

住民説明会における意見・要望等に対する考え方等について

区分	町	地区	意見・要望等	回答（事務局としての考え方等）
医療機能	錦江町	神川	救急の場合の診療科は、何があるのか。	日中は、常勤医師がいる診療科が基本となりますが、夜間は、当直医師1名のみであるためその医師で対応できる範囲となります。
	南大隅町	宮田	救急車の搬送比率は鹿屋と肝属郡医師会立病院では。	現在、医師会立病院では南隅地区の救急搬送の約4割を受け入れております。
	錦江町	大原	救急車の受入が年間どのくらいあるのか。今後、交通事故等の場合に整形外科、外科での受入ができるようになるのか。	年間の受入件数は約500件。交通事故(多発性外傷等)については、外科、整形外科の医師のそれぞれ複数名の体制が必要となるため、新病院でも対応は困難と考えています。
	錦江町	宿利原	現在の病院が出来た時は、救急も鹿屋までいなくてもどんどん受け入れていた。	以前、常勤医17～18名の頃は、多くの救急の受け入れができていましたが、現在の医師の体制では、対応に限界があることはご理解いただきたいと思います。しかしながら限られた体制ではありますが、可能な限り、多くの救急対応ができるよう努力していきたいと考えています。
	南大隅町	佐多	以前、救急受け入れができなくて困ったことがあった。	
	南大隅町	滑川	救急時の場合に医師不足で対応できなかったこともあった。新病院は救急の受け入れをしてもらえるのか	
	南大隅町	辺塚	急性期(救急)医療に力を入れて欲しい。	特定病院(大学病院等)や200床以上の病院については、初診料に5千円以上加算することが義務付けられていますが、当院については対象となっております。
	錦江町	大原	紹介状なしで受診する時、初診料は高くなるのか。	
	錦江町	神川	今までどおりかかりつけ医の紹介でというのが基本なのか。かかりつけ医がない方も結構いる。かかりつけ医が休診、不在の場合は。	新病院では、かかりつけ医がいる方は、基本的には紹介状が必要ですが、かかりつけ医がない方は紹介状なしで対応したいと考えています。かかりつけ医が休診等の場合は、病院に連絡をいただければと思います。
	錦江町	池田	現在は、救急の場合も紹介状が必要と聞いたが、誰でも対応できる状態にして欲しい。	救急搬送の場合、通常は紹介状は不要ですが、自家用車等で自力で来院した場合、状況によっては、紹介状が必要となる場合もあります。なお、新病院においては、より柔軟な対応を行うこととしております。
	南大隅町	城内	具合が悪くて病院に行ったが、紹介状が無いので断られた。応急の手当ぐらいして欲しい。	この度は、病院受診で不快な思いをさせてしまい申し訳ございませんでした。救急の場合、原則として紹介状は不要ですが、病状等により取扱いが異なる場合もあります。いずれにしても、患者さんに寄り添った対応ができるよう、改めて職員を指導してまいります。
	南大隅町	大泊	新しい病院は、紹介状がなくてもいけますということだが、今の病院も紹介状がないといけないのですか。	現在の病院は、原則、紹介状が必要となっております。
	錦江町	大原	新病院では、2ページに掲載されている13の診療科ができるという理解で良いのか。	現在の診療科を維持する形で、13診療科を予定しています。
	錦江町	城元・馬場	若い世代にニーズがある小児科を不定期でもいいので開始できるようにして欲しい。	現在の医師不足の状況では、診療科を問わず医師の確保は困難であることをご理解ください。中でも小児科、産婦人科の確保は特に困難です。しかしながら、医師の確保については、病院と両町で連携をしながら粘り強く取り組んでいくとともに、非常勤での対応も含めて、診療科の充実に向けて検討していきます。
	錦江町	大原	一番大変なのは子ども達である。病院がどうしようもない。	
	南大隅町	城内	小児科も必要と思う。	
	錦江町	麓・上部	過疎化対策として産婦人科が必要ではないか。	
	南大隅町	城内	医師の確保と診療科目を増やして、歯科も産科も。	
錦江町	大原	診療科が増えることはないのか。	現在の認知症外来は、引き続き継続する予定です。しかしながら、専門的な診療については精神科の医師が必要なこともあり、困難なところです。	
錦江町	宿利原	認知症に関する診療科は考えていないのか。		

区分	町	地区	意見・要望等	回答（事務局としての考え方等）
	錦江町	神川	病室は何人部屋の計画か。	4人部屋、2人部屋、個室で考えており、現在よりも1人当たりの面積も広くなる予定です。
	南大隅町	登尾	新病院は病床132床で1部屋6人か。以前入院して6人部屋は狭かった。一人一人の面積を広くして欲しい。	
	南大隅町	登尾	6人部屋に入院して他人のいびきで眠れなかった。改善してほしい。	
	南大隅町	川北・川南	部屋の大きさは、今後高齢化も進み最後を看取れる部屋の考えもあるのか。	
	錦江町	宿利原	新病院は、今までの病院を継続していくという感じか。	現在の機能は維持しながら、回復期を中心とした病院になる予定です。
	錦江町	池田	現在の医師会立病院は、錦江町と南大隅町の2町の人たちが利用する病院なのか。	両町住民の利用割合は、入院が84%、外来が93%です。※令和2年度
	南大隅町	登尾	外科の手術も今後できるのか。	外科の手術は、複数の医師が必要となるため、現状では困難です。
	南大隅町	登尾	以前心臓の病気で池田病院で7~8人体制で診てもらったがそのような対応ができるのか。	地域の限られた医療資源を有効に使うためにも、医療圏毎に2次医療機関に医師を集約化して対応せざるを得ない状況であり、新病院でそのような対応は困難です。
	南大隅町	登尾	医療機器は最高のもが入るのか。高いものが良いと思う。	費用対効果を踏まえ、適切な機器を選定していきます。
	南大隅町	川北・川南	4か町以外からも患者として来るのが、何%ぐらいですか。	入院は、鹿屋市から12%、肝付町から約2%、外来は、鹿屋市から5%、肝付町から1%です。※令和2年度
	南大隅町	登尾	新病院の呼び名は総合病院で良いのか。	病院の名称は、肝属郡医師会が決定します。
	錦江町	神川	リハビリに鍼灸師を置けないか。	費用対効果を踏まえ、検討します。
	錦江町	宿利原	鹿屋で診て、こっちで回復を診てくれるというのはありがたい。	新病院は、旧来の病院機能を発揮し回復期を軸とした患者を診療する役割を果たすとともに、鹿屋市等の急性期病院からの患者の受け入れや南隅地域の医療機関や介護機関ときめ細かな連携を図り、地域住民に対して医療の幅広いサービスを提供することとしています。
	南大隅町	登尾	地域の核となるが、他の病院とも連携も必要と思う。	
	南大隅町	宮田	せっかく作るので地元の人が安心して利用できる病院にして欲しい。	
	南大隅町	佐多	鹿屋に行かなくても、対応できる病院を作してほしい。	大きな手術などが必要な病気については、鹿屋地区の病院に頼らざるを得ませんが、それらの病院とも連携を図りながら診療体制の充実を図っていきます。
	南大隅町	辺塚	意見の中にヘリポートは出来ないのかとあるが、辺塚地区は救急車を呼んで来るまでに1時間、病院を探して、病院に行くまでに1時間半。2時間半痛い思いをする。	新病院の近隣に、ドクターヘリのランデブーポイントがあることから、費用対効果を考慮すると、設置は必要ないと考えています。
	南大隅町	宮田	現在、鹿屋の眼科を受診している。以前、医師会立病院の方に行っていたと言われたが、前の病院の検査データを持ってこないと言えないということで、また鹿屋の病院に行っている。そういうことの無いようにしていただきたい。	紹介状とともに検査データを提供してもらうことにより、紹介先の病院での効率的な治療が可能となりますので、ご理解をいただきたいと思えます。
	南大隅町	滑川	良い医師は鹿児島市に行ったと聞かすが、良い先生は鹿児島市に行くのか。	大学の医局に所属している医師は、定期的な異動が行われているところです。 医師の確保については、大変に重要なことと認識していますが、現在の医師不足の状況では非常に困難な状況です。 引き続き、病院と両町が連携しながら確保に向けて粘り強く努力していきたいと考えています。
	南大隅町	登尾	20年位前は医師も沢山いたが良い医師が来る政策はないか。	
	錦江町	川原・花瀬	もうちょっと充実した医者を呼べないか。1週間に1回でも呼べる体制をつくれませんか。	
	南大隅町	川北・川南	医師の確保について。	
	南大隅町	大泊	20数年前は整形外科にいい先生がいたが、今は鹿児島市や鹿屋市に行くのが現実である。良い先生の確保に努めて欲しい。	
	錦江町	川原・花瀬	医療従事者の確保のための具体的な計画はあるのか。	
	南大隅町	城内	診療科によって、スタッフは確保できるのですか。	
	錦江町	神川	医療従事者の現況と新病院ができたときの確保の見込みは。	

区分	町	地区	意見・要望等	回答（事務局としての考え方等）
人材確保	南大隅町	郡・竹之浦	現在の診療科で派遣はどのくらいか。	非常勤の医師で対応しているのは、循環器内科、呼吸器内科、糖尿病内科、血液内科、消化器内科、肝臓内科、整形外科、眼科、泌尿器科です。
	南大隅町	郡・竹之浦	常勤は何人いるのか。	現在の常勤医は7名です。
	錦江町	池田	診療科によっては、医師が曜日によって出張名目で来て診察しているのか。新病院では、常時いる形になるのか。	現在と同様、非常勤医師での対応が多くなりますが、常勤化に向けて引き続き努力していきます。
	南大隅町	川北・川南	地元出身の医者とかそういった医者を希望、令和7年までの間で地元で働きたい、医者さんになりたいという人たちも候補として調べて、また町の方も助成が出来る分でそういった話を聞いて、何か魅力ある地域の医療をしてもらうための予算を考えていただきたいと思います。	そのような情報も得ながら医師確保の取組を行っているところです。なお、常勤化の目途がついている医師2名のうち1名については、南隅地区出身の方です。
	錦江町	神川	看護師不足ということはないのか。	今後、病床数の減に伴い、必要な看護師数も減るため不足することはないと考えていますが、職員の平均年齢が高いため、計画的な職員確保に努めることとしています。
運 営	錦江町	城元・馬場	赤字になった場合、医師会がちゃんと責任を持つと、町が負担をしないと切り切れるか。	<p>病院の運営責任は、一義的には、医師会にあり、病院職員が一丸となって経営改善に向けて取り組む必要があります。</p> <p>その上で、赤字にならないように、開院を機に両町も参画して設置する「病院運営委員会(仮称)」を定期的に開催し、毎年度の決算を確認し、収支が悪化していれば、原因分析等を行い、病院に経営改善に取り組んでもらうとともに、その改善状況についても確認をしていくこととしており、このような取組を継続することにより、病院と両町が連携しながら、長期にわたり安定的な運営を継続して欲しいと考えています。</p> <p>両町としては、単純に赤字が発生したから補填するという考えはありません。</p> <p>しかしながら、病院が経営改善に取り組んでも、なお改善が図られず、開院の危機が生じるような状況になった場合には、その時点で改めて、「両町の住民のために病院が必要なのか」の検討を行った上で、支援の必要性についても検討を行うものと考えています。</p>
	錦江町	神川	病院運営委員会を設置するということだが、赤字になった場合両町が赤字を補てんするという意味か。	
	錦江町	宿利原	赤字が出た場合は。	
	南大隅町	川北・川南	赤字になった場合の責任はどこにあるのか。	
	南大隅町	大中尾	病院が赤字になった時は、各町が払うことにならないか。	
	南大隅町	登尾	赤字、黒字にとられるべきでない。努力して赤字になったら仕方ない、医療制度に問題があると思う。赤字になったら行政が負担しても良いと思う。	
	錦江町	城元・馬場	機器が古くなった場合の更新費用は、両町が負担するのか、それとも医師会が負担するのか。	
	錦江町	川原・花瀬	建物の改修や機器の更新に備えて黒字の一部を基金等の何らかの積み立てをする考えはないのか。	
	錦江町	神川	鹿屋市や鹿児島市で、手術、治療を受けた後、回復までの治療の受入を多くして行けば、経営的に安定するのではないか。	
	錦江町	宿利原	現在の医師会の経営状況は。	
	南大隅町	川北・川南	現在の医師会立病院は、経営的には赤字ですか。	
	錦江町	川原・花瀬	今の病院は、運営上は何も支障はないか。うまくいっているのか。	
	南大隅町	川北・川南	みなみかぜが赤字経営と聞くが、介護医療院は、黒字になるのか。	
錦江町	麓・上部	事業収支で、開業15年目の時点で介護保険施設へ設備を移行していく時点で改築、改造とか資金的な面で膨れ上がることはないのか。		

区分	町	地区	意見・要望等	回答（事務局としての考え方等）
	南大隅町	大中尾	肝属郡医師会が、運営する病院は肝属地区にいくつあるのか。	肝属郡医師会が設置する「肝属郡医師会立病院」と、垂水市の指定管理を受けて運営する「垂水中央病院」の2つです。
施設規模	錦江町	城元・馬場	将来的にはみなみかぜの役割をこの病院に入れ込むという感じか。	新病院の開院後も患者減は続くことから、患者減に伴い徐々に病院部分を縮小し、空いた施設を介護機能に転換していくとするものです。
	錦江町	神川	徐々に病床が減少した分だけ、みなみかぜのようにしていくのか。特養とは違うのか。	介護医療院は、「医療の必要な要介護者の長期療養・生活施設」であり、特別養護老人ホームは「要介護者のための生活施設」ですので、異なります。
	錦江町	池田	みなみかぜは、そのままなのか。	当分の間は、現地で運営することになります。
	錦江町	大原	現在は、みなみかぜと医師会立病院と連携してやっているが、みなみかぜはそのままか。	
	南大隅町	郡・竹之浦	みなみかぜはそのまま残ると言われたが何か問題があるのか。	みなみかぜの建物は、平成8年に出来た建物であり、しばらくは使えるので、そのまま継続して運営していきます。
	南大隅町	佐多	新病院の構造はコンクリート作りですか。内装は木材を使用した建物を作ってほしい。温かみのある施設が必要である。	設計の段階で、内装への木材の利用や景観への配慮も検討したいと考えています。
	南大隅町	宮田	癒やされる風景が見える工夫をして欲しい。	
建設	錦江町	城元・馬場	私の周りの高齢者は、建設に期待している。	早期の開院に向けて、取り組みたいと考えています。
	南大隅町	登尾	鹿屋のかかりつけは、診察に1日かかるので、地元であれば助かる。	
	南大隅町	城内	早く作って欲しい。	
	南大隅町	城内	交通手段を持っているうちは、鹿屋、鹿児島に行っているが、年をとると近くの病院に行くようになる。	
	南大隅町	城内	病院に反対した人に限って、一番最初に病院を利用するものだ。	
	南大隅町	城内	今作らないと、後にはできない。早く作って欲しい。	
	南大隅町	城内	移住、定住者が病院がない、店がないでは人は来ない。	
	南大隅町	登尾	父親が脳梗塞になり鹿屋に連れて行くのに困った。地元であれば助かる。	
	南大隅町	登尾	賛成で病院の規模も良いと思う。	
	南大隅町	宮田	80歳を過ぎているが、90歳になる前に作って欲しい。鹿屋の病院から転院してきた。	
	南大隅町	大泊	病院建設は1日でも早く建設して欲しい。住民が行きやすい病院を作って欲しい。	
	南大隅町	辺塚	今は自分の車で肝属郡医師会立病院に通院しているが、将来は運転もできなくなる。なるべく近くに病院がないと困る。反対意見で病院は鹿屋市や鹿児島市にあるから作らなくていいという意見を聞いて、びっくりしている。いろいろな意見、問題もあるが早く建設して欲しい。	
	南大隅町	大中尾	医師会がしないと言え、病院は医師会がちょっと合わないから撤退となれば、建物は作ったけど、病院は継続出来なくなってしまうということでもんね。10年すれば個人病院はなくなってしまう。	
	錦江町	神川	病院が近くにあるからありがたい。	
	錦江町	城元・馬場	事業スケジュールについて、工程的にこのようなスケジュールで可能なのか。	
錦江町	麓・上部	配置計画のA案、B案というのは、これから皆さんの意見を聞いて決めるのか、それとも大体決まっているのか。	今後設計の段階で詳細に検討して決定することになります。	

区分	町	地区	意見・要望等	回答（事務局としての考え方等）
	錦江町	宿利原	新病院は、国道から入るということか。	既存の交差点を利用することになると考えていますが、道路幅員の拡幅等を行い円滑な出入りができるようにしたいと考えています。
	錦江町	宿利原	病院から出るときは、交通量が多くて出にくいのでは。	
	錦江町	宿利原	新病院の周辺は水田が多くて、堆肥などにおいて苦情が来そうである。	周辺の農家の方へ理解を得るなどして、対応したいと考えています。
	錦江町	池田	現病院を、リフォームした場合の費用はどのくらいかかるのか。	以前、現在の病院の長寿命化についても検討していますが、調査そのものに多額の費用が掛かることや、調査しても長寿命化が可能か不明なため断念したところです。
	錦江町	川原・花瀬	壊さずに利用というのは考えていないのか。	
	錦江町	大原	今の病院の職員住宅とか付随する部分は、この病院の近くに出来ないのか。	今回の計画は病院のみとなっています。
	南大隅町	城内	今の病院は、令和7年までもつのか。かなり痛んでいる。裏の方は、雨が梅雨時になると駐車場が水がたまる。	今回の建替えの理由は、現在の病院の老朽化が主な理由であり、新病院の開院までは持たせる必要があります。
建設地	錦江町	麓・上部	今後、予想される南海トラフ等の津波に対する防災について検討をしたのか。	南海トラフ地震で想定される最大津波波高の3.18mに対し、建設予定地の標高は11m程度あることから問題ないと考えています。
	南大隅町	宮田	建設予定地の海拔は、南海トラフ地震での津波は大丈夫か。	
	錦江町	宿利原	建設予定地で耕作している耕作者に対して説明会はないのか。	耕作者の方に対しては、個別に説明をしていく予定です。
	錦江町	城元・馬場	土地の買収は完全に済んでいるのか。	土地の買収等については、基本計画の正式決定後に、手続きを開始することになります。
	錦江町	池田	土地の取得は済んだのか。	
	錦江町	大原	施設整備計画の地図の②は、今の郵便局の所か。	郵便局に隣接する農地になります。
	錦江町	大原	事業費の概算の中に土地購入費が書いていないが、まだ用地交渉ができないから計上ができないということか。	土地の買収費については、不動産鑑定評価を参考に今後、決定することとしています。
	錦江町	大原	土地購入費は、具体的には幾らぐらいか決まっているのか。	
	南大隅町	川北・川南	土地の購入単価は。	
	南大隅町	川北・川南	予定地は地権者は何人いるのか。	建設予定地には、17名の地権者がおられます。
	南大隅町	川北・川南	耕作地の代替地の要望もあるのか。	耕作者で代替地を希望される方もおられます。代替地については農業委員会とも連携して対応する予定です。
	南大隅町	城内	人口規模に合った病院に。予定地は南大隅町に近くなって良い。	建設予定地については、両町から提案のあった候補地の中から、利便性等を考慮して、基本計画策定委員会で決定していただいたものです。
	南大隅町	城内	今のところより遠くなると、鹿屋から通勤する職員が来なくなるということだった。今のところであれば、同じ錦江町内であるので、そう苦にはならないと思う。南大隅町から行くにしても前よりも近くなるということの良いのではないかと思います。	
	南大隅町	大中尾	建設予定地は、今より近く便利になる。	
事業費	錦江町	宿利原	事業費が60億で、両町で割ると30億ということか。	財源の柱となる、過疎対策事業債とは、償還額(返済額)の7割を普通交付税として国が支援をするため、実質的な町の負担は3割となるものです。
	南大隅町	滑川	病院を建てて30年間で人口はどれくらい減るのか。人口減の中で返還ができるのか。	財政シュミレーション上では、問題なく償還していけるものと考えています。
	南大隅町	郡・竹之浦	過疎債の利用で他の事業への影響はないのか。	病院建設による、住民サービスの低下などが無いように対応していきます。
	錦江町	大原	現病院の解体費であったり、土地の取得費やハウスの補償費について、早めに住民に十分な説明を。	現病院の解体費用については、医師会の負担となります。建設予定地の土地については、錦江町土地開発基金を活用して取得する予定です。
	錦江町	川原・花瀬	交通機関、送迎をしたりといったこともお願いしたい。	
	南大隅町	登尾	年をとると運転もできなくなるので、送迎バスも考えて欲しい。	

区分	町	地区	意見・要望等	回答（事務局としての考え方等）
利便性	南大隅町	大泊	コミュニティバスの設置と路線バスの路線変更は大きなことで考えて欲しい。	病院への通院手段の確保については、両町で協力して、コミュニティバスや路線バスを始めとする対策を講じたいと考えています。
	南大隅町	大泊	コミュニティバスの運営はどう考えるか。	
	南大隅町	大泊	現在、肝属郡医師会立病院を利用しており、診療時間によってはネッピー館からタクシーを利用している。	
	南大隅町	大泊	交通手段が無いと病院だけできても始まらない。	
	南大隅町	郡・竹之浦	高齢者が多く、現在は通院に近所の人に頼んで行っている。病院に行きやすい方法を考えてほしい。	
	南大隅町	郡・竹之浦	薬局は院内処方か。	
	錦江町	池田	子連れのお客さんの対応として、キッズルームなどの整備は。	
	南大隅町	滑川	親が肝属郡医師会立病院に入院しているが、新型コロナウイルス感染対策で面会ができていない。面会ができるようにできないか	
	南大隅町	大泊	バス停の設置で屋根付き、トイレなどを設置して欲しい。	
	南大隅町	大中尾	駐車場も広く良いと思う。	
跡地	錦江町	池田	新病院が建てば、現病院は壊すのか。	現病院の建物の所有者である医師会が判断しますが、解体する方向で考えています。
	錦江町	神川	現病院を解体した後、危険区域ということで街灯の設置はできないか。	解体後の状況を見ながら、検討したいと考えています。
	錦江町	神川	跡地利用も何か考えてほしい。	現病院の敷地の所有者である医師会が検討しますが、新たに建物を整備することは防災上の危険区域等であることから困難と考えています。
その他	錦江町	神川	説明会の出席者が少ないのではないか。	説明会の開催にあたっては、広報誌への掲載、防災無線、自治会長さんからの放送など、あらゆる媒体を活用し、お知らせしたところです。
	南大隅町	滑川	肝属郡医師会立病院とは関係ないが、鹿児島市の病院で手術を止めた。説明を詳しくして欲しかった。東京の病院で手術した。鹿児島の医療は遅れていると思った。本人が納得するまで説明して欲しい。	治療にあたっては、患者さんに、十分な説明を行い納得していただいた上で行うこととしております。