



暮らし・福祉・教育優先の市政をめざして

みんなが



と思える川西市に...

たんぽぽだより

日本共産党川西市議会議員 黒田みち

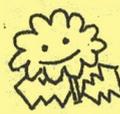
市会議員団控え室 TEL 740-1111 (内線4020)

直通FAX 759-1811

黒田みち事務所 TEL 795-4760

たんぽぽだよりブログ

http://kurodamich.exblog.jp



「北部で存続」切々

パズコメの意見と市の回答

市長 構想(案) 推進に「情報公開」「説明責任」

「北部での存続求める」声

「病院改革に対する市長方針及び川西市立総合医療センター基本構想(案)」に係る市民意見及び市議会意見に対する検討結果について」の議員協議会が1月10日開かれ、市民意見では「北部での存続希望」が83件、24%におよぶなど報告がありました。(別紙参照)。越田市長が方針を示しました。

説明責任など市長方針

越田市長は、2018(H30)年3月の指定管理者決定を前提に、①情報公開と説明責任を果たす、②98億円コスト増(キセラ川西センター109.5億円増・北部診療所11.5億円減)の説明とコスト削減実施、③北部医療の確保、④市民と共に関心される病院をつくらんと発言しましたが、「今までの基本構想と大きく方向性は変わらない」としています。

事業費2億円減額

総額274億円(別途利子81.5億円)のうち、手術室と厨房を見直すことで2億円減額、14億円の汚染土壌対策費の差額、設計・施工委託の入札差金があるとしていました。

全室個室化は見直さず

10億円の増額となった「全室個室化」は経営の安定化につながるという見直しませんでした。

1年2〜3ヶ月遅れる

今後、「基本計画」を作成し、2月14日病院特別委員会でご報告、2019年度に「基本設計・実施設計」、2022年秋ごろ移転としていますが、当初計画から1年2〜3か月遅れる計画になっています。

ただ怖い？無料借用

容積率不足で計画通りの建物が建設できず、隣接地の確保に動いていた約710㎡について、地権者から株式会社売却された土地を協和会が昨年12月19日に購入。市が同地を無償で借り受けるようになりました。ただほど高いものではありません。

駐車場の検討へ

指定管理者制度〜川西市が土地購入・病院建設など全て実施。管理・運営は協和会(協立病院)に委託。病院収入は協和会のもので(黒字分含む)

閉鎖後シャトルバス運行

結局、市北部から入院・手術ができる2次救急、MRI・CTなど高額画像検査ができる間5205万8460円の賃料を払っている総合病院をなくす内容は変更せず、北部診療所からキセラ川西センターまでのシャトルバスと川西能勢口からキセラまでの周遊バスを運行するとしています。かねてから要望の強急がなくなるのは大きな問題です。

越田市長は、「北部から2次救急がなくなるのは大きな問題」

シャトルバスを運行して(内科1診のみ24時間、他は午ければ、病院経営の改善にもつながったのに実行せず、今回の確保してほしい」という声にも「小児科医師確保は困難」とバツサリ。診療科目の増加は、開業



パズコメに寄せられた声・声・声

☆川西市が高度医療を担う必要はない。①高度の医療を要する疾患患者は少数にも関わらず、巨額の費用がかかる。人口15万の川西市としては負担が過大。②当地域を含む第3次医療圏の高度医療を担う医療施設として兵庫県立尼崎医療センター(総合病院)がある。関西労災病院(総合病院)、国立循環器病センター(循環器)、国立病院機構刀根山病院(呼吸器、筋、神経疾患)があり、市民に必要な高度医療の殆ど全ての機能を持っている。これら医療機関のレベルは非常に高く、利用者に対する接遇も極めて良好である。今後、これらの医療機関と連携を強め、市民がこれらの高度医療機関を利用するための便乗を図ることが必要。

☆昨年案と今年案では98億円も増額している。昨年は10%で新病院が建つといていたのに、1年経って詳細を検討すれば14%になります。と言うのは始めに少額を言って、市議会で指定管理者を可決、後で修正するという世論に過小なイメージを与え誘導する姑息な手段ではないか。当初北部救急センターといい、病院移転の不安を封じ込めようとしながら、今年案では検査機器のない北部診療所に格下げする、キセラの費用が膨らむので北部は減額するというのも北部無視の世論誘導でおかしいと思う。(昨年〜2017年、今年〜2018年) ☆一度立ち止まって現状の阪神間の医療環境、将来のリスクについても、住民に丁寧に説明してほしい(国の施策に安易に乗るのではなく)。最終、住民投票を実施してはどうか。

☆今回の構想は全く納得がいきません。協和会の要望通りに全室個室化する、400床の病床数に対し駐車場が20〜30台などめっちゃめっちゃな構想です。今すぐ白紙にもどし公立病院として進める為に予算を回してください。

医募集と日替わり診療で対応...。病院がたくさんある中・南部との医療格差がどんどん拡大していきます。住民福祉の増進という自治体の役割に逆行することはやっではないりません。市民の声・願いを届け続けましょう。

☆公立の病院で全室個室化とは言語道断、1日4000円の部屋代を払える人は一部の人。何を考えているのかと疑問です。公立の病院とはいえない。有料は20%以内に押さえるべきです。