

統合新病院の基本理念（案）へのご意見

統合新病院の基本理念の策定にあたり、患者を中心とした市民や両病院の職員から意見を募集いたしました。

意見募集方法：市民向けには病院内ポスター掲示、病院職員向けには職場内回覧などにより募集をお知らせし、意見募集を行いました。

募 集 期 間：平成24年4月11日～25日

募 集 結 果：市民からの応募 なし
病院職員からの応募 4人

	ご意見	所属・職種
1	基本理念であまりにも市民ということを協調しすぎているように思います。実際加賀市以外の近隣の地域（あわら方面など）から受診されている患者さんもたくさんいると思いますし、閉鎖的な印象もうけます。また個人的には市民のために診療をしているという意識はなく、患者さん一人として診療をおこなっているつもりです。地域住民とかもう少し大きなスケールで考えてもいいのではないかと思います。 救急搬送を断らない体制を目指すということであればやはり救急医の存在が必要不可欠と思われます。救急車をすべて受け入れるとなると当直医の心理的負担もかなり大きくなると思います。基本方針として大々的にするのは問題があるように思います。	加賀市民病院 医師
2	「最適」…の部分にあてはまるか あたたかい医療と看護を追加 「健康」…の部分 市民に様々な情報を提供し親睦を深める※ ※ 下線は提出時の記載のまま表現しています。	加賀市民病院 看護師
3	「救急（ことわらない医療）」 ・救急搬送をことわらない体制 上記の部分は三次救急の、しかもマンパワーが充実しているような病院でなければ不可能な事であると思います。新統合病院は二次救急であると思いますが、あきらかに不可能な事を基本理念に掲げるという事は不誠実ではないでしょうか。 現時点での当院では循環器内科・消化器内科のDrがそれぞれ1名ですが、それが統合することで24時間心カテ対応などができるほど増員することがはたして可能なのか（4,5名は必要?）。いったん受け入れて搬送を、とよく院長は言われますが、加古川市民病院の訴訟問題（詳細は 加古川市民病院 心筋梗塞 で検索）等に関してどのようにお考えでしょうか。 私の専門である整形外科においても、たとえば多発外傷には「トラウマバイパス」という概念があります。すぐ高次病院へ搬送することも必要であり、上記項目は削除すべきと考えます。	加賀市民病院 医師
4	・「健康」について、加賀市民が健やかに生活していける様に健診、予防などの言葉があると良いと思います。 ・「救急」については ことわらない と言うとカンちがいされ易いので注意が必要だと考えます。2次救急であること、3次救急患者はトラウマバイパスをするのだということを表現できたら良いと思います。	加賀市民病院 看護師