

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標         |                      | 市民病院へ集約                                                           | 中央病院へ集約                                                            | 説明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 コスト面での比較 |                      |                                                                   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ハード        | (1) 南砺中央介護医療院の移転     | 南砺市民病院に手術機能等を集約する場合は、病床数が不足しないことから、南砺中央介護医療院の移転が不要となり、移設コストは発生しない | 南砺中央病院に手術機能等を集約する場合は、病床数が不足することから、南砺中央介護医療院の移転が必要となり、多くの移転コストが発生する | <ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市では、2040年頃まで高齢者を中心とした救急・手術患者を受け入れる病床は150床程度必要と見込まれています。</li><li>・南砺市民病院には、175床の病床があり、手術機能等を集約させた場合でも、病床数の不足は生じません。</li><li>・一方、南砺中央病院の病床数は104床であり、手術機能等を集約させる場合には病床数が不足することから、増築または病棟以外のフロアを病棟化する必要が生じます。このとき、最もコストを抑制できるのは、6階の南砺中央介護医療院を院外へと移転し、病床数を確保する方法です。ただし、その場合であっても、移転先の南砺市民病院で改修工事が必要となるなど、移転に伴う総コストは6.8億円～7.3億円となることが見込まれます。</li></ul> <p>→【別添資料2参照】</p>                                                        |
|            | (2) 医局スペース（医師研修室）の確保 | 南砺市民病院に手術機能等を集約する場合、医師研修室の改修が必要となるが、改修規模は小さく比較的安価                 | 南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、医師研修室が大幅に不足することから、改修規模が大きく、よりコストがかかる           | <ul style="list-style-type: none"><li>・両病院の医局における席数は以下のとおりで</li></ul> <p>(参考) 2病院の医局席数<br/>南砺市民病院：31席（28席使用中）      南砺中央病院：17席（16席使用中）</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・手術機能等を南砺中央病院に集約する場合、南砺市民病院から常勤医師が多く南砺中央病院へ異動することとなります。</li><li>・南砺中央病院では、医局スペースが大幅に不足することから、より多くの改修又は増築コストが必要となることが見込まれます。</li></ul>                                                                                                                                              |
|            | (3) 手術機器の移送・再整備      | 南砺市民病院に手術機能等を集約する場合、移送又は再整備が必要な手術機器が少なく比較的安価                      | 南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、移送又は再整備が必要な手術機器が多く、移送・再整備コストがより多くかかる           | <ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市民病院に手術機能等を集約する場合、整形外科手術を含めた手術環境が既に整っていることから、基本的に手術機器の移送・再整備は生じません。ただし、南砺中央病院のみが所有する整形外科手術機器の移送等は必要となります。</li><li>・一方、南砺中央病院に手術機能を集約する場合、南砺市民病院でのみ実施している歯科口腔外科、眼科、泌尿器科といった複数の診療科にまたがる手術機器を移送又は再整備しなければならないため、移送等に係るコストはより大きくなります。</li><li>・手術機能等の集約後におけるランニングコストや更新コストについては、手術場を1箇所にすることにより手術関連備品等の重複投資の回避や、機能分化による効率的な医療機器の整備が可能となりますが、こうした財政的なメリットについては、どちらの病院に手術機能等を集約させた場合であっても、同様の効果が得られることから比較検討の対象外とします。</li></ul> |

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標 |     |                                 | 市民病院へ集約                                                                                                                                                           | 中央病院へ集約                                                                                                                                                        | 説明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----|-----|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | ハード | (4) 今後必要となる大規模改修工事              | 病院規模を変えない前提での比較においては、いずれの病院に手術機能等を集約した場合であっても、15年以内に双方の病院において大規模改修工事が必要となります。<br><br>5年後<br>南砺市民病院 南棟 (H4築) …概算額12.6億円<br><br>15年後<br>南砺中央病院 全棟 (H14築) …概算額：33.1億 |                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>・病院規模を変えない前提での比較においては、いずれの病院に手術機能等を集約した場合であっても、15年以内に双方の病院において大規模改修工事が必要となります。→【別添資料3を参照】</li><li>・病院規模を変えない場合、双方の病院の収容能力の限界により2055年～2060年頃まで2病院を維持し続ける必要があります。</li><li>・15年後以降は、市内の医療需要が著しく減少する段階に突入することから、当該時点に向けた病院規模そのもののあり方について、今後10年以内を目処に検討していく必要があります。</li><li>・左記の概算事業費は、2024年度ベースでの工事単価を用いて算出されていることから、資材単価の高騰等により、実際の事業費用はさらに上振れする可能性があります。</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    | ソフト | (5) 南砺市民病院が保有する教育研修プログラムの移転・再構築 | 医療の質と安全に係る認証の取得は、いずれの病院に手術機能等を集約させた場合であっても取得していく体制を構築していくため、同様のコストが発生<br><br>一方、教育・研修プログラムなどについては、南砺市民病院に手術機能等を集約する場合にはプログラムの移設は生じず、コストは不要                        | 医療の質と安全に係る認証の取得は、いずれの病院に手術機能等を集約させた場合であっても取得していく体制を構築していくため、同様のコストが発生<br><br>一方、教育・研修プログラムなどについては、南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、プログラムの移転に伴う多くの院内調整業務の増加により職員人件費の増加が見込まれる | <p>① 医療の質と安全に係る認証 →【別添資料4を参照】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市民病院がこれまでに取得してきた医療の質と安全に係る以下の認証は、病院としての信頼度や医療従事者の確保に影響を与える病院のブランド力となっています。</li><li>ア 病院機能評価（通称：JQ）</li><li>イ 国際医療評価機関認証（通称：JCI認証）</li><li>・現在、南砺中央病院ではこうした認証は取得されていませんが、県内の公的病院の約7割、県内の自治体病院の8割が取得しているJQ認証については、手術機能等がいずれの病院に集約された場合であっても、南砺中央病院でも取得していくことを検討しています。</li><li>・よって、JQ認証取得に向けた受審コストや院内調整に係る職員人件費は、いずれの病院に手術機能等を集約させた場合でも発生します。</li></ul> <p>② 研修・教育プログラム →【別添資料5参照】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市民病院が有する以下ア～ウの研修プログラムは、いずれも手術機能等を有する病院への設置が望ましいと考えられます。</li><li>・プログラムを移設する場合、単に研修場所を変更すればよいというものではなく、プログラム設計、指導体制、人材配置を含めた教育システム全体を整理・再構築する必要があり、多くの院内調整業務の増加に伴う職員人件費の増加が見込まれます。</li><li>ア 先進地域医療総合医育成プログラム<br/>自院で初期研修医を育成する研修プログラム</li><li>イ 総合診療専門研修プログラム<br/>自院で総合診療医を育成するプログラム</li><li>ウ 看護師特定行為研修<br/>特定の高度な医療行為を、医師が事前に作成した手順書に基づき自身の判断で実施できる特定行為看護師の指定研修プログラム</li></ul> |

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標         |                                           | 市民病院へ集約                                                                                                                             | 中央病院へ集約                                                                                                                                                                | 説明                                                                                                                                                          |
|------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 業務量面での比較 |                                           |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |
| ハード        | (1) 南砺中央介護医療院の移転                          | 南砺中央介護医療院の移転が不要であるため、移転業務は生じない                                                                                                      | 南砺中央介護医療院の移転が必要となるため、右記の移転業務が生じる                                                                                                                                       | ○想定される業務<br>・開設に向けた院内調整（１～２年）<br>・許可申請（半年）<br>・介護医療院受入に伴う病棟改修設計委託（半年）<br>・患者への周知、入院制限（３カ月）<br>・病棟改修工事（半年～１年）                                                |
|            | (2) 医局スペース（医師研修室）の確保                      | 改修規模が小さく、院内調整に要する業務量は比較的少ない                                                                                                         | 改修規模が大きく、院内調整に要する業務量は比較的多い                                                                                                                                             | ○想定される業務<br>・改修設計委託（３カ月～半年）※増築の場合は１年以上<br>・院内調整（１年）<br>・改修又は増築工事が必要（１～３年程度）                                                                                 |
|            | (3) 手術機器の移送・再整備                           | 南砺市民病院に手術機能等を集約する場合、移送又は再整備が必要な手術機器が少ないことから、業務量は比較的少ない                                                                              | 南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、移送又は再整備が必要な手術機器が多いことから、業務量は比較的多い                                                                                                                   | ○想定される業務<br>・手術機器の移送又は再整備、関連システムとの連携設定の構築（半年）                                                                                                               |
| ソフト        | (4) 医療の質と安全に係る認証や教育・研修プログラムなど病院としての強みの再構築 | 医療の質と安全に係る認証の取得は、いずれの病院に手術機能等を集約させた場合でも取得していく体制を構築していくため、同様の業務量が発生<br><br>一方、教育・研修プログラムなどについては、南砺市民病院に手術機能等を集約する場合にはプログラムの移設業務は生じない | 医療の質と安全に係る認証の取得は、いずれの病院に手術機能等を集約させた場合でも取得していく体制を構築していくため、同様の業務量が発生<br><br>一方、教育・研修プログラムなどについては、南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、プログラムの移設に伴う各プログラムの再構築に向けた院内調整が多く発生する結果、多くの調整業務が発生する | ○想定される業務<br>①医療の質と安全<br>・JQ取得の場合（１～２年）<br>・JCI取得の場合（３年程度）<br>②研修・教育プログラム<br>・先進地域医療総合医育成プログラムの再構築（１～２年）<br>・総合診療専門研修プログラムの再構築（１～２年）<br>・看護師特定行為研修の再構築（１～２年） |

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標                                        | 市民病院へ集約                                                                                                                                                    | 中央病院へ集約 | 説明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3    アクセス面（救急搬送等の移動時間）での比較                |                                                                                                                                                            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| （１）高次医療機関へのアクセス<br>（一刻一秒をあらそう救急搬送）        | いずれの病院に手術機能等を集約した場合であっても、最寄りの基幹病院まで２０分程度で到着可能であり、他県、他地域に比べて極めて有利な環境にある                                                                                     |         | <ul style="list-style-type: none"><li>・高次医療機関へのアクセス面はほぼ変わりません。最寄りの基幹病院まで20以内で到着できることは、他県他地域に比べても極めて有利な状況にあると言えます。</li><li>① 砺波総合までのアクセス<ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市民病院から下道で１７分</li><li>・南砺中央病院から下道で２２分（高速使用２４分）</li></ul></li><li>② 厚生連高岡までのアクセス<ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市民病院から高速で３５分（高速使用）</li><li>・南砺中央病院から高速で３１分（高速使用）</li></ul></li></ul> <p>（参考）Google マップによる試算（以下同様）</p>                                                                                                                                 |
| （２）人口重心点からのアクセス<br>（一刻一秒をあらそわない救急搬送）      | いずれの病院に手術機能等を集約した場合であっても、１０分以内に到着可能であり、他県、他地域に比べて極めて有利な環境にある                                                                                               |         | <ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市人口の重心（令和２年度国勢調査時点）は東経 136.909204度 / 北緯 36.553928度であり、宗守交差点よりやや南東地点となります。</li><li>・当該地点から２病院までのアクセス時間（車）は以下の通り、極めて近距離であり、かつ、一刻一秒をあらそわない患者であるため影響はありません。</li><li>① 人口重心点から南砺市民病院までのアクセス：１０分</li><li>② 人口重心点から南砺中央病院までのアクセス：４分</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| （３）山間部からの市立病院までのアクセス<br>（一刻一秒をあらそわない救急搬送） | <ul style="list-style-type: none"><li>・一刻一秒をあらそう救急搬送は、市立病院以外の基幹病院へと搬送（現在と同様）</li><li>・一刻一秒をあらそわない救急の搬送時間は、８～１２分程度の差はあるものの、いずれも全国の平均救急搬送時間未満であり良好</li></ul> |         | <ul style="list-style-type: none"><li>・一刻一秒をあらそう救急は、これまでと同じように2病院以外の基幹病院へと搬送されます。</li><li>・一刻一秒をあらそわない救急は、それぞれの地域によって、８～１２分程度の差が生じますが、いずれも患者の生命に関わるものではなく、ドクターカーによるランデブー方式でカバーすることも可能です。</li></ul> <p>→【別添資料6参照】</p> <li>① 南砺市民病院へのアクセス<ul style="list-style-type: none"><li>・平診療所から ３２分</li><li>・上平診療所から３２分（高速使用）</li><li>・利賀診療所から３５分</li></ul></li> <li>② 南砺中央病院へのアクセス<ul style="list-style-type: none"><li>・平診療所から ２４分</li><li>・上平診療所から２０分（高速使用）</li><li>・利賀診療所から４７分</li></ul></li> <p>（参考）総務省消防庁「救急・救助の現況（2024）」による全国の平均救急搬送時間は45.6分</p> |
| （４）市立２病院間のアクセス<br>（外来通院アクセス）              |                                                                                                                                                            | 検討が必要   | <ul style="list-style-type: none"><li>・外来機能は、原則、集約しませんので、大きな影響はありません。</li><li>・ただし、外来日数の変更等があった場合や術後の経過観察において手術機能等を集約する病院へ一定期間通院する必要がある場合など再編に伴い生じることが見込まれるアクセス面における課題について、施策の検討が必要（病院間のシャトルバスなど）</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標                           | 市民病院へ集約         | 中央病院へ集約            | 説明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 リスク面での比較                   |                 |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| (1) 医師が離職した場合の収益悪化、地域医療の質の低下 | 離職が生じた場合の影響は大きい | 離職が生じた場合の影響は極めて大きい | <ul style="list-style-type: none"><li>・医師の離職は、どちらの病院に手術機能等を集約した場合でも起こり得る可能性があります。市では、今回の再編が起因となり、医師の離職が生じることがないように医師本人や医師派遣元大学に対し、再編の必要性や再編後のメリットを丁寧に説明していく必要があります。その場合であっても、派遣医の離職が生じてしまった場合には、以下のリスクが生じるものと考えられます。</li><li>○収益の悪化<ul style="list-style-type: none"><li>・仮に手術機能等がなくなる側の病院で在籍医師が同じ確率で離職したと仮定した場合、医業収益および医師以外の給与費などの固定経費がより大きい病院において、より大きな収益悪化が生じます。従って、南砺中央病院に手術機能等を集約させた場合、医業収益及び医師以外の給与が共に大きい南砺市民病院において、より大きな収益悪化が生じるリスクが考えられます。</li></ul></li><li>○地域医療の質の低下<ul style="list-style-type: none"><li>・南砺市民病院では、幅広い高齢者疾患に対応していることから、複数科にまたがる医師が離職した場合、より幅広い診療科にわたって手術を含む診療が市内で受けられなくなるリスクが生じます。</li><li>・また、南砺市民病院において、一定数以上の医師が確保できなくなった場合、ドクターカーやへき地医療を維持していくための地域診療拠点の維持、基幹病院の後方支援が行えなくなるリスクが考えられ、より深刻な影響が生じる可能性が考えられます。→【別添資料7を参照】</li></ul></li></ul> |
| (2) 手術難民の発生                  | 手術難民は発生しない      | 手術難民は発生しない         | <ul style="list-style-type: none"><li>・手術難民とは、手術が必要であるにもかかわらず、経済的な事情や地理的な事情等により手術が受けられない人々のことを指します。</li><li>・住民説明会においても整形外科医の撤退により手術難民が生じるのではと不安視する声がありましたが、富山県は全国的に見ても医療圏が非常にコンパクトであり、車で30～40分以内の近隣に整形外科に強い病院（金沢大学附属病院、砺波総合病院、済生会高岡病院など）が多く存在しています。</li><li>・他県では、手術を受けるために数時間かけて基幹病院に行かれるケースもあり、近隣に整形外科手術が可能な医療機関が複数あるなかで、市立病院で整形外科手術が受けられないことをもって「手術難民」とは言えません。</li><li>・あくまで市としては、市立医療機関で整形外科手術が受けられる体制を第1として大学医局への協力要請等をしっかりと行っていきます。</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (3) 医療従事者（医師以外）の離職リスク        | 離職が生じた場合の影響は大きい | 離職が生じた場合の影響は大きい    | <ul style="list-style-type: none"><li>・今回の再編では、再編先にかかわらず、病院間で職員のローテーションを行うことから、医療従事者（医師以外）の離職リスクは同じと考えています。</li><li>・再編による離職リスクはどの病院再編においても起こり得ますので、大切な医療従事者を失うことがないように、市議会の承認が得られた暁には、職員への説明やヒアリングなども丁寧に実施していきます。</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標 |                                                          | 市民病院へ集約                                | 中央病院へ集約                                                                                                                        | 説明                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | (4) 医療の質と安全に係る医療提供体制の維持                                  | 影響はない<br>(既に認証を取得済みであり、院内の文化として定着している) | 南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、認証取得や院内の医療安全体制の拡充に向け、現況の体制を大きく変えることになるため、現在の南砺市民病院と同等の医療提供体制を短期間で再構築することは容易ではなく、医療従事者の確保に影響が生じるリスクがあるえられる。 | <ul style="list-style-type: none"><li>・ J Q 認証や J C I 認証など院外の第三者による医療の質・安全に係る評価は、患者に安心感を与えるだけでなく、医療受持者の確保にも繋がっています。</li><li>・ いずれの病院に手術機能等を集約させる場合であっても、再編後は、両病院において J Q 認証を取得することが望ましく、南砺中央病院に手術機能等を集約させる場合にあっては、南砺市民病院が J C I 認証取得において構築した院内での評価・改善体制を引き継いでいくことが望まれます。</li><li>・ 南砺市民病院が長い時間をかけ培ってきた医療の質・安全に係る医療提供体制を南砺中央病院に移設し、再構築する場合には、職員同士の認識合わせや協力体制の構築など多くの調整が必要となることが想定され、現在の南砺市民病院と同等のブランドを短期間で再構築することは容易ではありません。</li><li>・ 手術機能等を集約させた病院において、こうした第三者評価が取得できない状況が続けば、医療従事者の確保に有利に働いていた病院ブランド力が失われ、医療従事者の確保に影響が出ることが懸念されます。</li></ul> <p>→【別添資料 4 を参照】</p>                                                                                                                |
|    | (5) 教育・研修機能の維持<br>(先進地域医療総合医育成、総合診療医研修プログラム、特定行為看護師育成研修) | 影響はない<br>(教育研修プログラムの移転なし)              | 教育研修プログラムの移転が必要であり、再構築に時間を要する。十分に継承されない場合、医療人材の確保やへき地医療の維持に影響を及ぼすリスクがある                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 南砺市民病院が設置する 3 つの教育・研修機能のうち、先進地域医療総合医育成プログラムについては、救急医療や手術の経験が研修に必要となるため、手術機能等を有する病院に設置することが基本となります。</li><li>・ 一方、総合診療専門研修プログラムや看護師特定行為研修については、制度上は手術機能等のない病院でも設置が可能です。ただし、手術機能等を有する病院には多様な症例が集まることから、より幅広い経験を積むことができ、研修の質向上や医療人材の確保という観点から有利であり、手術機能等の集約先に設置することが望ましいと考えられます。</li><li>・ 教育・研修機能は、施設や設備だけで成り立つものではなく、南砺市民病院では、初期臨床研修、総合診療医育成、看護師特定行為研修などを長年にわたって積み重ね、独自の教育・研修体制を築いてきました。</li><li>・ 南砺中央病院への手術機能等の集約に伴い、これらの教育・研修機能に移設する場合には、多くの調整や体制整備が必要となり、現在と同等の機能を短期間で再構築できないリスクが考えられます。</li><li>・ 教育・研修機能は医師や看護師の確保とも密接に関係しており、その魅力や実績が十分に継承されない場合には、医療人材の確保やへき地医療の維持を含む将来の地域医療提供体制に深刻な影響を及ぼすリスクが懸念されます。</li></ul> <p>→【別添資料 5 を参照】</p> |

救急機能・手術機能の集約先に関する比較検証

| 指標 | 市民病院へ集約 | 中央病院へ集約 | 説明 |
|----|---------|---------|----|
|----|---------|---------|----|

総括

【各指標の評価】

- ①コスト面
  - ・南砺中央病院に手術機能等を集約させた場合、介護医療院の移設や医局改修などより多くのコストが発生することが見込まれます。
  - ・介護医療院を南砺市民病院へ移設する場合、南砺中央介護医療院の設置に要した経費が無駄になるだけでなく、移設先となる南砺市民病院において、介護医療院の施設基準を満たすための病棟改修工事が必要となります。また、この改修工事を行う場合、病棟を一時休止しなければならず、その間、年間4～4.5億円の減収が生じることとなります。
  - ・今後必要となる大規模改修に係るコストについては、現在の病院規模を維持した場合、当面2病院を維持する必要がある、いずれの病院に手術機能等を集約させた場合であっても、同一のコストが必要となります。15年後以降は、市内の医療需要が急激に減少していく段階に突入することから、10年以内を目処に病院規模そのもののあり方を見直していく必要があります。
- ②業務量面
  - ・コスト面とリンクしており、南砺中央病院に手術機能等を集約させた場合の方が業務量が多く発生することが見込まれます。
  - ・それぞれに要する業務時間は、1～2年程度ですが、限られた病院職員でこれらを同時に実施することはほぼ不可能であり、全ての移転が完了するまでの期間はさらに長期間に及ぶことになることが考えられます。
- ③アクセス面
  - ・一刻一秒をあらそう救急搬送については、市立2病院以外の高次医療機関へと搬送される環境が既に整っていることから、今回の再編による影響は生じません。
  - ・山間部から市立病院までの一刻一秒をあらそわない救急搬送では、若干の時間の差異はあるものの、いずれも患者の生命を脅かすようなものではなく、ドクターカーの活用（ランデブー方式）によって救急搬送時の安全安心をさらに向上させることも期待ができます。
- ④リスク面
  - ・南砺中央病院に手術機能等を集約する場合、南砺市民病院が築いてきた他院と差別化を図ることができるブランド力（医療の質・安全に関する医療提供体制や教育・研修機能）を南砺中央病院においても再構築していくことが望まれますが、職員同士の認識合わせや協力体制の構築には多くの調整と時間を要することとなるため、現在の南砺市民病院と同等のブランドを短期間で再構築できないリスクが考えられます。
  - ・教育・研修機能が一時的に途切れたり、十分にプログラムの特性が継承されない場合には、プログラムとしての魅力を失い、将来の医療人材の確保が困難となるリスクが考えられます。

【総合的な評価】

- ・南砺中央病院に手術等機能を集約させようとした場合、これまでの病院機能を大きく変える再編が必要となる結果、コスト面、業務量面、リスク面のいずれにおいても南砺市民病院に手術機能等を集約する場合に比して評価が低くなります。
- ・特に、教育・研修制度における南砺市民病院の強みは、これからの南砺市にとってなくてはならない医療機能そのものであり、これが失われた場合、へき地医療を含めた地域医療の維持や基幹病院の後方支援なども困難となることが懸念されます。
- ・以上の検証により、南砺市民病院へ手術機能等を集約させることが妥当であると結論づけます。
- ・一方、南砺中央病院については、手術機能等を集約化する代わりに、日常生活に密着した医療や回復期機能を必要とする高齢者に寄り添う拠点として、どのように他院と差別化させていくのか、また、両病院間の移動手段の確保などを検討していく必要があるものと考えます。