

検討事項のまとめ

| | | | | |
|----------|-------------|--|--|--------------------|
| 病床規模の見直し | 現 在 | 一般：60床／稼働は4階西病棟の53床、うち地域包括ケア病床 10床 | | |
| | | 療養：40床／稼働は5階西病棟の31床 | | |
| | 考えられる規模 | 一般：60床／3階フロアに移転して、療養環境加算取得＋特別室を増室 | | |
| | | ⇒アドバイザーの助言を受け、地域包括ケア病床の増室を検討⇒プロジェクトチーム結成 | | |
| | | 療養：39床以下／上記により空いた4階フロアに移転 | | |
| | | ⇒アドバイザーの助言を受け、当初の40床案から39床以下に変更 | | |
| 経営形態の見直し | 現 在 | 地方公営企業法一部適用 | | |
| | 考えられる形態 | 地方公営企業法全部適用 | | |
| | | ⇒将来的には中空知圏域での再編・統合（一部事務組合、地域医療連携推進法人など） | | |
| 各診療科 | 常勤医師のいる外来 | 過去（平成15年） | 経 過 | 現 在 |
| | ・内科 | 7名の医師で毎日前日診療 | 2名まで減る中、午後休診 | 3.5名で月、火、金の午後診療を再開 |
| | ・循環器科（人工透析） | 2名の医師で毎日診療 | 1名体制で火、木の午後診のみ | 1.5名で火、木の午後診のみ |
| | ・泌尿器科 | 1名の医師で外来＋手術 | 徐々に診療体制を縮小（午後診は月、金のみ） | |
| | 常勤医師のいない外来 | 過去（平成15年） | 経 過 | 現 在 |
| | ・外科 | 3名の医師で外来＋手術 | 23年、28年各1減、29年から非常勤 | 月2回木曜日午前のみ（あかびら） |
| | ・整形外科 | 2名の医師で外来＋手術 | 23年1減、24年から非常勤 | 週3回（砂川＋元常勤医師＋滝川） |
| | ・小児科 | 15年7月末で常勤医師の退職（開業）により同年8月から旭医から毎日出張医⇒16年4月休診 | | |
| | ・皮膚科 | 旭医から出張医（週2回） | 22年4月で派遣中止⇒22年5月、札幌開業医から週1回（火曜日） | |
| | ・耳鼻咽喉科 | 1名の医師で外来＋手術 | 16年から非常勤、18年3月で派遣中止⇒18年4月、砂川から週1回月曜午後 | |
| | ・産婦人科 | 1名の医師で外来＋分娩（手術） | 18年から非常勤（週1回月曜日） | |
| | ・眼科 | 札医から出張医（週2回） | 17年3月で派遣中止⇒17年4月、札幌開業医から週1回（19年11月から週2回） | |
| | ・麻酔科 | 1名の医師で外来＋手術（麻酔管理） | 外科、整形外科の非常勤化で手術が減り、29年3月で引き揚げ⇒29年4月休診 | |