

국의 출장 보고서

1. 일시 및 장소

- 일정: 2014 8월 24일- 8월 29일(5박 6일)
- 장소: 일본 동경과 요코하마 시

2. 출장목적

- 일본의 공공병원 정책과 지방자치단체의 지원내용, 대학병원과 지역병원의 현황을 조사하고 아울러 민간병원의 공공적 역할 및 활동을 파악함.

3. 출장일정

년/월/일	행선지	방문기관/면담자
2014/8/24	대한민국/김포	동경으로 출발
2014/8/25	일본/요코하마	동경에서 요코하마로 이동
		요코하마시 건강복지국 의료정책실 계장
2013/8/26	일본/요코하마	요코하마 시립대학병원 총무과 과장 및 직원
2013/8/27	일본/요코하마/동경	요코하마 시민병원 기획과 계장 및 과장 등
		일본민주주의연합 회장과 사무국장
2013/8/28	일본/동경	도쿄보건생협병원 원장 및 의사, 조합대표 등
		오오타 병원 사무처장 및 직원
2013/8/29	일본/대한민국	김포로 출발

4. 주요 내용

가. 요코하마시 건강복지국 의료정책실

- 요코하마 시는 항구도시로서 인구가 약 370만 정도이며, 국공립병원은 시립대학병원, 시민병이 있으며, 중핵병원과 다른 현병원 및 재사회병원 등을 포함해서 공적병원이라고 부르고 있음, 중핵병원은 요코하마시에만 있으며 민간의료기관에게 토지와 다른 약간의 지원만을 한 병원이고 운영비는 지원하지 않고 있음.
- 요코하마시 건강복지국 의료정책실에는 24명의 담당자 보건의를 담당하고 있음, 이중 상당수가 병원행정을 담당하고 있음.
- 병원경영당국으로 전체 병원 경영과 관련해서 일하는 사람은 1,250명 정도임. 이렇게 인원이 많은 이유는 요코하마 시민병원은 시에서 만든 병원으로 임시직을 제외한 모든 직원은 시공무원이므로 이들 중에 병원경영을 담당하는 직원을 포함한 결과임.
- 요코하마 시민병원은 의사는 65세까지 일할 수 있으며, 다른 직원들은 60세가 정년임. 시민병원은 실제로는 3개이며, 시민병원과 적십자에 위탁한 병원과 뇌혈관진료센터가 있음 .
- 행정당국이 병원평가를 하지 않음. 총무성 공적병원 개혁가이드라인에 따라서 경영진단하고 개선하려고 노력은 했지만 구조조정이나 병원의 통폐합은 없었음. 중앙정부에서는 지방정부에 교부금을 주지만 의료비를 특정하지는 않음.
- 현재 일본에서는 소비세를 증가하여 사회복지 재정을 충당하고 있음. 중앙에서 지자체에 주는 교부금은 노령자인구비율에 비례하며, 요코하마 시는 노령자 인구비중이 높아서 예산의 약 30% 정도를 중앙에서 교부금을 받고 있음
- 취약계층의 문제는 주로 복지에서 담당하며 의료분야에서는 특별히 하는 일이 없음. 시에서 의료플랜을 세웠는데 이는 다른 곳에서는 도도부에서 주로 하는 일이고 특별히 요코하마에서는 시에서 이런 계획을 세웠다고 함.

나. 요코하마 시민병원

- 시민병원은 약 60년 된 역사를 갖고 있으며 지속적으로 병원을 확장해왔다. 현재 33개 진료과목을 운영하고 있으며 650병상을 보유하고 있다. 공적병원으로 에이즈와 재해대책 기능을 등의 정책의료 기능을 담당하고 있음.
- 시민병원 연간 진료환자수가 201,532명이며, 병상이용률은 84.8%임. 입원환자의 재원일수는 12.1일이고 평균 내원환자수는 1,215명임. 산부인과에서 분만도 받고 있으며 2013년 분만건수는 1053건이었음. 시민병원의 진료비가 일반 다른 병원보다 싸지 않으며 진료보수(의료수가)에 따라서 제공하고 있음.
- 시민병원은 국내 지방의료원과 달리 취약계층만을 위한 병원이 아니며 전체 시민을 대상으로 급성기 진료를 제공하는 거점병원이라고 할 수 있음.
- 생활보호대상자를 진료하는 비율은 4% 정도로 높지 않음. 또한 개호서비스에 대해서도 제도가 작동하는 상황에서 개호환자가 오면 진료를 제공하고 있으나 개호환자를 적극적으로 유치하고자 하는 노력은 없으며 낮병동과 같은 개호서비스를 제공하지 않고 있음.
- 시에서는 연간 1,741백만엔 정도를 지원받고 있으며, 그 중 634백만엔은 시설비이고, 1,107백만엔은 운영비로 사용되었음. 시의 지원금은 전체 경비의 “7%” 정도임. 2013년 경영수익은 462백만엔 정도임. 시의 지원금 사용내역은 아래 표와 같음

			단위: 천엔
일반회계 부담금	191,747	구급의료	172,238
		암검진	19,009
	56,360	기업체지불이자	56,360
일반회계보조금	855,136	감염증병상운영경비	241,798
		주산기의료경비	24,852
		소아의료경비	55,670
		기초연금거출금공적부담	245,932
		공제추가비용부담	150,307
		공립병원개혁플랜 경비	500
		아동수당	32,474
		원내탁아소운영경비	22,308
		연구연수비	44,130
		의사확보대책경비	36,985
일반회계출자금	633,718	기업채 원금상환금	633,718
총계			1,736,460

- 경영상의 문제로 의료수익은 증가하고 있으나 경비의 증가 또한 크며, 인건비 비중이 높은 상황임. 병원시설이 노후화, 공간의 협소한 점이 문제이며 현재 증축을 준비하고 있음.
- 암진료와 심장진료 등에 대해서 진료를 제공할 수 있도록 국가에서 인정을 받은 병원이며 이런 진료 분야에 대해서는 대학병원에 준하는 진료를 제공하고 있음. 이외 응급, 주산기 진료, 감염병 진료, 재해진료 등을 하고 있음. 시에서 일반회계에서 지원하는 비용은 암진료 등과 함께 정책의료에 대한 부분에 사용되고 있음.
- 따라서 지역에서 필요한 의료서비스를 충분히 제공하고 있으며, 급성심근색, 뇌졸중 외상에 대한 증례에 대응하기 위해서 24시간 근무하고 있음. 구급의료체계에서 2차 구급거점병원 A에 해당되어 중증도 환자를 수용하고 있음. 2013년 응급환자 진료건수 19,234건임
- 의사는 시립의과대학과 게이오 대학에서 파견을 받고 있으며 이들은 4-5년 정도 일하다가 다시 대학으로 돌아가는 순환체제를 유지하고 있으나 일부는 지속적으로 의사 파견의 권한은 대학에 있음.
- 간호사도 부족한 상황이며 부족한 부분은 아르바이트 간호사를 채용하고 있으며, 이 병원의 장점은 공무원이라는 것임. 간호사를 유치하기 위해서 홍보작업을 하고 있으나 급료를 더 준다든지 하지는 않는다. 간호사 입장에서 시민병원에 일하는 장점은 공무원으로서 직업의 안정성일 것으로 생각함.
- 시민병원의 환자 평가는 입원환자 만족도 88.1%, 외래환자 만족도 80.1% 정도이며 시민병원의 의료의 질에 대해서 신뢰하고 있음.
- 병원에서 운영하는 시민위원회는 헤이세이 17년에 제 1회 위원회를 개최하여 지금까지 약 10회 정도 개최되었음. 시민에게 병원에 대한 정보를 제공하는 것이 주 목적임.
- 요코하마 시립병원 경영평가위원회는 병원경영국에서 주관하는 것으로 병원의 경영 상황을 점검하고 재정비 등에 대해 논의하는 회의이며, 외부 전문가도 포함하고 있음.
- 총무성이 병원개혁플랜 시작 이전부터 헤이세이 17년부터 지방공영기업법을 적용하고 병원경영계획을 작성하여 개선하기 위한 노력을 수행해왔음. 헤이세이 19년에 총

무성이 공립병원 개혁플랜 작성을 요구받아서 병원경영국에서는 요코하마 시립병원 중기경영플랜 등을 작성하였고, 경영건전화와 정책의료 수행에 충실히 임하고 있다고 함.

병원 장 인사말

시민 병원은 1960년에 내과, 소아과, 외과, 산부인과 4과 42층에서 개원하였습니다. 그 후, 증과, 増床를 거듭하여, 현재는 33과 650층, 3층에서 요코하마 시의 핵심 병원으로 첨단 의료 · 급성 의료 제공, 지역에 필요한 의료의 제공, 공립 병원으로 시민/환자의 안전 · 안전을 지키기 위해 노력하고 있습니다. 본원 진료의 특색으로는,

1. 암 치료의 거점
 2. 24시간 365일 응급 센터
 3. 감염증 치료의 거점
 4. 소아, 모자 보건 센터
 5. 지역 의료 지원의 거점
- 5개가 포함됩니다.



요코하마 시립 시민 병원 원장
이시하라 淳

본원에서는 연간 총 약 30만 명의 외래 환자를 진료하고 이 중 약 2만 명이 응급 환자로 되어 있습니다. 또한 병 환자도 연간 총 약 20만 명으로 되어 있습니다. 이러한 경우는 지역의 의료 기관에서 환자를 소개하고, 본원에서 최대한 지역 의료 기관에 소개하는 정책 속에서 일정 한 역할을 하고 있다고 자부하고 있습니다.

또한 많은 환자들의 치료에 있어서는, 33과 진료과, 진료과를 제외한 각 부문(간호, 약제, 방사선 검사, 재활 치료, 영양, 임상 공학) 및 환자 종합 상담실 등이 연계하여 최적의 의료 제공하는 간호에 종사하고 있는 것도 특색으로 되어 있습니다. 본원에서는 인재 육성에도 적극적으로 임하고 있으며, 임상 연수 의사 지정 병원 및 종합 병원의 특색을 살린 육성 프로그램을 짜고 있습니다. 간호사에 대한 1992년에 차지 제가 병원으로 처음으로 전문 간호사를 도입하여 집중 케어 공인 간호사, 암 화학요법 공인 간호사 등 현재 각 분야에서 10명의 공인 간호사가 전문성을 살려 간호를 실시하고 있습니다.

앞으로도 고품질, 안전한 의료 서비스를 제공하도록 직원 하나가 되어 노력하겠습니다 때문에, 여러분의 이해와 하나님의 협력을 부탁드립니다.

1. 병원 개요와 환자 특성

병원 기본 정보 ※ [진료 실적에 대해 자세히 알아보기](#) / [카 의료 정보 검색 서비스](#) 및 [본원 정보](#)

진료과 수 (2013년 10월 31일 현재)	33	
허가 병상 수 (바닥) (헤이세이 25년 10월 31일 현재)	650	
허가 병상 수에 포함 된 주요 기능		
구명 구급 센터	구명 구급 환자 실 (ICU)	4
	진보 된 치료 실/높은 관리 단위 (HCU)	20
집중 치료 실 (ICU)	6	
관상동맥 질환 집중 치료 실 (CCU)	4	
신생아 집중 치료 실 (NICU)	6	
무균 실 1/2	16	
완화 의료 병동 (PCU)	20	
감염 병상	26	
전문 공인 간호사 수 (명) (헤이세이 25년 10월 31일 현재)	21	

	2012 년도
1 일 평균 입원 환자 수 (명)	543
평균 입원 기간 (일)	12.2
일반 병 상이용률 (감염 병 상 제외) (%)를	87.0
1 일 평균 외래 환자 수 (명)	1210
1 일 평균 응급 환자 수 (명)	52
수술 건수 (건) * 1	5114
자원 봉사 등록 인원수 (명)	70
クリニカルパス 이용 환자 수 (명)	3904
병원 암 등록 건수 (건) * 2	1640
외래 환자 화학요법 건수 (건)	3960
호텔 내 금연 실시	보유
인터넷 연결 환경	없음

* 1 수술실에서 수

* 2 대상 기간은 2011년 1월 1일 ~ 12월 31일

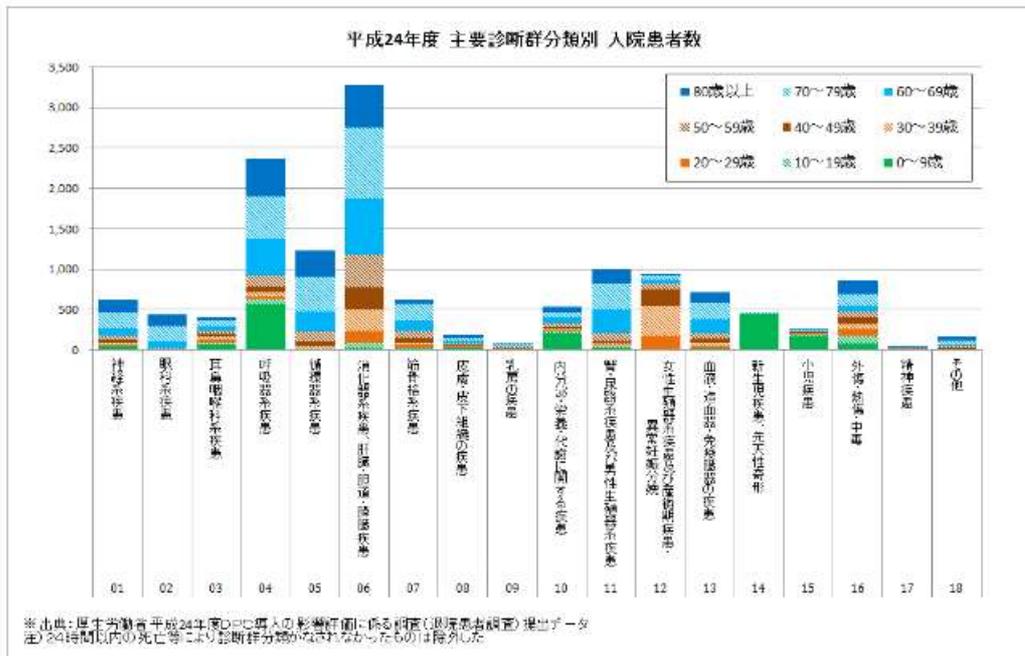
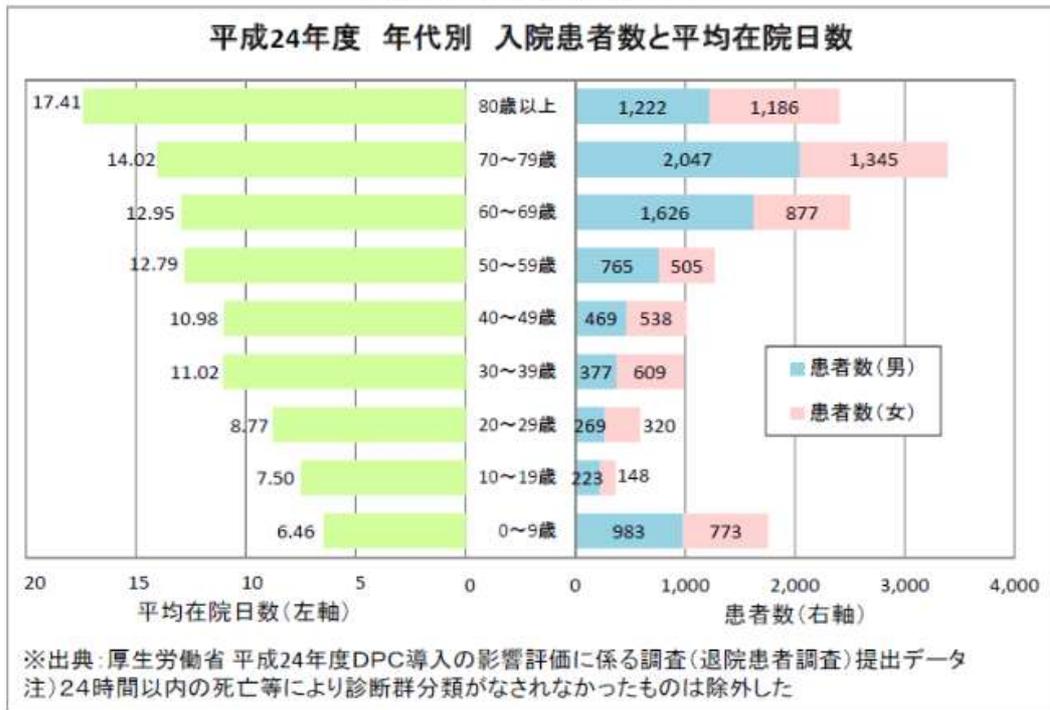
지역 연계 * [지역 연계에 대해 자세히 알아보기](#)

	2012 년도
도입 비율 (퍼센트)	80.5
반대로 소개 비율 (퍼센트)	58.2
등록 의사 수 (명)	338

의료 상담

	2012 년도
의료/복지 상담 건수 (건)	4583
암 상담 건수 (건)	943
의견도 건수 (건)	21

2012 년도 본원 입원 환자의 특성



2012 년도 입원 환자 수/평균 입원 기간에 대해 자세히 알아보기

일본 병원회는 QI 추진 사업으로 조사하는 임상 항목을 2012년도 평가 기준에 맞추기 계산된 데이터입니다.

- ☑ 환자 만족도 (외래/입원)
- ☑ 입원 환자 전도, 전략 가능성
입원 환자 전도 및 전략의 피해 발생률
- ☑ 욕창 발생률
- ☑ 수술 시작 전 1 시간 이내 예방적 항생제 투여 비율
- ☑ 사망 퇴원 환자 비율
- ☑ 수술 후 6 주 이내에 응급 입원 비율
- ☑ 수술 하고 환자의 폐 혈전 색전증 발생 비율 (위험 수준이 보통 위험 이상)
- ☑ 수술 하고 환자의 폐 혈전 색전증 예방 백신의 실시율 (위험 수준이 보통 위험 이상)
- ☑ 당뇨병 환자의 혈당 조절
- ☑ 급성 심근 경색 환자에 게 대어 퇴원 시 아스피린 또는 황산 크로피도그렐 처방 비율

5. 임상 연수

임상 연수



- *1 初期臨床研修医数には、当院と協力病院との1年ずつのたすきがけ研修医を含む
- *2 臨床研修指導医数は、厚生労働省が定めた「医師の臨床研修に係る指導医講習会」の修了者数
- *3 募集定員18人に対する希望者数

의사가 임상 연수 제도 도입 경위

- 전통적인 임상 연수 제도에서는 출신 대학 및 관련 병원에서 연수를 중심으로 지역 의료와의 접촉점이 적은 것이었습니다.
- 교육 콘텐츠 전문 진료과에 치우치는 것으로, 다양한 진료 능력을 몸에 붙이는 종합 진료 방식에의 한 교육 부족, 교육 업적 평가는 충분이 되지 않았습니다.
- 이 문제를 감안, 의사로서 의 인격을 함양 하고 향후 전문 분야에 상관 없이, 의학 및 의료의 지켜야 할 사회적 역할을 인식 하고, 일반 진료에서 빈번하게 관련 된 부각에 적절하게 대응할 수 있는 기본적인 진료 능력을 습득 하도록 헤세이 16년 4월부터 법에 근거한 임상 교육 제도가 도입 되었습니다.

제도 내용

【 이용 안내 】

본 원의 시설 및 의료 시설을 지역 의료 기관 등의 진료, 연구, 교육에 활용할 수 있도록 등록 의료 기관 제도를 마련 하고 있습니다.

【 등록 제공 항목 보기 】

소개 환자 진료
의료 기기 이용 (PET-CT, CT, MRI 등의 검사 예약)
연구 부문 활용 (도서실 이용)
작업장 등의 참여 (작업장 모임 안내)

제도를 이용 하는

등록 의사 제도의 이용을 희망 하는 지역의 의료 기관 선생님 들에 대해서는, 「 등록 의사 」에 신청 절차를 부탁 드립니다.

아래 안내를 확인해 주셔서 환자 종합 상담 실에 신청서 등을 송부 합니다.

문의 사항 등이 있으시면 환자 종합 상담 실 (045-331-1961 내선 4102)으로 문의 하시기 바랍니다.

【 안내/신청서 등 】

- [▶ 공동 이용 제도 안내](#)
- [▶ 공동 이용 제도 운영 요령](#)
- [▶ 공동 이용 기관 등록 신청서](#)
- [▶ 등록 의료 기관 목록 게재에 관하여](#)
- [▶ 등록 의료 기관 목록](#)

지역 의료 지원 병원에 관하여

본 원에 대한 대처

시민 병원은 2006년 9월에 「 지역 의료 지원 병원 」으로 승인 되었습니다.

지역의 진료소, 병원을 지원하는 기능을 갖춘 병원으로 추천 제도 추진, 응급 의료 이용 외 기관의 공동 이용 및 사례 검토 회 및 연수회의 개최 등을 적극적으로 추진 하겠습니다.

지역 의료 지원 병원으로는

지역 의료 지원 병원의 주요 역할

- 소개 환자에게 치료 제공
- 병원 시설, 장비 등의 공동 이용 실시
- 응급 의료 제공
- 지역 의료 종사자의 자질 향상을 위한 연수 실시

▶ [페이지 맨 위로](#)

본 원 임상 연수에 관하여

- 초기 임상 연수 의사 1명 당 1명 이상의 사역 지정 연수를 수료 한 임상 연수 담당 의사가 환자 수가 많은 연수 기회 같은 진료과에 대체로 위치 해 있으며 향후에도 세심 한 지도 체계를 지휘 할 수 있도록 지도 의사의 증원에 임하고 있습니다.
- 사역에서 핵심으로 하는 내과 · 구급 · 지역 의료 이외에, 수술 및 마취과, 소아과 연수를 필수로 하고, 더 광범위 하게 기본적인 진료 능력을 습득할 수 있는 체제를 제공 합니다.
- 지역의 암 진료 제휴 거점 병원으로 지정 되었으며, 외래 환자 화학 요법 또는 PET-CT, 완화 의 료 병 동, 암 상담 지원 센터 등에서 합성 암 진료 경험을 쌓도 록 최대한 노력 하고 있습니다.
- 제 1 종 전염병 지정 의료 기관으로 서, 항생제 사용과 HIV, 말라리아, 코 발열 등의 감염에도 익숙해질 수 있습니다.
- 구급 의료의 최전선에서 환자 대응 능력을 강화 하고 각종 질병의 진료를 경험 하는 심각도가 낮은 환자에서 초기 대응을 1년 연수 의사가, 그 지도에는 2년차 연수 의사가 담당 하고 있습 니다. 심각도가 높은 응급 대응, 구급 전문의와 함께 실행 합니다.

페이지 맨 위로

요코하마 시립 시민 병원 윤리 위원회 문서

윤리 위원회 자료 (PDF 형식)

- [26년도 윤리 위원회 개최 예정](#)
- [26년도 윤리 위원회 위원 명단](#)

윤리 위원회 회의 기록 개요 (PDF 형식)

- [제 1 회 회의 득점 개요](#)
- [제 2 회 회의 득점 개요](#)
- [제 3 회 회의 득점 개요](#)
- [제 4 회 회의 득점 개요](#)

요코하마 시립 시민 병원 시민 위원회 문서

시민 위원회 자료 (PDF)(클릭 개폐 합니다)

- [제 1 회 문서 \(2005년 3월 16일\)](#)
- [제 2 회 자료 \(1\) \(2005년 8월 4일\)](#)
- [제 2 회 자료 \(2\) \(2005년 8월 4일\)](#)
- [제 2 회 자료 \(3\) \(2005년 8월 4일\)](#)
- [제 3 회 문서 \(2005년 11월 16일\)](#)

새로운 시민 병원의 개념 및 개요

"안전"과 "연결"의 거점에

노화가 진행, 의료·개호 서비스 등의 수요가 증가 하는 가운데, 환자 각각의 상태에 적합한 의료를 제공 하는 것이 요구 되고 있습니다. 또한 응급 의료 이용 및 암에 대한 진보 된 고급 의료 제공, 대규모 지진 발생 시 등 에서도 필요한 치료를 받을 수 있는 안전한 체계의 정비 등이 요구 되고 있습니다. 새로운 시민 병원은 정책적 의료 더욱 충실 및 재해 의료 감염 의료 기능 강화를 도모하는 등 시민 들의 "안심"에 대응 하고 지역 연계 홍보 및 지역 의료 인재 육성 팀 의료의 실천 등 의료 기관이 나 의료에 관련 된 사람과의 '관계'를 키워 나갑니다.

건강 기능에 관한 기본 방침

진보 된 급성 기를 중심으로 향후 고급 의료 서비스 제공으로 시립 병원으로 서의 역할을 발휘

政策的医療の拠点

地域に不足しがちな救急医療、小児・周産期医療、がん対策などの充実を図ります

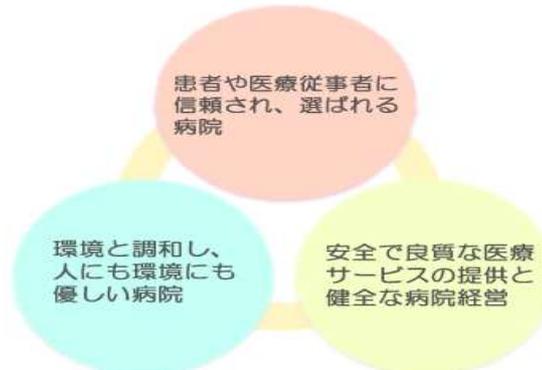
市民の健康危機管理の拠点

大規模な災害発生時や感染症の大流行時にも必要とされる医療を迅速かつ適切に提供します

地域医療全体の質の向上のための拠点

地域医療機関の連携によりより良い医療サービスを提供するとともに、地域医療人材の育成に取り組みます

관리·운영에 관한 기본 방침



새로운 시민 병원의 주요 기능

응급 의학의 충실을 도모하고, 더 많은 응급 환자를 받습니다

- 구명 구급 센터 병 상 수를 늘립니다.
- 구급의 인재 육성 위해 구급차 워크스테이션을 설치 합니다
- 구급 대와 긴밀 한 협력을 보다 효과적으로 응급 처치를 실시 합니다

소아 구급 의료의 충실, 주 산 기 의료 향상을 도모 합니다

- 소아 응급 치료 거점 병원으로의 체제 충실을 도모 합니다
- NICU (신생아 집중 치료 실) 또는 GCU (신생아 치료 회복 실)의 병 상 수를 늘리고, 신생아 건강 관리의 충실을 도모 합니다
- 출산 연령의 고령 화에 따른 고 위험 분만 증가에 대응 합니다

검 진에서 알 맞도록 관리까지 종합적인 암 대책의 충실·강화를 도모 합니다

- 수술 실 확장 및 로봇 수술 등 신기술의 도입을 진행 합니다
- 방사선 치료와 화학요법의 충실을 도모 합니다
- 완화 의료 병 상 증가, 본 시의 완화 의료 제공 체계를 이루고 있습니다
- 암 검 진 센터, 주말 검 진 확충을 도모 합니다

대장사 감염 증 등에 대하여 최전선에서 의료 제공 합니다

지역에서 환자를 지원 하기 위한 체제를 정돈 합니다

- 다 직종에 따라 심해져서 입원 지원 및 협력 기관과의 협조 등을 통해 「 환자 종합 지원 센터 (가칭) 」 을 서비스 합니다
- 급성 기 치료에서 재활 재택 의료 및 간호에 이르기까지, 지역 전체에서 일관 되 게 환자를 도울 수 있는 양상으로 연계 체제의 정비를 진행 합니다
- ICT 활용 등을 통해 환자의 정보 네트워크 시스템의 구축을 진행 합니다
- 다중 목적 강당을 지역 의료 종사자를 위한 연수회를 개최 하는 등 지역 의료 인재 육성에 기여 하고 있습니다

환자 들과 의료 종사자 등에서 신뢰 되 고 선정 된 병원입니다.

- 지역 의료 기관과의 연계를 강화 합니다
- 최대한 기다림 없이 진료 체제를 실현 하고 대기 시간이 발생 하는 경우에도 원내의 카페, 레스토랑 등에서 편안 하게 머물 수 있도록 합니다
- 현재 6 면 실 원리 4 면 실 이라고 하고 충분 한 점유 공간을 확보 합니다
- 중증 환자, 감염 증 환자 등을 적절 하게 대응 하고 환자 개인 정보를 방어할 수 있도록 개인실의 충실을 도모 합니다

사람 에게도 환경에도 부드러운, 누구나 이용 가능한 시설을 정비 합니다

- 태양광 발전의 도입 등, 지구 온난화 방지를 위한 연구를 진행 합니다
- 유니버설 디자인 개념에 따라, 연령, 장애 유무, 사용 기간에 관계 없이 누구나 이용 가능한 시설, 장비를 정돈 합니다
- 안내/매뉴얼/홈페이지 다국어 화 등 국제화에의 대응을 진행 합니다
- 병원에 설치 하는 카페와 레스토랑, 편의점 등을 공원 이용자 등에 개방 하여 병원 및 공원 보전을

지금까지의 경과

- 시민 병원 노화/狭あい화 대책 등에 대해 외부 학계 의견을 엿볼 위해, [요코하마 시립 병원 경영 위원회](#)에 자문 했습니다 (2009년 6월).
- 요코하마 시립 병원 경영 위원회에서 시민 병원은 빨리 建 교체 해야와[答申](#)(PDF 형식: 1.41 MB)를 받았습니다 (2011년 8월).
- 시민 병원의 재정비에 관한 요코하마 시의 의료 정책 및 마을 만들기 등 온적인 관점에서 논의를 위해 9국 11명의 이사급 인력으로 구성된 요코하마 시립 시민 병원 재정비 검토 위원회를 설치 했습니다 (2011년 5월).

그 논쟁에 대해 [검토 보고서](#) (PDF: 6.04 MB)는 재정비 후보지에 대해서는, 「삼 투와 공원에 대한 과제 해결을 향해 계속 해서 검토를 할 것이다」라고 되어 있습니다.

- 검토를 진행 한 결과, 현 시민 병원에서 지역 의료 기관과의 협력에 대한 영향이 적은 것이나, 공원 면적을 줄이지 않고 녹지의 감소를 최소화 하는 것 등에서, 「현 삼 투와 공원의 일부와 인접 한 民有 지」이전 후보지로 했습니다 (2013년 12월, 자세한 내용은 [여기](#) (PDF: 634KB)를 참조 하십시오).
- 해당 후보지의 건설을 예상 하여 「[요코하마 시립 시민 병원 재정비 기본 계획 \(원안\)](#)」 (PDF 형식: 4.59 MB)를 작성 했습니다 (헤이세이 26년 5월).
- 예약 검색에 대한 협상을 진행 한 결과, 지 권 자 사이에서 民有 지역 (충청남도 읍 3 성급 沢西 도시 및 서쪽 병 동 궁 케 골짜기)의 요코하마 시립 시민 병원 다시 정비 사업 실현에 협력 하기 등을 확인 하는 「요코하마 시립 시민 병원 재정비 사업에 관한 양해 각서」를 체결 했다 (헤이세이 26년 7월). 앞으로 토지 매매 계약 등의 체결에 대한 구체적인 협의를 진행 합니다.

다. 요코하마시립대학병원

- 요코하마 시립대학병원은 요코하마 역에서 한 20분 정도 가야하는 변두리 지역에 위치하고 있으며 조그만 병원에서 시작해서 지금의 대학병원으로 발전해왔음. 현재의 시립대학병원이 된 것은 약 20년 정도 되며, 2개의 병원이 있으며, 이는 공립병원으로 공적병원은 공립병원을 포함한 더 포괄적 개념임.
- 주로 요코하마 시 일반회계에서 지원을 받으며 전체 경비의 10% 정도에 해당됨. 고도전문의료를 제공하며 특정기능병원으로 인정받고 있음.
- 감염병(예: 신종인플루엔자 등)에 대한 1차 담당은 시민병원이 하며 만일 시민병원이 해결할 수 없는 문제가 있다면 담당할 수 있음.
- 특정기능 병원 등으로 해서 의료수가의 가산을 받지만 이는 전체 수입의 1% 미만임. 2013년 입원환자수 206,394명이며, 평균 입원일수는 15.1일 정도임.
- 일본은 소비세를 8%로 증가시켰는데 이는 복지예산을 증가하기 위한 것임. 고령화 인구비중에 따라서 정부로부터 교부금을 시가 받으며 요코하마 노인인구 비중이 높아져(2010년 기준 20%) 10%에서 30%로 증가했음, 2013년 시가 대학을 지원한 금액은 2,476 백만엔 이었음.
- 일본 총무성 국공립병원 개혁가이드라인에 별로 영향을 받지 않았으며, 2005년도에 독립행정법인으로 전환한 것은 시의 방침이지 총무성 개혁가이드라인에 영향을 받지 않은 것으로 보임. 병원경영진단 및 발전계획을 세우는 과정에서 총무성의 지침을 참고로 하고 있음. 현재까지는 총무성의 정책에 큰 영향을 받지 않았지만 향후에는 받을 가능성이 있다고 전망하고 있음.
- 향후 과제로서 혼합진료를 더 많이 하려고 추진하고 있으며, 병상확대가 가능한 국가전략특구로 지정을 받으려고 노력하고 있음. 입원환자가 많고 대기하고 있는 환자가 많아서 대기 시간을 단축하려고 노력하고 있음. 반면에 외래환자는 지역의 다른 병원에서 해소하는 것이 바람직하다고 봄.

병원장 인사

당원은 미념에 있도록, 「진심으로 의지할 수 있는 병원」으로서 또, 「고도이고 한편 안전한 의료」를 여러분에게 제공하는 것과 동시에 「질 높은 의료인을 양성」하는 것을 사명으로서 여러분의 진료에 임하겠습니다.

또, 당원은 특정기능병원으로서 고도 선진 의료의 개발과 발전을 실시하는 의료인의 육성 기관이기도 해, 후생 노동성 인정 「지역 입진료 제휴 거점 병원」, WHO(세계 보건기구) 인정 「마기에게 좋은 병원=Baby Friendly Hospital」, 「일본 의료 기능 평가인정 병원」 등을 시작으로 각 각 진료 영역에서의 고도 선진 한편 종합적 진료 기능을 가져 아울러 진료를 실시하고 있습니다.



오늘, 대학병원에 요구되는 의료는 「고도, 선진」인 것은 물론, 최대의 책무는 「안전, 안심」인 의료를 여러분이 받아 주는 것으로 말할 수 있습니다. 한층 더 요즈음, 어려워진 일본의 의료 경제 상황하임만, 보다 한층 더 「쾌적, 위안」의 환경이 요구되고 있습니다. 가나가와구 후쿠무라의 양에 의학부 및 핵 부속병원이 이전하고 나서 벌써 20년의 세월이 지났습니다. 가나가와현에 있는 유일한 공적의육기관 부속병원으로서 각 전문 진료 영역의 엑스퍼트를 갖추어 최선, 최선의 의료를 목표로 해, 기분이 치유되는 환경의 아래에서 받아주시도록, 한층 더 노력을 하고 있습니다.

의료는, 저희들 의료 스태프만이 가고 있는 것이 아닙니다. 환자분도 의료 팀 속에서 주역이 되어 주며, 환자분, 의료 팀이 함께 이해 시합, 함께 진행되어 서로, 함께 높이는 의료를 목표로 하고 싶어 생각합니다.

공립대학법인 요코하마시립대학 부속병원 장

平原 史樹

선진 의료

새로운 의료 기술의 출현이나 의학에 대한 수요의 다양화에 대응하여, 1984년에 시작된 선진 의료 제도는 2006년 10월 건강 보험법의 개정으로 선진 의료 제도로 단일화 되었습니다. 선진 의료에서는 일반 보험 진료 협조를 도모하며, 첨단 의학을 수 있도록 하는 제도입니다. 승인을 받기 위해서는 기술 뿐만 아니라 의료진 및 시설 측면의 요구 사항을 충족 해야 합니다. 본 원에서는 다음과 같은 승인 됩니다.

- 급성 림프 성 백혈병 세포의 면역 유전자 재구성을 이용한 정량적 PCR 법에 의한 골수 미세 잔존 병변 (MRD) 양의 측정 (소아과)
- 정량적 CT를 이용한 유한 요소법에 의한 뼈 강도 예측 평가 (정형 외과)
- 전장 장기 입체 모형에 의하여 수술 지원 (정형 외과)
- 다 초점 눈 안에 렌즈를 이용한 결정체 재건 수술 (안과)
- 말초 혈액 줄기 세포로 혈관 재생 치료 (혈관 내과)
- 골수 세포 미세액의 한 혈관 신생 요법 (혈관 내과)

- 복강경 자궁체 암 치료 수술 (산부인과)
- 초음파 조절 치료 (정형 외과)
- 유방암의 센티넬 림프절 식별 및 과도 검색 (임상 종양 질환 및 유방 외과)
- 3차원 재구성 이미지로 고관절 질환의 진단과 치료 (정형 외과)
- HDRA 법 또는 CD-DST 법에 의한 항 종양 감수성 시험 (비인간 동물 용)
- 소아기의 악성 종양의 18FDG를 이용한 양전자 단층 촬영에 의한 검사 (소아과)
- 복강경 치료 방광 전체 절제술 (비뇨기과 용)
- 내시경으로 대장점막 하층 박리술 (대장 ESD) (소화기 내과)

급성 림프 성 백혈병 세포의 면역 유전자 재구성을 이용한 정량적 PCR 법에 의한 골수 미세 잔존 병변 (MRD) 양의 측정 (소아과)

2013년 1월 허가

종류: 급성 림프 구 백혈병 (ALL) 또는 비호지킨 림프종 (NHL)에 初発 때 골수 침투를 허용한 림프 성 림프 종 혹은 버킷 림프 종

■ 병원장 인사

■ 당원의 미념 · 기본방침

■ 환자의 권리

■ 당원의 대적

■ 진료과목 · 병상수 · 통계

■ 인적 시설

■ 연혁

■ 병원 장 인사말

■ 본원 미념 및 기본 방침

■ 환자의 권리

■ 본원 활동

- ↳ 특정 기능 병원
- ↳ 재해 거점 병원
- ↳ 지역의 암 진료 제휴 거점 병원
- ↳ 가나가와 현 에미즈 치료 거점 병원 등 연락 협의회 (가나가와 현 에미즈 치료 핵심 거점 병원)
- ↳ 마기에게 친근 한 병원
- ↳ 요코하마 시 치 질환 의료 센터
- ↳ 선진 의료
- ↳ 병원 기능 평가
- ↳ 의료 안전
- ↳ 의료 기술
- ↳ 업무의 부담 경감
- ↳ 임상 시험
- ↳ 원내 자원 봉사자
- ↳ 홍보 지

■ 진료 과목 및 병상 수, 통계

■ 인증 기관

■ 연혁

「 특정 기능 병원 」이란?

헤이세이 4 년 의료 법 개정으로 고급 의료 서비스를 제공 하는 의료 기관으로 후생 노동 대신 허가 된 병원입니다.

◆역할

1. 진보 된 의료 제공 (선진 의료 및 특정 질환 진료 등)
2. 진보 된 의료 기술의 개발 및 평가
3. 진보 된 치료에 대 한 교육

◆승인의 요건 · 기준 (일부 발췌)

1. 위의 역할을 하는 능력을 보유 한다.
2. 400 바닥 이상의 병 상 (침대)가 있다.
3. 내과, 외과 등의 진료과에서 10과 이상 이다.
4. 집중 치료 실 (ICU) 등 고급 의료를 환경 · 시설이 있다.

본 원에서는 특정 기능 병원으로 허가 되어 있습니다.

본 원에서는 2001 년 1 월 1 일에 찬성 되 고, 요코하마 시내 특정 기능 병원으로 서, 매일 안전한 첨단 · 고급 의료를 제공 하기 위해 노력 하고 있습니다.

◆환자에 대 한 부탁부터 진료 시에는 의뢰서를 지참 하시기 바랍니다. ~

본 원은 진보 된 치료를 전문으로 하는 「 특정 기능 병원 」으로 서, 지방 병원 및 진료소와 상호 협력 및 연계 하 여 치료를 실시 하고 있습니다.

처음 치료를 하는 경우에는 가능한 가까운 의료 기관에서 진 찰을 받고, 의뢰서를 지참 후 내 원 바랍니다.

게다가, 어떤 진료과를 제외 하고 추천이 없는 경우에도 받을 수 있습니다 (※)이 경우는 초 진에 관한 비용을 별도로 부담 하 셔야 합니다, 미리 양해 바랍니다.

(예약 없이 6 개월 이상 방문 하지 않는 경우에는 원칙적으로 초 진 처리 됩니다.)

자세한 것은 「 환자에 게 」쪽 참조 하십시오

당원의 이념 · 기본방침

요코하마시립대학 부속병원의 이념

당 병원은, 「시민이 진심으로 의지할 수 있는 병원」으로서, 고도이고 한편 안전한 의료를 시민에게 제공하는 것과 동시에, 질 높은 의료인을 육성합니다.

기본방침

생명의 존엄을 깊게 인식한 의료의 실천
안전하고 질 높은 의료의 제공
환자 본위의 의료 서비스의 향상과 지역 의료에의 공헌
고도 · 선진 의료의 추진
질 높은 의료인의 육성
건전한 병원 경영의 확립

요코하마시립 병원 의료 현장

우리는, 병원을 이용하는 시민의 여러분이 질 높은 의료 서비스를 안심해 안전하게 받을 수 있도록, 다음 5항목을 추진해 가겠습니다.

환자분의 소리를 존중해, 상호의 신뢰 관계에 근거한, 의료 서비스를 제공해 가겠습니다.

환자분의 알 권리를 존중해 가겠습니다.

설명과 동의(설명과 환자분의 이해 · 선택에 근거하는 동의)를 적확하게 실시해, 환자분의 자기 결정권을 존중해 가겠습니다.

환자분의 프라이버시를 존중해 가겠습니다.

의료에 관해서, 높은 윤리관, 충분한 지식, 확실한 기술을 가져, 새로운 연구에 노력해 갑니다.

헤이세이 12년 1월 27일

◆ 병원 안내서



▶ [헤미세이 25년 병원 안내서 \[PDF 2.96 MB\]](#) [시](#)

◆ クリニカルインディケーター

- ▶ [외래/입원 환자 수 \(2012년도 학과별 내역\) \[PDF\]](#) [시](#)
- ▶ [동 다른 입원 환자 수 \(2012년도\) \[PDF\]](#) [시](#)
- ▶ [소개 비율 추이 \(2012년도\) \[PDF\]](#) [시](#)
- ▶ [진료 권 다른 비율, 연령 계층별 환자 수 비율 2012년도\) \[PDF\]](#) [시](#)
- ▶ [연령별, 질환별 퇴원 환자 수 \(사망 포함\) 및 비율 2011년 4월 ~ 2013년 3월\) \[PDF\]](#) [시](#)

◆ 통계

연도		헤세이 21년도	2010년도	2011년도	2012년도
외래 환자 수	(연간)	460300 명	475534 명	468107 명	465918 명
	(하루 평균)	1902 명	1957 명의	1918 명의	1902 명
입원 환자 수	(연간)	206673 명	204023 명	207105 명	213149 명
	(하루 평균)	566 명	559 명	566 명	584 명
평균 입원 일 수 (연간)		16.6 일	16.4 일	16.4 일	15.7 일
수술 건수 (연간)		5156 개	5162 개	5263 개	5727-
병상 미이용률 (허가 병상 수) (연간)		90.9%	88.6%	88.7%	90.8%

▶ [페이지 열에](#)

◆ 진료 체계/28 진료과

28 진료과			
류머티즘/혈액/감염 내과	호흡기 내과	순환기 내과	신장, 고혈압 내과
소화기 내과	내분비·당뇨병 내과	신경 내과	뇌졸중과
정신 질환	소아과	일반 외과 수술	심장 혈관 외과, 소아 심장과
소화기 및 간미식 수술	임상 종양 질환 및 유방 외과	정형 외과	피부과
비뇨기과	산부인과와 부인 과학	안과	비인인, 구강과
방사선과	치과/구강 외과/교정 치과	마취과	신경 외과
재활 치료과	성형 외과	마음 정신과	병 진단과

◆ 병상 수/654 건 (2013년 1월 1일 현재)

일반	612 면	ICU-8 바닥
		HCU-8 바닥
		CCU-4 바닥
		NICU-9 바닥
		ACU-6 바닥
		무균-5 면
정신	26 면	
결핵	16 지 면	

◆ 시설 개요

부지의 크기	27,296m ²
면적 평	60, 150m ² (병동)
계층 구조	지하 1층 지상 11층
구조	강철 건축 (일부 철골 철근 콘크리트)

라. 전일본민주주의의사연합

□ 일본 보건의료현황

- 일본의 출산율이 저하되고 자살률은 증가하면서 상대적 빈곤율이 증가하고 있는 어려운 상황임. 정부의 사회보장 정책은 사회보장을 축소하며, 소비세를 늘리는 방향으로 나가고 있어서 문제임. 그 결과 지역 간 사망률 편차가 나타나고 있으며 더욱이 힘들게 하는 것은 최근 들어 자연 혹은 인재로 인한 재난이 발생하고 있음.
- 공적의료제도(한국의 건강보험제도와 유사, 하지만 다보험자인 특성을 가지고 있음)은 50년 정도의 역사를 가지고 있으며, 의료보험의 재원은 사업자와 노동자가 절반씩 부담해서 설립, 특히 본인부담이 거의 없어서 약 30년 전에는 노인과 노동자는 진료시에 거의 현금이 필요 없었음, 그러나 현재는 본인부담이 증가해서 현재는 전체 의료비의 30% 정도 수준임.
- 신자유주의가 확대되면서 공적병원에 대한 개혁정책이 추진되었고, 공적병원의 수가 약 1,000개에서 800개로 축소되었으며, 병원에 대한 주민의 신뢰도나 의료시설, 의료서비스 질 수준이 높으며, 지자체의 관심이 높음, 현재 급성기 환자 입원기간이 2주로 제약하고 있음. 상대적으로 공공병원은 치료중심 병원임.
- 일본은 의사수가 부족해서 많은 의사들이 과다노동으로 자살하거나 하는 상황, 의사수 증가를 요구하는 서명운동이 벌어졌음. 약 10년 전에 1,200명 증원하였고, 현재는 1년에 약 7000명 정도 의사가 배출되고 있어서 이런 상황이 많이 완화되었음.
- 일본 의사들이 윤리의식이 강하며, 상업적 진료를 잘 하지 않음. 제도적으로도 특수(고도) 진료를 제공할 수 있는 의료기관과 의사를 인정해야만 할 수 있으며, 국가의 감시를 받고 있음. 일본 의사회는 공적의료보장제도를 수호하는 입장을 갖고 있음. 하지만 최근 환태평양 경제협약 (TPP) 에 의해서 인천에 진출하는 상황임.
- 제2차세계대전 이후 의료의 중요성에 대한 인식이 높은 역사적 경험을 갖고 있으며, 사회 전반적으로 의사에 대한 신뢰도가 높은 수준, 또한 후생성 등이 조사에서 대상자의 70%가 의료/개호서비스 중요성에 동의하고 있음.
- 일본에는 개호서비스를 담당하는 케어매니저(case manager: CM)제도가 있으며 CM은 간호사보다 약간 낮은 수준의 급료를 받음. CM 1명이 30명 정도 환자를 담당하

고 있으며, CM이 개호서비스를 처방해야 환자는 개호서비스를 받을 수 있음. 예를 들면 뇌졸중으로 반신 마비가 온 환자에게 목욕, 가정간호, 데이케어서비스, Help 서비스 등은 개호보험으로 신청하며 이 환자가 급성폐렴으로 병원에 입원하면 이는 의료보험으로 청구함. 따라서 의료와 개호가 잘 연계되려면 주치의와 CM의 의사소통이 잘 되어야 함.

□ 전일본민주주의의사연합(민의련) 소개

- 민의련에는 전체 의사의 1%가 가입하고 있으며, 또한 의료기관 혹은 기구 가입함. 소속 병원의 규모나 기능은 다양한데 시도리바시 병원은 저소득층이 많은 지역에 300병상 규모의 종합병원으로서 지역주민이 모아준 기금과 은행대출을 합쳐서 증축했음.
- 민의련 소속 병원은 무료저액진료사업, 개호사업, 지역사회 건강증진병원 등의 사업을 하고 있으며 회원제로 현재 300만 정도 사람이 가입하고 있음. 2차 세계대전 이후 진료소에서 출발해서 현재 상황으로 발전해왔으며, 비영리원칙을 준수하고 있음.
- 현재 일본에서 약 600개 병원(이 중 60%가 민의련 소속병원)이 무료진료와 저액진료를 제공하고 있음. 저액진료를 제공할 수 있는 기관이 되려면 정부의 허가를 받아야 하고, 병원시설 혹은 기기를 확충하거나 할 때 세제의 혜택을 받음. 하지만 그런 세제의 혜택이 큰 것은 아니며 정부로부터 다른 지원을 받는 것은 없음. 대부분의 민의련 소속 병원이 경영상 적자이지만 개호서비스와 회비로 유지하고 있음.
- 민의련의 강령에는 정책적 이념은 무차별과 평등한 의료와 복지의 제공에 두고 있음, 또한 건강과 인권이 보장되어야 사람들이 안심하고 열심히 일할 수 있으며 소비가 증가한다. 이는 경제 안정으로 이어져 고용이 증가하게 되는 순환구조를 낳게 된다고 봄, 이러한 관점을 가지고 여러 가지 정책적 제언을 함.
- 민의련에 가입한 의사는 전체 의사의 1% 정도이며 건강과 인권에 대한 관심이 많거나 임상연수를 잘해주는 장점이 있어서 가입하는 경우 혹은 둘 다 인 것으로 생각됨. 후속세대 양성을 위해서 고등학생과 의대생에게 민의련 정책설명, 평화연구, 1일 진료체험 등의 프로그램을 운영하고 있음. 민의련에 가입한 의사들은 지역사회 상황에 관심을 갖도록 유도하고 있으며, 병원을 아프면 우선 가보자고 생각하는 병원으로 만들고자 함(게다바기)
- 민의련과 전체의사연합의 관계를 질문한 결과, 현재 90% 정도 동일한 문제의식을

공유하고 있고, 전체일본의사연합 이사 중 1명이 민의련 회원임, 민의련과 전체일본의사연합 회장의 상호 면담을 한 바 있으며, 민의련의 정책적 영향력은 강하다고 인식하고 있음.

마. 동경보건의료생협 소속 오이즈미 병원

- 동경보건생활협동(동경보건생협) 조합은 약 5만 명의 회원을 가지고 있으며 병원 2개, 진료소 10개, 개호노인보건시설 1개, 치과진료센터 5개가 있음. 오이즈미병원은 내리마끄 지역(동경 북서부)에 위치해 있으며, 94병상이다. 평균 입원환자가 86명이며, 일일 평균 외래 환자 233명임.
- 역사적으로 보면 주민들이 필요해서 진료소로 시작되었으며, 병원으로 발전한 것은 약 11년 되었음. 병원은 주택가 특별히 청원을 해서 병원설립 허가를 받았으며, 내과적 질환을 갖고 있는 노인환자가 대부분이지만 소아과, 치과도 진료하고 있음.
- 환자의 60%는 회원이며, 회원수는 160,00명으로 주민의 4.7%를 차지하고 있음. 병원 수익의 95%가 의료수익이며, 5%가 개호수익임. 병원운영은 적자이며 이는 다른 생협 이익금에서 보전하고 있음.
- 의사인력이 부족하고 비상근직이 많으며, 비상근직은 월급이 오히려 상근직보다 많은 수준임. 상근직 의사는 대부분 민의련 회원이며, 7명 수준임. 임상연수의 교육병원으로 일반의 1명이 훈련을 받고 있음. 간호사도 부족해서 야간전문간호사를 고용하고 있으며, 이들의 월급은 근무시간에 비하면 정규직 간호사보다 월급이 조금 많은 상황임.
- WHO가 추진하는 건강증진병원에 가입하고 있으며 health literacy, SDH, 행복요인(happy factor)을 지향하고 있음.
- 정부의 의료와 개호 연계 정책기조는 자조(自助)>호조(互助)>공조(共助)>공조(公助)로서 보험가입 제한. 이용자부담 증가, 보험료 증가로 이어지고 있으며, 민의련 기관은 공조(公助)>공조(共助)>호조(互助)>자조(自助) 순으로 되어야 한다고 보고 있음. 또한 간호등급을 낮추어서 수가를 적게 주려는 방향으로 추진
- 지역조합대표와 면담: 나가미 상은 인쇄업을 하고 62세 은퇴, 낚시가 취미인 분이 조합에 가입해서 다양한 활동을 전개하고 있음 Health Challenge(건강검진 강조), 코이

게 상은 약사로 일하고 있으며, 지역사회만들기 활동을 하고 있음. 생협에서는 노인에게 식사배달 하면서 고독사 예방을 위해서 복지사무소(4개)에 연계해주는 활동을 하고 있음. 그 밖의 지역사회 문제에 대해서도 활동하고 있음. 수에나미상은 지역 건강만들기 위원회 12개 지부, 건강에 대해서 배우자, 골밀도, 악력, 혈압을 체크하는 활동을 하고 있음.

- 보건생협의 건강증진 활동을 스웨덴 HPH 대회에서 발표하며, 지역주민의 10%가 이런 활동을 하고 있음. 정부에서 제공하는 건강검진의 고령자 참여율은 30% 정도에 그치고 있으며, 이를 장려하는 활동임.
- 병원에 대한 만족도를 질문한 결과, 응급의료 등의 보다 전문적 서비스 제공이 필요하지만, 대체적으로 만족하고 있음. 비용절감을 하고 이익이 나는 진료를 해야 할 필요도 있으며 조합원들도 회비를 더 많이 내야함.

바. 오오타병원

- 오오타 병원은 오오타구에 위치한 병원으로 오오타구의 인구수는 약 70만명 정도임. 민의원 소속 병원이며, 사회의료법인 병원으로서 189병상을 보유하고 있음. 직원수는 270명임.
- 주로 진료환자는 내과적 진료를 받고 있는 노인환자 비중이 높으며, 진료과목은 내과 호흡기내과, 소화기내과, 순환기내과, 신경내과, 외과, 정형외과, 항문외과 치과 등의 진료를 제공하고 있음.
- 노동자들이 필요해서 세운 병원으로서 다른 민의원 병원과 같이 차액병실료를 받지 않고 있으며 무료진료사업을 수행하고 있으며 환자를 위한 팀진료를 제공하고 있음.
- 지역주민들이 기금을 모아서 MRI 등의 의료진단기기를 구입하였으며, 별도의 외래진료센터를 갖고 있는데 이는 수가를 2배 정도 더 많이 받을 수 있어서 병원 경영을 위한 조치인 것으로 보임.
- 최근 정부 정책상 급성기입원환자의 재원일수가 14일로 제한됨에 따라서 다른 병원에서 후송되어온 환자들이 입원하는 경우가 종종 발생하고 있음.

- 의사인력이 부족하고 비상근직이 많으며, 간호사도 부족해서 야간전문간호사를 고용하고 있으며, 이들의 월급은 근무시간에 비하면 정규직 간호사보다 월급이 조금 많은 상황임.
- 오오타병원에서는 지역주민을 위한 진료를 우선하고 있으며 의료와 개호서비스 연계를 위해서 많은 노력을 기울이고 있음. 개호사업을 위탁받아서 앞서 언급한 개호서비스 사례관리자, CM이 10명정도 직원으로 일하고 있으며, 병원에서 개호대상자를 위한 day care service를 제공하고 있음.
- 오오타 병원은 입원환자의 20.1%, 외래환자의 12.9%가 생활보호대상자이며 무료진료를 제공하는 병원으로 인정을 받아서 무료진료 혹은 저액진료를 취약계층에게 제공하고 있음.