19に記載のとおり、総合診療科の開設、かかりつけ医機能の充実等、安心してかかっていただけの病院づくりに努めます。	変更なし
24	3人材	P23-24	医師・看護師等の確保ができるよう環境整備を含めて充実が必要ではないかと思う。	P23記載のとおり確保に努めます。	変更なし
25	3人材	P23-24	労働時間管理は必要になってくると思う。みなし残業制度などを現状取り入れているのだろうか。	みなし残業制度は採用していませんが、P24に記載のとおり、今後働き方改革の中で労働時間の適正な管理に取り組みます。	変更なし
26	4診療体制	P19	病院の新築より午後の診療や17時以降の診療で、若い人が安心して子育てや生活をしながら受診できる病院にするべきだ。診療所であっても質の良い方が今より良いと思う。	診療体制については、今後もニーズ把握の上検討していきます。	変更なし
27	4診療体制		土曜日及び午後診療	診療体制については、今後もニーズ把握の上検討していきます。	変更なし
28	4診療体制		時間外診療等対応できる医療	P18「日南病院の果たすべき役割」に記載のとおり、町内唯一の医療機関として救急告示病院として命を守る役割を維持、強化していきます。	変更なし
29	5経営	P27 アクションプラン	支払いについても、遠方の家族もいるので口座引き落としの利便性をもっと図ってほしい。今は4機関だと思うが。	P15に記載のとおり、口座引き落としの利便性の向上についても引き続き検討します。	変更なし
30	5経営	P27(イ)◎◎収益向上	経費の事など具体的なことは分からないが、急患を断らない医療と適切な初期診断はとても大事なことと思う。日南町の人の高齢化と平日休みの取れない方のために◎の巡回診療、事業所健診(人数に関わらず)、特に土曜日診療があれば助かる人もいます。(科によりますが)例えば歯科を始めるのであれば、歯科など通院が必要な科はありがたいと思います。	診療体制については、今後もニーズ把握の上検討していきます。	変更なし
31	5経営	P27	医療収益に対する人件費率が90%超えとなっているのは比率が高すぎるのではないかと思います。経費削減もやむを得ないと思われる。収益は増加するのだろうか。	P27記載のとおり、人件費率の上昇は大きな課題であり、収益増の取り組みと併せて、今後の病床規模等に応じた職員の適正配置も検討していきます。	変更なし
32	5経営	P27	『新病院基本構想(案)』の41ページ中段には同規模類似病院と比較し、入院診療単価が最も低いという数値が示されています。適正な入院診療単価に近づける取り組みも必要ではないでしょうか。	ご指摘の通り、在院日数の短縮化など入院診療単価の適正化に努めます。	変更なし
33	5経営	P8	医療費用について、医療ベースでの収支改善が課題との分析ができていないのにも関わらず、実際にどのように改善を図るのか、取り組み内容が不十分である。とても改善できるとは思えない。	P27記載のとおり、医療収益の向上と経費節減に向けた取り組みを進めていきます。	変更なし
34	6経営形態	P24. 3経営検体の見直し	施設、人材、資本の柔軟かつ有効活用のために日南福祉会との経営統合(合併)をしてはどうでしょうか。	P24「経営形態の見直し」に記載のとおり、当面地方公営企業として運営していきます。	変更なし
35	7その他	P25施設・設備の最適化	最終行に「データのバックアップ機能の充実を図ります」とありますが、このことは既に実施(運用)されていて当然のことです。中途半端なバックアップが行われているとするなら、日南病院のデータ管理に疑問を持ちます。	ご指摘のとおり当然実施していることですので、表記を削除いたします。	P25 5.(2)デジタル化への対応中、「データのバックアップ機能の充実を図ります」の標記の削除します。