



# 県と行政組合は、センター計画の説明会を開催してください

| 8月10日・山武郡市広域行政組合事務局長への要請結果   |  |
|--|--|
| 要請事項   | 回答   |
| <p>1. センター計画修正案について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・センター計画修正案の趣旨と内容を説明せよ。</li> <li>・有識者会議・首長会議の参加者の意見・発言を聞きたい。</li> <li>・今後の日程について（最終計画はいつまでに策定するのか）</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・これは、「たたき台」「案の案」である。医療と財政の両面から修正した。地元の「思い」はのっていない。今後、地元の意見を入れて修正案を出したい。</li> <li>・できれば月内に医療者会議、首長会議、策定委員会になる</li> </ul>   |
| <p>2. 中央病院の規模、機能、建設費、参加範囲などについて</p> <p>(1) 規模について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・病床数を450床から400床に削減した根拠はなにか。</li> <li>・現行3病院の病床数640床が600床に減少し、県下最低の病床数がさらに減って医療の後退にならないか。</li> </ul> <p>(2) 機能について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・2.5次救急から2次救急にするのでは、現状と同じで改善にはならないではないか。</li> <li>・診療科が23科から17科に削減すると、総合病院の機能が確保できないのではないか。</li> </ul> <p>(3) 建設費について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・建設費を民間並みに算出し234億円から165億円に縮小したのはなぜか。</li> </ul> <p>(4) 事業主体への参加範囲について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・長生や夷隅などに計画への参加を求めているが、参加の見通しがあるのか。</li> <li>・他地域からも患者が殺到し、山武の住民が利用できなくなるか。</li> <li>・事業主体の参加を広げるよりも、県に参加を求めべきではないか。</li> <li>・紹介病院制を維持するのか。</li> </ul> <p>(5) 中央病院は、以前の東釜病院の機能を引継ぎ、救急など住民が安心してかかれる規模と機能を確保すべきではないか。</p> | <p>旧計画では、国勢調査をベースに、450床とした。修正案では、中央病院ではあくまで急性期の患者を対象とし、人口減少動向、在院日数の短縮で計算し直すと、335～355人になる。それに、ベッド稼働率を勘案すると394～419床となる。3病院の現一般病床数は569床なので、減少ではない。</p> <p>・2.5次というのは正式な言い方でないので、「2次救急医療機関」という表現にした。内容が後退したのではない。救急専任の医師を2名常駐できる内容を考えている。救急施設は、この地域では持ちきれない。件数の多い脳と心臓を重点に考えている。それ以外は件数も年に数例と少ないので、地域外搬送とする。成東方面の住民にとっても、利便性よりも安全性を考えていただきたい。</p> <p>・診療科数については、旧計画の23科は多すぎた。千葉大でさえ19科だ。小児外科、形成外科は医師の確保が難しい。こども病院などと機能分担したい。役割分担可能な科目を削減した。現在の医療水準は落とさない。</p> <p>旧計画では、公立病院の平均値を使った。(5千万円×ベッド数)</p> <p>修正案では、3千万円×ベッド数とした。成東の老健施設への内部改修費がなくなった(見送り)。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・夷隅には求めている。首長が動いているので結論待ちである。</li> <li>・他地域からの患者を断ることはできない。</li> </ul> <p>・紹介型だけとは行かない。7-アクセスは保障する。</p> |
| <p>3. 支援病院の規模、機能について</p> <p>(1) 成東病院について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・144床(療養病床：医療96床、介護48床)を100床(一般)にしたのはなぜか。</li> <li>・診療科16科を6科に縮小したのはなぜか。</li> <li>・療養病床・老人保健施設を民間に委ねるのはなぜか。また、こういった形態になるのか。</li> <li>・現行の一般、老人保健機能の大幅な後退ではないか。</li> <li>・採算優先の規模縮小ではないか。</li> </ul> <p>(2) 大網病院について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療科を9科から6科に削減したのはなぜか。現行より後退ではないか。</li> </ul> <p>(3) 成東、大網病院は、現在の機能を維持し充実する必要があると考えるが、どうして縮小なのか。</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・療養病床では医師の配置が困難。山武市からは、老人病院化だ、との批判があった。このことから、一般病床とした。療養は経営的に難しい。</li> <li>・旧計画の16科を中央病院からの医師派遣で運営するのは現実的でない。旧計画は坂本院長の考え。</li> <li>・(局長)泌尿器科や皮膚科は、地域内に無い(少ない)ので、個人的には必要か考える。</li> <li>・療養病床は、公のやる部分ではない。経営が難しい。今後、民間売却も視野に入れる。</li> <li>・国の政策である。</li> </ul> <p>無回答</p>   |
| <p>4. 医師・看護師など医療従事者の確保について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療従事者の確保は重要課題であるので、その見通しを示してから、センター計画を進めるべきだと考えるが、どうか。</li> </ul>   | <p>有識者会議からの意見が出た</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・確保のルートが必要。千葉大が中心になるが、頼めない部分は順天堂大、東邦大などにもお願いしたい。自治医大にもお願いしたい。</li> <li>・看護師の養成機関も考えられなくもない。山武地域の高校生が毎年4～50名が、看護系の学校等に進学している。山武市は、「中央病院の場所が変えられないのなら成東病院の充実を」と条件闘争に変わってきている。</li> </ul>   |
| <p>5. 事業主体への、県参加について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地元住民、議会の意思を尊重し、県に計画参加を求めるべきではないか。</li> </ul>  | <p>参加は求めない</p>   |
| <p>6. 計画策定の進め方について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・6月に基本計画への意見公募をしておきながら、7月には一方的に修正案をつくっている。住民不在の計画作りをやめ、住民参加で策定すべきではないか。</li> <li>・県とともに住民説明会を開催すべきではないか。</li> </ul>  | <p>意見の公募は、17件あった。有識者会議には出した。今後活かしたい。</p> <p>支援病院については、ベーシックで作ったが、地域事情も聞いて変えていきたい。9日に医療協議会があった。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・予定はない。過去のシンポは選挙に利用された面がある。</li> </ul>   |