

## 松戸市病院事業再編計画（案）住民説明会議事録①

日時：令和3年11月13日（土）10：00～11：30

場所：梨香台小学校体育館

出席者：高塚地区地域住民 107 人

健康福祉部 笹川部長、大淵審議監、石原地域医療課長

病院事業 白井管理局長、林病院政策課長、池田東松戸病院総務課長

### 1. 職員自己紹介

### 2. 挨拶

部長

改めましておはようございます。健康福祉部の笹川でございます。本来でありますれば、市長が皆様に対してご説明・ご挨拶を申し上げたいところでございますが、どうしても公務の調整が取れずに、本日は出席がかないません。市長からは皆様にくれぐれもよろしくと仰せつかっておりますので、お伝えさせていただきます。

東松戸病院と介護老人保健施設梨香苑につきましては、その開設から現在に至るまでその運営に地元の皆様のご理解とご協力を賜り、改めまして厚くお礼を申し上げます。

さて、本日もご説明申し上げます松戸市病院事業再編計画（案）につきましては、令和6年3月に、東松戸病院の閉院、その一部機能を市立総合医療センターへ移管していくという内容でございます。

一般的に、同規模の施設においては、解体から新規建設に至るまで、およそ3年から5年ぐらいはかかると思われ、その期間は医療提供における「空白期間」の発生が懸念されます。東松戸病院の医療機能につきましては、今後、民間医療機

関の誘致により、不足している病床を補完することが可能であると考えております。

市といたしましても、一刻も早く、空白期間を短縮できるよう、千葉県・関係機関等と連携・協議を行いながら、医療環境の整備のため、積極的な支援策の策定に努めてまいります。

現在、計画は案の段階ではありますが、9月市議会に説明し、ご意見を頂戴しております。計画（案）の成案化に向けて関係者の方々や、地元の皆様にご説明すべきと考えまして、本日、説明会を開催させて頂いたところでございます。

皆様方におかれましては、この計画の内容をご理解下さり、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。私からのごあいさつとさせていただきます。

### 3. 松戸市病院事業再編計画（案）概要について説明

#### 審議監

健康福祉部審議監の大淵でございます。私の方からは、

○現在までの経過

○東松戸病院のあり方に関する市の方針

○松戸市病院事業再編計画（案）について、東松戸病院を廃止とする主な理由のうち、地域医療に関する部分と介護老人保健施設梨香苑に関する部分についてご説明いたします。

まず、皆様ご承知のところもあろうかと存じますが、現在までの経過をご説明いたします。東松戸病院は、国より、旧・国立療養所松戸病院の払い下げを受け、平成5年の開設以降、附帯事業としての介護老人保健施設梨香苑とともに、在宅支援機能と回復期医療を含めたサービス拠点としての役割を担ってまいりました。しかし、施設及び設備は、払い下げ前からの期間を含め、50年以上が経過し、経年劣化と耐震性能の脆弱さにより災害対応が難しい状況となっております。

これまでの間、病院の運営を維持するため、必要最低限の修繕を行うなど、対応をしておりましたが、経営状況による経費削減のため、抜本的な耐震補強工事のような、大規模かつ計画的な工事は先送りをしてきた状況でございます。このことから、東松戸病院及び梨香苑の今後の方向性を検討することが喫緊の課題とな

っておりました。このような状況の中、市議会を中心に検討が行われてまいりましたが、意見集約には至りませんでした。その後、私ども健康福祉部におきまして、学識経験者によって構成する松戸市病院運営審議会を設置し、東松戸病院のあり方につきまして検討をお願いいたしました。平成30年9月に審議会から答申が出され、令和元年度（2019年度）の、「東松戸病院の経営改善に関する計画の達成状況に基づき、最終的な結論を出すものとする」という内容でございました。これ以後本年夏までの間、市内部で市長、副市長及び関係職員により会議を開催するなど、検討を重ねてまいりました。

本年3月の市議会におきましては、それまでの経過及び現状につきまして、ご報告させていただき、去る6月市議会においては、地域医療の現状及び松戸市病院事業再編計画（案）の作成に取り掛かった旨のご報告を、させていただいたところでございます。この検討の結果、東松戸病院のあり方につきまして、市の方針を定めたところでございます。そして、この方針を踏まえ、病院事業再編計画（案）を策定いたしました。本年夏に、病院運営審議会にこの計画（案）に関する審議を改めてお願いし、審議会から市長あてに病院事業再編計画（案）は、概ね妥当であるとした意見書をいただいたところです。これを受け、本年9月の市議会でこの計画（案）のご説明をいたし、議会からご意見も頂戴いたしております。

続きまして、東松戸病院のあり方に関します市の方針についてご説明いたします。資料の1ページ左上の「松戸市の方針」をご覧ください。まず、（1）といたしまして、東松戸病院は令和6年3月末をもって廃止をすることといたしております。今後の方向性といたしましては、（2）といたしまして、現在の東松戸病院が担っている医療については、新たに民間医療機関を誘致し、必要な医療を確保したいと考えております。また、民間医療機関の参入が見込めない医療機能につきましては、（3）として市立総合医療センターに移管し、医療提供を継続してまいります。具体的には、緩和ケアを考えております。さらに、病院の附帯事業であります介護老人保健施設梨香苑でございますが、附帯事業として本体事業であります東松戸病院と施設・設備や人員を共同して運営しておりますので、本体事業の廃止に伴い廃止せざるを得ないと考えております。

この方針に基づきまして病院事業の再編に関する計画を「松戸市病院事業再編計

画（案）」として作成いたしました。現在は（案）の段階でございますが、地元の皆様や市議会の理解を頂けた段階で内容を確定したいと考えておりますので、その概要をご説明申し上げます。

資料右側の中段でございますが、東松戸病院を廃止とする主な理由のうち「3地域医療の現状（周辺医療機関）」をご覧ください。周辺の医療機関の状況でございますが、平成5年の開設時には6施設ございましたが、昨年では29施設と増加を見ております。東松戸病院が持つ医療機能は、民間医療機関を誘致することにより確保してまいりたいと考えております。近年、民間医療機関の参入が見受けられ、今後も新たな参入が見込める状況にありますので、その参入に努めてまいります。次に、その下に記載がございます「4介護老人保健施設梨香苑について」をお願いいたします。

介護老人保健施設につきましては、現在、市内に1,150の定員が整備されておりますが、そのうち1割は利用されておられません。また、入居者のうち3割は市外の方となっております、一定の整備がなされていると考えております。

私からのご説明は以上となりますが、再編計画（案）のうちこれら以外の部分は病院事業からご説明申し上げます。

#### 病院政策課長

東松戸病院が取り組んでまいりました経営改善の取り組み状況につきまして、病院事業からご説明いたします。資料は左下の部分になります。

はじめに、東松戸病院の経営状況として、年度ごとの決算については、折れ線グラフとその下の表をご覧ください。東松戸病院の主な収入は、医療を提供したことに対する診療報酬となります。この医業収益がブルーの線になります。

次にオレンジの線は、医療に必要な人件費、薬剤、医療資器材、施設の光熱水費、清掃や滅菌などの委託料など、医業費用となります。グラフを見てお分かりのとおり、毎年、医業費用が医業収益を超過した経営状況でございます。この医業収益と医業費用の収支差、不足分の多くについて、一般会計からの繰出金によって補填する状況が続いております。ただし、公立病院を監督する総務省は、医業費用の中でも、この経費については、「病院が負担しては経営を圧迫するため、一般会計が負担しなさい、あるいは公的医療を確保するため、一般会計が負担すべ

きだ」とした項目もございます。例えば、医療機器や施設整備など投資的な経費について、企業債を措置した場合、その返済について、半分は一般会計の負担としております。また、回復期以降の公的医療では、リハビリテーションに係る費用について、一般会計が負担すべきものとして該当しております。こうした経営状況に対し、先ほど、健康福祉部審議監より説明がございました松戸市病院運営審議会の答申「経営改善に係る行動計画に於いて、平成30年度、令和元年度の達成状況を見て最終結論を出す」、この答申を受けまして、病院事業としましては、病床の再編や、他の医療機関との連携強化、訪問診療の増強等の収益確保に努め、病院長が先頭に立って経営改善に取り組んだ結果、行動計画の14項目のうち、10項目を達成したところでございます。中ほどの表の医業損益は、平成30年度がマイナス5億7千万円であったものが、令和元年度はマイナス4億3千万円へと、マイナス分を縮小することとなりました。（折れ線グラフも、医業収益と医業費用の収支差が縮まりました。）しかし、中身を深く分析しますと、患者数が大きく増えたわけではなく、病棟を再編したことで患者1人当たりの診療単価が増加したことによる増収と医業費用の節減によるもので、一般会計からの繰出金は小さくなりましたが、依然として繰出金が継続しており、今後も自立した経営は厳しいものと考えております。加えて、令和2年度、3年につきましては、コロナ禍の影響により、入院、外来ともに患者数を大きく減らすこととなりました。また、老朽化した施設の修繕費等の増加も予想され、一般会計からの繰出金も増加せざるを得ない状況であるため、先ほど、健康福祉部の審議監が説明しました、松戸市の方針「令和6年3月末日をもって廃止」に至ったものでございます。経営改善の取り組み状況の説明は以上でございます。引き続き、施設の老朽化等につきましては、東松戸病院から説明をいたします。

#### 東) 総務課長

東松戸病院 総務課長の池田です。本日は宜しく申し上げます。それでは私から、本日お配りした資料の「東松戸病院の施設面および設備面の状況」について、ご説明させていただきます。

はじめに、東松戸病院は、主として外来病棟、入院病棟、その他の管理棟により構成されております。特に、入院患者及び施設入所者が居る6号館においては、

4階建ての建物で、昭和43年建設と、50年以上経過した古い建物になります。本日は、東松戸病院の施設面、設備面における問題点を、大きく5つに分けてご説明いたします。

まず、初めに左側の一番上、6号館全体の現状になります。一般的な公共施設に求められる耐震性能指標Is値の目標値は0.75以上ですが、平成7年度に実施した耐震診断の結果によりますと、耐震性能は0.37と、非常に低い値となっております。この0.37という数値は、震度6～7の地震で「倒壊または崩壊する危険性がある」とされています。平成24年度に耐震補強工事（包帯工法）を施行しましたが、これは耐震性能を上げるものではなく、倒壊する時間を延ばすものであり、耐震性を向上させるためには、大規模な工事が必要となります。しかし、病棟を運営しながらの工事は、著しい騒音と振動を伴うため、入院患者に与える影響は大きく、現実的には難しいと考えています。次に、外壁の劣化状況です。亀裂等があり、雨漏りが生じている状況です。拡大図を見ますと、バルコニーの裏側、外壁の柱、壁にも亀裂が生じ、著しい劣化がみられます。

2つ目、左側の真ん中6号館各所の状況になります。霊安室、梨香苑居室、入院病室など主たる部屋で雨漏りが発生しており、壁、天井のカビが多数みられます。これら以外の場所でも、大雨時には雨漏りが各所で生じ、大量のバケツとタオルで対応しています。雨漏りの原因ですが、屋上からではなく、外壁のひび割れから浸水していますので、場所を特定することが難しいです。

3つ目、左側一番下、給食棟を中心とした7号館の状況です。屋上をつたう配管は、写真からもわかるように、サビ等による腐食が進行しています。使われている配管は鉄製で、水に弱く、現在、建物を建てる際には、配管として、ほとんど使われていない素材です。最近、病棟で孔による天井からの漏水がありました。設備業者にて現状を確認してもらったところ、配管の腐食が進んでおりました。配管は、天井裏、コンクリートの内部にあることが多く、破損箇所が見つからない事があります。配管更新のためには、水道使用制限を行った上で作業する必要がありますが、入院患者さんがいる状況で、水道の利用、たとえば、手洗い、トイレ、風呂などの制限を行うことは現実的には出来ません。

4つ目、右側の一番上、非常用発電機についてです。

写真は左から、消防用発電機2枚、病院用発電機、発電機を冷やすための冷却塔になります。病院施設は、大規模災害発生時に人命救助の観点から、自家発電は72時間稼働することが望ましいとありますが、当院の非常用発電機は26時間ほどしか稼働できません。現状は、停電時、建物内に、一定時間電気を供給できるよう、昭和54年度に設置された非常用発電機が1基あります。経過年数は40年を超え、外観からもわかるように、著しい老朽化が見られます。運転の際には部品の劣化により大きな異音、振動などが起こります、設置年数を考慮すれば、交換する必要がありますが、メーカーによる部品提供も終了しているため、故障した場合の対応がほぼ不可能な状況です。災害停電時に、安定的に医療を提供するにはとても不安が残ります。

その他の内容になります。6ヶ所の写真があります。病院の顔である正面出入口の天井は、雨漏りによりたわんでいます。リハビリ病棟へ向かう3号館の廊下は、雨漏りによる天井腐食が散見されます。大雨時にはバケツを置いています。放射線検査室等を中心とした2号館、4号館を外側から見ますと、外壁面、配管設備をはじめとした、あらゆる構成部材の老朽化が著しい状態がわかります。ここでは紹介できませんでしたが、最近も4号館のエレベーターが急に故障し、修理を依頼しましたが、エレベーターが古いため、修理部品の入手が困難であったことから、復旧まで2ヶ月程度、要してしまいました。今回は、入院患者が居る4階建の6号館のエレベーターの故障ではありませんでしたので、一大事とはなりませんでしたが、こちらのエレベーターの方が更に古い物です。また、先月は電話交換機が故障になり。外部からの電話を院内に転送出来ずに大変こまりました。こちらは何とか部品のストックがあったため夜には復旧できましたが、部品もほとんど残ってないので、早めに電話交換機を交換するよう言われました。

本日紹介した、天井や壁の雨漏りによるカビについては、患者さまの衛生面、安全面を第一に考え、その都度業者により改修を行い、療養環境の確保に努めています。しかし台風等の天候に大きく影響を受けるため、抜本的な解決策がありません。東松戸病院の問題は、入院患者、入居者がいる6号館の建物の耐震問題、外壁、設備が古い（部品が無い）、建物の設計等多数あります。その中で、間取りが悪いため、一部の病床では病床間が狭く、ベットサイドでのリハビリ、看護師さんの処置、更に今回のコロナでは、感染対策に職員が苦勞しております。現

状のままの継続することは、極めて困難な状況であります。

以上、私からの説明とさせていただきます。

#### 4. 質疑応答

##### 地域医療課長

これより今までの説明内容についてご質問のある方や、ご確認をしたい方がいらっしゃいましたら、挙手をお願いいたします。なお、大変申し訳ございませんが、感染対策として挙手された方は、職員がご案内しますので、席から移動して発言をお願いいたします。差し支えなければ町会名をお願いいたします。

##### 質問者 A

ご説明いただきありがとうございます。大変見識を疑うご説明でした。

三点。あるいはプラスして四点かな。第一に、これは病院運営審議会からの答申を受けて、それで前から病院運営審議会があって、病院に対する評価、非常に高い評価をしてくださっているのは聞こえてきていました。もちろんこの審議会は公開で行われましたから、多くの方たちが公開審議会に傍聴に行っています。その中で、出されていることはご存じだと思います。今回の審議会、二回は非公開で行われましたね。非公開でやって、市長が諮問を審議会に対してした。その諮問委員会は非公開でやった。非公開でやった審議会で廃止を決めた。それで9月の全員協議会で、この廃止についていろいろな先生方にご意見を伺った。こういう経過があって、今日の説明会が開かれた。なぜ非公開でやって、住民や今日町会の役員が来ている。町会の皆さんも知らない。先生方も知らない。私たち住民は一切知らない状態の中で、この廃止の方針が出された。ここについてもっと丁寧に、なぜ非公開で行ったのか。ついでに言うと、何でここに市長が来ない。市長がこの方針を審議会に出して、マスコミにリークしたのですよ？朝日新聞に。これが第一に釈明してもらいたい。

それから二つ目はですね。この数字の努力ってすごいと思いませんか？それは認めるでしょう？つまり、平成元年度の経営達成状況を見ながら、判断をするのだからってそこまで病院の皆さんがどんな苦勞をしてきたか、わかるじゃないですか。5億8千万・5億4千万・5億7千万・4億3千万ときている。昨年のコロナ



禍で、赤字が増えたなんて当たり前でしょ？皆さんそう思いませんか？コロナの中で公立病院が赤字になってない病院、経営が厳しくなってない病院あるのだったら示してもらいたい。みんな行きたくてもいけない。我慢しなきゃいけない中で病院経営が厳しくなっているなんて皆知っているんだよ。この数字をもってってなんなの？さらに伺うけれども、松戸の一般会計って2千億でしょ？違いますか？脱コロナに向けた特別会計を含めれば、単純計算で3千5百億円を超えていますよね？3千5百億円の内の4億3千万ですよ。コロナ下で一般会計が、3千5百億円を超える天下の松戸市の中で、自分の命と健康を守る4億3千万円をケチるの？0.1%だよ？松戸市の全体の財源の中の0.1%で今日ここに参加している私も含めて命と健康を守ってもらえる。私はもう20年以上この病院に掛かっている。うちのかみさんもそう。慢性疾患になって散々面倒見てもらっている。高血圧・硬膜下血腫。さらに、後で触れるけれども、慢性期治療には他の病院との連携が重要だけれども、極めて適切に他の病院と連携が取れている。すべて適切な経営が行われている。私の場合はその他に、命を失いそうになりました。東病院で見つけてもらって、その日のうちに入院ですよ、千駄堀に。その日のうちに手術して私助かったんです。もし、処置が遅れていたら私ここでしゃべっていただけませんよ。他にね、臍臓にピンポン玉みたいなものがあるの。これ探してくれたんだよ。そういう意味で自分のなかで、ここは慢性期治療に非常に親切に丁寧に、私ら患者に対してやってくれているけれども、自分が判断・処置できない場合にはすぐに違う病院とか大学病院に紹介してくれるんですよ。そういう連携が実にうまくいっている病院なの、これが二つ目。そのことについて認識してもらいたい。

三点目。こういう資料が出てきましたが、病院機能評価結果、3年前に。ご存知ですよ？この法人は5年に1回全国8千病院のうち2千病院を訪問して評価している。訪問でどう評価されているか。今私が申し上げたようなことも含めて極めて適切に運営されているのが3年前の評価です。その前の5年前の2013年の評価も同様ですよ。恥ずかしいと思わない？こんな状況。恥ずかしいでしょう？何この空調の老朽化って空調設備なんて老朽化したら代えればいいだけでしょ？配管中通っているのだったら外通せばいいだけじゃないの？なんで計画的にやってないの？空調設備なんて老朽化するなんて当たり前でしょう？わかりきっていることなのに今まであえてそうしてきたのでしょうか？こんなこと許されますか？この、

病院評価機構がなんらかの意見を言っているならいいけどなんにも触れてないよ。ここまで病院の職員やお医者さんがこんなに頑張って適切な処置を行って、患者のために頑張っているって評価されている。安全に関しても評価されている。でもこんなこと一言も言われてない。空調設備にしても違うでしょう。直せるでしょう。直せませんって言ったって空調設備直そうとした？何をしているのでしょうか。なんでこんなもん出すの？この病院を無くすためにあなた方はこの説明会を開いているのですか？おかしいでしょう。みんなで病院守って50年前の施設が老朽化するなんて当たり前ですよ。40年前の発電機が壊れるなんて当たり前なの。そんなものはね、計画的に補修すればいいだけの話なの。なんでそれをしてないの？先ほどのくどいようだけど、松戸市の特別会計を含めた3500億円を、うまく回していけばそんな補修はできるのだよ。あなた方ができないならどうしようもないいいかげんな経営者ってことになるんだよ。民間企業だったらそういうレッテル貼られるよ。他にも言いたいことあるけどとりあえずこれくらいにします。

#### 審議監

それではまず、一点目といたしまして。今回非公開にしたことについてお話いたします。今お話にありましたように。今回の二回の前に、七回の審議会を開催させていただき、その際には公開ということでやらせていただきました。先ほどお話しいただきましたように、そこで方針が出されましたものにつきまして、今回の二回につきましては市の方で、その元年度の決算状況を踏まえた中で、判断をしたというような経過がございましたので、それを踏まえまして、検討を重ねさせてもらったというところでございます。そのような中で、先ほどお話ししましたように、市としての方針っていうような話をさせていただきまして、構想の方、こちらにつきましては、内部的な検討に留まる、未成熟な情報。こちらを公開することで市民の皆様には不当な混乱を招きかねない恐れがあるということ判断されますことから、今回の二回につきましては非公開とさせていただきます。しかしながら、この二回の非公開というものは今お話ししましたように答申をいただくというよりも答申に対しての意見、市がこう判断したものが答申に合っているか、要は妥当であるかということのご意見をいただくために審議会の二回を開催お願いしたところでございます。その中で先ほどのお話の通り答申に対してのこ

こちらの計画案が妥当であるというようなご意見をいただいた中で、今回このような形で計画を含めた中での妥当性についてご意見いただいたところでございます。こちら非公開にしたということで、当然のことながら私どもといたしましては、皆様方に対しまして、ご説明をするというこの説明責任というものはございます。それは当然分かっておりましたので、今回この方針をお出しし、出した後ということでの議事録、内容確認等につきましてはですね、すべて今ホームページ等に、掲載させていただいているところでございます。

このようなことから今回は審議会についてはご意見いただいて、市の判断といたしまして、こちらの方針はまとめさせていただいたところでございます。よろしく願いいたします。

#### 病院政策課長

いただいたご意見の中で二つ目ですね。私ども東松戸病院を経営していくにあたり今質問者の方からありましたように、あの令和元年度については収支の経常損益がマイナス分縮小してこれ大変な努力だということご意見いただきました。恐縮に思っております。東松戸病院は他の医療機関からの転院で成り立っている病院でございます。まず入院の患者数ですが、やはりこの患者数が一番増えなければいけない。入院の患者数を増やして、そして病床稼働率を上げていく。これが行動計画の中で一番重要な指標でございました。これがやはり平成30年度から令和元年度にかけては増えなかったというのが実情でございます。確かに令和2年度はコロナによって大きく減ったということはありませんけれども、その前の平成30年度から令和元年度にかけては、やはりなかなか患者数が増えなかったと。ただその分は病院の支出の方を節約してそれでなんとか、かなり無理した中で医療損益のマイナス分を縮小したというような経過があります。決算の状況は以上でございます。

先ほどの説明の中でも、例えば天井とか病院の壁については、その都度対応はさせていただいております。ですので、この今現状を写真のままかということであればそうではありません。ただし、施設、例えば発電機ですとか配管こちらについては、やはりなかなか費用もかかりますので、できないっていう現状があります。

東) 総務課長

先ほども説明がありましたように、今回のコロナの、これは四階の入院病棟と、それから医療ケア施設が入っている建物なのですけれども、エレベーターが二機しかないのです。特にうちの病院は、高齢者が多いです。入院している人も一般の人も、体が弱い人が多いです。その時にやはり感染対策とか色々なことを考えますと、この10年前の間取り、設計が本当に機能的ではない。先ほどソースの面で一度病院を褒めていただいておりますが、そういう部分では職員が本当に大変で、苦労しながら働いているという現状です。ご理解いただきたいと思えます。

質問者 A

病院の評価機構に関して、あなたたちが依頼して調査してもらおう。評価してもらおう。その点について教えてくれる？あなたたちが頼んだんでしょ？この社団法人を。

東) 総務課長

機能評価の件ですね。これは今、要望の下で、例えば5年に1回ですとか定期的に受けなければならないのです。そうしないと病院は運営できないのですが、その中で確かにそういう評価はいただいております。

病院政策課長

すみません。あの先ほど、お答えさせさせていただいたところで、ちょっと不足しておりましたので、補足いたします。松戸市病院運営審議会の今回やった二回の審議会ではなく以前方針を出した時の審議会について、かなりの回数を重ねたんですけども、その中で特に委員の皆様の焦点となったのはやはり病院事業における病院経営というものは、自立した経営がやはり基本でございます。そして今全国の自治体病院は私どもの東松戸病院と同じように赤字経営がかなり多いのも実情でございます。そうした中でやはり総務省の方でも公立病院のガイドラインを提示いたしまして、そしてできるだけ病院経営、地域の医療機関とのネットワークを重視しながら、できるだけ、経常黒字化を目指しなさい、そういうような指示もいただいております。そして東松戸病院については、毎年のように松戸市の方

から一般会計繰出金ということで、5から6億ぐらい、ずっと補填されているような状況でございます。これについて、できるだけ縮小するというので、それで自立した経営を目指したわけですけれども、この2年間の達成状況を見ると今後黒字が、全くの黒字になるっていうのはなかなか難しいのですが、経常黒字を目指していく上ではかなり厳しいというのが私どもの考えでございます。

#### 質問者 B

先ほどの方が言ったように、今までやってきた経過、運営審議会だとか、町会だとか、市からろくに説明を受けてないとか、経過を話されていたのだけど、そういう点では、8月に新聞に載りましたよね。朝日新聞に。あの廃止の記事がね、いきなりそう出て私は驚いて、市の方に確認に行つてね。そういうなんか住民に知らせないまますすめていくっていうのが、順番がちょっと間違っているんじゃないかと思うんですね。最初そういう考えがあったらまず住民のところに来てね。よくよく説明をしてその方針を決めていくっていうね。そういうやり方をちょっとしてほしいですね。また今後してほしいなと思ってます。そういう意味でこれからね。で、今後は各町会とかでも説明会があるので、町会ごとぐらいには説明して行って、またこれが必要じゃないかなと思ってます。まあ、そこで質問して、お願いしたいなと思っているんですよ。

また廃止の理由として、28年前からですね、市立病院としてできたときには2km圏内に3つしか病院がなかったっていうことだけど、最近は29か所近くにできたっていうことだけど、その病院がどういう病院だってことを一度考えてほしいと思うんですよ。入院できる病院はほとんどないと思っているんですよ。大野中央病院はありますけれども、それ以外に2km圏内に入院できる病院って調べたらないんだから、本当大きい病院で入院できる病院ってあんまりないですよ。そういう意味ではそういうあの大きな病院を残していくことが、その大切なところじゃないかなって思っているんですよ。そういう意味で私はまあ提案したいんですけども。まあ大事な病院として、まあそういうことをちょっと申したいと思います。まあまだね、皆さんも質問したことあると思うので、このくらいにしておきます。ありがとうございます。

#### 質問者 C

皆さんの意見をどんどん聞いてください。そちらの回答はいりません。こちらの意見を聞いてもらいたいのです。

#### 質問者 D

質問ではありません。実情を聞いていただきたいなと思います。私たちは税金を市民税・県民税払っていますけど、先ほどから赤字のことばかり聞かされてなんかすごく腹が立ってきたんです。私たちが税金を払うのは市民のため、自分たちのために税金を使ってもらいたいっていうのが一番じゃないですか？先ほどから赤字ばかり強調されて本当に居心地悪いです。実はうちのおばあちゃん 100歳で、梨香苑で9ヶ月くらいお世話になったんです。すごくいい感じでお世話をしてもらって最後幸せそうな顔で逝ったんですけども、その前は●●病院に救急車で運ばれました。圧迫骨折だったので動かしちゃいけないってことになったんですけども、でも動くからって言ってまずやられたことがベッドに縛られたってことです。その次に一週間も経たないうちに、次の病院を探してくださいって言われたんです。それがやっぱり本人も落ち着かないってこともありまして、夜中に大きい声出すってということでナースステーションにずっと寝かされました。ナースステーションっていうのは夜でも明るいです。だから夜になっても明るくて眠れないって言っていました。私はじゃあ夜眠れないのは困るからってタオルのハンカチを顔にかぶせてそれで大丈夫って言ったんです。そういうこともありました。まあだいたい一ヶ月近く、●●病院にお世話になっていましたけど、梨香苑の方で空きが出たということで梨香苑にお世話になりました。それからおばあちゃん本当に穏やかな顔になって9ヶ月くらいお世話になりました。でも最後まで看取ってくれて、私たち家族は本当に良かったなと思っています。そのぐらい私たちは東松戸病院を大切に思っているんです。なのにあなた方は、赤字だ赤字だって行って病院見に行ったことはあるんですか？それが言いたいです。もっとね、親身になって考えてもらいたい。これはね。市長が考え出したことかもしれないけど、あなた方だって市の職員でしょう？もっと親身になって市民に対する温かい心を持ってもらいたいです。以上です。

#### 質問者 E

この病院がなくなっちゃ困ると思って今日参加しています。私自身、定期的にこの二つの診療科に通院しています。東松戸病院の機能を民間医療に移すって書いてありましたけど、私は民間の病院でかかっていたのですが、CT とか MRI とか、高度な医療設備もあると思うので、こっちへかかるようになっていくのです。だからこういう病院がこの地域からなくなるのは大変困るなと思っていました。それとコロナで、この夏病院にかかりたくてもかかれなくて、自宅療養で亡くなった人がたくさん出ていますよね？そういう中でその公立病院を廃止していくっていうのはやっぱり時代の流れに逆行した政策かなと思っていました。あと私高塚新田に住んでいるんですが、高塚新田の一部は公共交通の空白地域ってことで、バスとかなかなかないということで、駅へ行くときそれ自体が結構大変な地域があります。ですから総合医療センターへ行くと言ってもなかなか特に高齢者は、なかなかそこまで通院できないというような地域なので、無くなると困ると。あと赤字だとか老朽化だとか色々言われていますが、赤字をなくしていくのは、そういう努力は必要ですけど、最終的にはやっぱり、こういう医療にこそ税金を導入してほしいと思いますね。あと市役所の建て替えがいろいろ検討されているっていう話も聞いていますが、そこもやっぱり老朽化対策とか必要なんでしょうけど、例えば現地で建て替えるとかいろんなことを検討して、費用をなるべく少なくしてこういう病院の存続の方に、なるべく税金を回してほしいということです。

#### 質問者 F

すみません、皆様が色々いい意見を出してくれて、とてもありがたいと思っています。私は東松戸病院に何十年もかかっておりますが、近くて親切でとてもいい病院だと思って感謝しております。それでもこの病院、東松戸病院を廃止するとするならば、医療センターはあまりにも遠くて、ちょっと年寄りたちは通えないです。それで、どうしても無くしたいっていう市の希望でしたら、八柱駅までは病院から車が出ておりますよね？それを東松戸駅まで伸ばしてもらえませんか？そうしますとバスが一回乗り換えるだけで時間も短縮して通えます。そういうことを必ずやっていただきたいです。もう松戸の駅まで行ってそれから医療センターまではとても遠くて、具合の悪い老人はとても通えないです。それが一つ

と。それからあと、掛かる患者はとても少ないです。私もずっと掛かっていますけれども、それから今新聞を取ってない家庭がかなり多くて、広報が見られない家庭が多いと思います。それから付き合いがあまり無くなっちゃって、松戸東病院で予防注射をするっていうことを知らない方がかなり多いです。そういうこともなんか分かる方法を考えてもらいたいですよね。それからあとなんだっけな？とにかくそれを守っていただきたいと思って市長にお願い致します。

#### 質問者 G

市内の、事業所に勤務している介護支援専門員です。質問二つありまして。地域包括ケア病棟は、東松戸さんですごく大きなところで信頼させていただいているのですが、これはもし閉鎖になった場合、総合医療センターに移るという理解でよろしいでしょうか？それが一つ目。二つ目、民間の診療所等がたくさん増えたよっていうのも閉鎖の一つの判断理由かと思うのですが。どうしても高齢の方が受診される方がとても多く感じます。その時私たち介護支援専門員って通院の足どうするの？というのがあります。実際に増えている診療所さんや医療機関で駐車場そのものが少ないという問題があり、タクシーすらつけられないというのがあるので、そこら辺の足の部分の確保や、それに対するちょっとご配慮というのもあったら助かるなと思ってちょっと意見を出させていただきました。失礼しました。

#### 病院政策課長

地域包括ケア病棟についてなんですけども、これまでの民間の医療機関の参入実績を調べてまいりました。東松病院の代表的な四つの病棟があります。一般病棟・地域包括ケア病棟そしてあと緩和ケア病棟。それと回復期リハビリテーション病棟ですね。その内緩和ケアは実は市内で東松戸病院のみです。これが20床今運営をしております。で、地域包括ケアにつきましては、やっぱり市内を見ると民間病院の方でもやっていただいております。それで、今私たちの考えている中では、この緩和機能だけはなかなかやっぱり民間参入が厳しいのではないかな、というふうに思っております。総合医療センターの方で、なんとかその機能を引き継げるかどうかを検討していこうということで、この再編計画案の中に、盛



り込ませていただきました。実は地域包括ケアについてはですね。民間の方でお願いしたいとそのように考えてございます。

質問者 H

何床あるか全然答えになってないんですけれども、地域包括ケア病床は松戸市内に何床あるんですか？そして東松戸病院がなくなると何床になるんですか？

管理局長

補足させていただきますと、総合医療センターで地域包括ケアをやることも検討しましたが、一つには、厚生労働省から通知が出ておりまして、今現在ですと400床以上の病院で届け出を出してもこれは許可が下りないっていう事実がございまして、これは総合医療センターに持ってくることは、まず許可の関係で、できないということがございます。市内にどのくらいあるのかについては東松戸を除いて2病院、30床。東葛北部まで広げさせていただくと、10病院376床、これが整備されているので、今後の誘致も含めて、民間病院の方でお願いできないかというふうに考えております。

質問者 H

東松戸病院以外が30床で、東松戸病院が何床あるか答えてない。

管理局長

東松戸病院には60床。

質問者 H

60床と30床だと合計90床になるんですけど、それだと全国平均の10分の1以下になるんですけどそれでいいですね。

質問者 I

もう今までずっとお話聞いていて、閉鎖する閉鎖するって、確かに古い建物だと思えます。北松戸の病院は新しいところを建てて閉鎖しました。こちらの東松戸はもう閉鎖することだけしか頭にないのでしょうか？それともどこかこの東部地

区のどこかに新しい病院建て替えてそれで建て替えするっていう案は一つも出なかったのでしょうか？ちょっとその辺をお聞きしたいかなと思います。

部長

今の質問に答えさせていただきますが、まず広報が届いてないというご家庭があるということにつきましては、市の広報の方にお申し出いただきますと郵送される手続きができますので、ぜひお申し出いただければと思います。それから、今の話ですね、先ほど御説明させていただきましたように、市の方でこの方針を決めさせていただいた経緯については説明させていただいておりますけれども、やはりこの老朽化、設備の劣化のため、現在の建物をそのまま安全に安心してお使いいただける期間っていうのはそう長く残されていないということです。ですから先ほどコロナ下で、っていう話もございましたけれども。ただ、明日からやめるってことは当然ございません。ただ5年後も10年後もずっと続けるってことは施設的に無理だという判断の中で今回計画を立てさせていただきましたして、概ね3年後を目処として、そこでその民間医療機関の参入を促すことにより、病床数の確保や、跡地も含めまして、近隣の土地でそういうことが誘致できないかということで検討・交渉させていただくということでございます。

質問者J

今、東松戸病院、あそこを無くす前提の話しかしていませんけれども。あの場所で建て替えを検討したことがあるのでしょうか？計画があるのかないのか、それからあれば、検討しないこと自体なんか理由があるのでしょうか。そこちょっと答えていただきたい。

病院政策課長

現地の、東松戸病院の現在の敷地の中での建て替えということの検討をしたかということですが、こちらについては、平成28年の3月に、一つのケーススタディーとして基礎調査を行いました。医療系のコンサルタントに委託いたしまして、それで現地で建て替えた場合の概ねの建設費用等やいろいろな課題を整理させていただいて、議会の方に報告した経緯がございます。また、その前に、二病院のあり方ということで、松戸市の病院事業の様々な、総合医療センターを含めてあ

の当時の旧市立病院とそして東松戸病院二つの病院をどうしていくかということで、八つの案を検討し、こういった物もお示しさせていただきまして、検討はさせていただきます。

質問者 K

えっともうこれがね、廃止が決定のようなずっとお話ですけど、決定しているわけじゃありませんよね？これから議会で審議されることだと思うのですが、もう最初からこれは決定で決まっているのだよってというようなお話の仕方ですけど、とても心外です。それから、この病院が始まってからちょうど30年ですよ。私最初から、その時の院長先生がその病院のボランティア活動を作ってくださって、最初からボランティアをやって、ちょうどコロナで行けなくなって。ですから28年ぐらいずっとボランティアをやってきましたけど、毎週ぐらいは行ってましたから老朽化どんどんしていくのも分かります。それから市立病院ができる時、すぐそばにできるということで、その時に廃止の話が出まして、その時も存続してほしいということで、他に市立病院がいったのでそんなことになったのですが、その時に一応耐震のいろんな補修はしました。でも何しろ建物が古いですから、戦後建った建物ですから、もう老朽化しているのは見て分かります。でもね、老朽化したからやめちゃう、それで民間でやるっていることはこれ土地も売っちゃうってことですか？これ松戸市の財産でしょう？せっかく国が療養所を建てて、その時の、あれを国から払い下げてもらったときだって職員の人達が大変な苦勞をして、とっても愛着を持っているってその時おっしゃってました。それで半分、半分っていうとおかしいですが、今緩和ケアのあたりからこう外来の所ぐらいまではその時に十分こう補修しましたのでまだまだ5年ぐらいは保つと思います。老朽化したから、老朽をこうやって皆さんに写真を見せて、老朽化したからやめる。それで民間に売っちゃうっていうのは何ですかそれ？まだいろんなやり方があると思います。土地は広いですから1万坪ちょっとあるのですから、周りがぐるっと十分に空いていますから、それから土地が、入口からずっと左の方に低くなっているの、半分立て替えるのに、今入っている人達も外来の人たちにもあまり迷惑かけずに壊して立て替える余地は十分あると思います。自分も病院かかっています。喘息とそれからあれだから月に2回ぐらい受けています。それ

から夫も掛かっています。それで外来の方が少なくなったのは、患者さんが少なくなったのではなく、市の方の経営状態が悪いからです。先生が毎日来てくださらない科もあるし、その時にやっぱり外からのお医者さんをお呼ぶのが遅れてね。結局あの整形外科が突然なくなっていろんなことがあって、その時やっぱり他から紹介されてやむなく行ったりして、一番困ったのは、整形外科と内科、それから耳鼻科は一度になくなったことがあるんです。その時はもうお年寄りがほんと困って。隣のエデンの老人ホームの方も東病院があるから安心してこのエデンを買ったんだよっていう方いっぱいいらっしゃいました。そのことも含めて老朽化したらやめる。それで民間に移すなんていうことを、短絡的な考え方じゃなくて、もっといろんな方法があるのではないかっていうことを十分に考慮していただきたい。売りたいっていうのはどなたの考えなのですか。それを本郷谷さんに来ていただいて、直接質問させていただきたい。以上です。

#### 質問者 L

重複していることがたくさんあって、頷くことばかりなのですが、今日来た時の最初にいただいた資料って大体なんか見た感じではもう廃止の資料ですよ？それで自分が住んでいる家だってもう年月が経てばあっちもこっちも悪くなってこういう状態になるっていうのは皆さん分かっていると思います。それをもう老朽化したよっていう資料ばかりで、病院なくなっちゃうのかなって思ったのですが、いや、まだまだ病院がなくなるって分かっている、みんな来ているわけじゃないですよ、っていうことを自分でもう毎回意識をして本当に東松戸病院がなくなったら総合病院が近くにないっていうこと、そして私たちはどんどん年を取って行って、面倒を見てくれる身内が、近くにいればいいですけど、子もいない、夫もいない。夫は実は私の場合はちょっと入院しているのですけれども、じゃあ病院にどうやって行ったらいいかって。車はない、それからバスもない。じゃあ誰を一体頼りにして行ったらいいのかっていうことは、これからどんどん増えてくると思いますね。それで私が一番言いたいことはですね、先ほども言ったように入院できる病院が少ない。個人病院はたくさんあるんですけど、やっぱりだんだん歳取ると一つの病気がだんだんだんだんこうあっちこっちあっちこっちってどんどんこう、もう歳ですから、一つの病院だと回らないですよ。

その時にあっちの病院行ってください、じゃ目が悪いから今度あっちの病院に行ってください。肺が悪いからこっち行ってくださいって言ったらどうやって病気と戦っていかなくちゃいけないのかなっていうことで、もう老後の楽しみがなくなってなんかもう人生終わっちゃうのかなっていう気持ちにならざるを得ないですね。それであの東松戸病院に掛かるようになって。先生達が本当に素晴らしい先生が揃っているっていうことをすごく申し上げたいです。本当に丁寧ですね。それで胃腸科とか循環器科とかいろんな科が揃っていて、その先生方は本当にもう時間をかけて懇切丁寧に嫌な顔一つせず、本当に自分が病気になったかのように接して下さったのには本当にびっくりしました。こんな良い先生が揃った病院が無くなるなんてことは、私はもう考えられないっていうことで今日は実は廃止の資料ばかりこう見せつけられたんですけど、いやいや、これで引き下がってはいけません。なんとか再生してそれこそ赤字・黒字になるのはすごくそれは大変なことですけど、でも、そこで税金を使ってもらいたい。そしてこの地域には、市立病院に行くっていうことが本当にもう 70 過ぎたら大変なことですよ。でも、巡回バスが、もういつでも市立病院行きのバスがどんどんどん通っているって言うのだったら分かります。だんだんだんだん足も動かなくなっても動かなくなる、そういう意味では、ここにこんなにあの素晴らしい東松戸病院があるっていうことはもう頭から無くすっていうことを、もうちょっとチャレンジしていただいて、是非是非なんとか再生をっていうことを声を大にして訴えたいなっていう思いです。細かいことはもう皆さんいっぱい言っているんで、時間がないので言いたいことはたくさんありますけど。とにかくやめる方法じゃなくて、再生をするっていうこと。なんとか、もう老朽化するなんて当たり前です。仕方ないです。建物はみんなどんどん古くなっていきます。それはもう自分の自宅と一緒にですから、それにお金をかけてやっぱり皆の命を守る、将来に希望を持って、歳を取っても病気しても大丈夫、元気に 70・80・90 まで生きたいんだって言う人ばかりだと思います。それを念頭に置いて、是非是非是非、東松戸病院を存続することをお願いいたします。

質問者 L

本当入院する病院が無くなると、話さっきしていたけど。この辺で 2km 圏でなく

なってくるわけなんだけどそれについてちょっとお答えをいただきたいなと思っています。それともう一つは、地域包括ケアで、60床が無くなるわけですね。総合医療センターの方では600床あって該当しないから作れないってことでしょ。だから民間に任せる。民間に任せるといろんなところが出てきますよね。その見込みがあるって書いてあるんだけど、本当にそういう見込みがあるのかどうか。その辺もちょっと一つ回答をお願いしたいと思います。要するに総合医療センターの方、急性期やっているわけですね。そこで入院した方が一週間、あるいは1ヶ月・3ヶ月まで入院されて、それで回復して慢性期の方が入るということで、東松戸病院に60床あるわけだよね。さっきお話ありましたけど、本当にそういうのがなくなると本当にもう急性期で出された方が即座に入院する場所も、どうやって確保するのか、そういう問題もあると思います。そういう面で、ぜひこの近くにそういう入院するところが、あるのかって質問と、さっき話にあったように、そういうところを残していく、改修するような方法で、やっていってほしいけど。あのように広い場所ですからね、この前にバスのロータリーの前のあの場所が空いているし、そういうところに仮設でもすぐ作ったりして、改修とかやっていくっていうね、まず利用しながらやっていくって方法も考えられるのではないかと思っています。そういう意味でこれ病院ってもう無くさないでやって欲しいっていうのは私の意見です。よろしくお願いします。

#### 質問者 M

今まで皆さんがいろいろ意見なんか言ってくださったのですが、私が気になっているのはここで皆さんいろいろ意見言っていてね、これを今後どうやってもっていくのか、ただ聞いてそれで終わっちゃうのか。これみんなからの意見をどっかあげてもう一回、こう考え直すのか、皆さんが言っているように廃止するってだけで本当に進んでいいのか、せっかくこんな言っているいろいろ皆さんと話しているのに、聞きましたで終わってしまうのか。そこが私としては非常に不安なところですね。何のためにこの説明会を開いたのか。説明が必要だと思います。そこら辺は今後どのように進んでいくのか教えていただきたい。以上です。

#### 質問者 N

市長は何で説明に来ないの？

#### 審議監

今の質問にお答えいたします。まず、今後でございますが、皆様方のご意見、これをいただきまして、今日2回、また明日、来週の日曜日21日でございますが、2回やらせていただきまして、そこでいただきましたご意見につきましては当然のことながら先ほどお話ししましたように、市長や職員等でお話をさせていただいて今後その意見をどのようにしていくかということを検討させていただきます。また市議会議員に対しましても当然こちらの方のご意見いただきましたことをご報告させていただきながら、このあと検討を進めさせていただくというものでございます。よろしく願いいたします。

#### 質問者 O

前の方の質問に答えていません。

#### 管理局長

2km 圏内ということにございますと、市川との市境ということもございまして、市川が中心になりますけど市川リハビリテーション病院ですとか、大野中央病院、この辺りが入院できるようなところです。

#### 質問者 P

今の回答、市川リハビリ病院は2km 圏内じゃないですよ。私はこの界隈を年中歩いていますが、大野中央病院がろうじて2km かな。その前の方の質問で、今後どう進めるのか、今後どうするのかということにかかわる答弁を伺って、市長ならびに職員に伝える。それから議会にも報告するっていう話だった。そこで念を押したいんです。今日のこの皆さんが出た意見や質問は記録どうなっているんですか？テープはとっていますか？IC テープはとっていますか？しっかり記録は残っているんですかね。それから皆さん、メモとっているフシがないからどうなっているのかなと思って。私はね12月議会で、場合によっては対極の方向を出すんじゃないのかな、みたいなことあなたが言っているわけですよ。議会に対する報告はきちんとしてもらわないといけない！ここで出てきている全ての意見をテープに残して、誰それって私は〇〇といたしますけれど、どこの誰が何を言ったのかってことを、正確に議会に伝えてもらいたい。あなたたちトップダウンで、

本郷谷市長が勝手に決められる事じゃないんだよ。議会を軽視して、ここまでやって来ている。我々を無視してここまでやってきている。12月議会ではきっちり報告してください。5回の説明会だと相当膨大な、今日の分だけでも相当膨大な資料になります。全部出してください。12月議会、この問題、健康福祉常任委員会でやるんでしょ、多分。それとも全員協議会でやるのかな？そのこともきちんと我々に伝えていただきたい。私、傍聴に行きますよ。私、めったに傍聴に行かない。市には傍聴に行ったことない。ただ、この問題だけはね、いいかげんなことさせるわけにはいかないですよ。きっちりと報告してもらいたい。どうするのか、どう進めていくのか、改めて再答弁いただきたい。

#### 審議監

先ほどからお話をさせていただいているように、このご意見をいただきましたのは大切なご意見でございますので、それにつきましては市長、並びに職員に伝えさせていただいた中で、検討させていただくと。また市議会に対しましても、この旨、ご報告はしっかりとさせていただいて、審議させていただきますのでよろしくお願いいたします。

#### 質問者 Q

来週も説明会があるとのお話なのですが、来週の説明会も今日と同じような内容の廃院に向けての説明会となりますか？それともこの一週間で市で何か話し合ったその報告をしていただけるのでしょうか。それによって私来週も参加するかしらないか、同じような内容だったら、来てもしようがないかなと思うし、そのそうやって皆さんのご意見がなんかこう一点でも回答がいただけるのであれば、またもう一度そのお話伺いに来たいかなと思っているので、その辺のところだけでも分かる範囲で説明、お話できる範囲で今日お話できますか？

#### 審議監

今回の説明会、説明させていただいたのは、地区ごとということで、なるべく近い範囲の方たちに、多くの市民の方達、住民の方達にご説明をさせていただくという観点から行っておりますので、今日いただいた意見に対しての回答を来週、21日でございますが、そちらですということは今のところ考えておりません。



説明といたしましては本日させていただいたものと、同じになってしまうということになります。よろしくお願いいたします。

質問者 R

松戸市には公立が三つあると思うんですよね。ただ、今聞いていますと東松戸病院だけが5億の赤字、他の病院は黒字なのですか？

審議監

今公立病院といたしましては2つです。

質問者 R

その2つは黒字なのですか？なんかさっきから聞いていると、赤字だから、老朽化だからなくす、そういう風にとれてないのですよ。

管理局長

病院事業の方では、今、答えました通り総合医療センターと東松戸病院は2つを運営しております。赤字か黒字かっていうところで言いますと、経常赤字か黒字かっていうと、両病院とも赤字でございます。ただ、国の方で決められている、こういう医療をやれば市から負担金を出してもいいよ、という基準を申し上げますと、総合医療センターの方はその範囲内で済んでいて、赤字に対する負担金っていうのはいただいておりません。東松戸病院についてはほとんどその国で言う基準で出す負担金が非常に小さく、いわゆる赤字を補填するような負担金が東松戸病院は大きいということでございます。

質問者 S

いくら投入していいのか明確に言ってよ。千駄堀にいくら出しているの？肝心なことそのこと聞いているんでしょう？答えられるでしょう。もう出ている数字でしょ。

質問者 T

高塚団地のそばに高塚診療所っていうのがあります。本当に高塚新田の住民、高塚団地の住民が本当に親切にしてもらって、みんな助かっています。皆さん年寄

りばかりで東病院を頼りにしています。それが東松戸病院の老朽化、赤字になってなくなるってことは、とてもじゃないが、住んでいる人はどこへ行けばいいんですか？交通の便なんか何にもない。病院だってない。死ねって言うのですか？やっぱり何か頼りになるようなところがなければね、住民の暮らしは大変ですよ。どっか寄らないとタクシーで行かなきゃなんない。それも大変なお金だと思いますよ。私たちは患者が先なのか、病院が先なのか、よく言いたくなりますよ。私は大野中央病院に通っています。朝7時20分に行けば、10人ぐらい並んでいますよ。東松戸病院と何が違うのか、そういうことも考えてもらいたいと思いますよ。私も今年の初めに足の親指の爪がはがれそうになって病院行きました。うちじゃ処理できません。だから大野中央病院に行きました。患者にしてみればそういうことされればだんだんだんだん離れていっちゃいますよ。治してもらうのが病院だと思います。だから先ほど確かあの総務課長がボランティアの話をしたと思うんですけど、もし赤字になったら例え規模を縮小するにしても、何かあったら頼れる、そういうものを作ってほしいですよ。いきなり廃止って言われたら皆さん納得いかないと思いますよ。もし、あの病院が、あれだけの敷地があるのだから、縮小したっていいですから、新しい病院を作ってもらいたいと思います。どうかそれも検討してもらいたいと思います、よろしくお願いします。

#### 質問者 U

先ほどの補足みたいになります、私はずっとボランティアやってきまして、介護施設は本当に東病院の看護師さん達もとても教育されていて、皆さんとても喜んで、それから病院の中にある介護施設はここ一つですよ。千葉県の中でも一つ、だいたい全国でも同じ施設の中にあるのが珍しいんじゃないかなって。これ中に入っている方はとっても安心してなんかしたらすぐ同じ病院の先生に診てもらってとても喜んでいて。それから3ヶ月しかいられないのでいろんな人が回ってきてまた戻ってきますね。その中でも一番皆さん評判がいいみたいですよ。ここに帰ってきて本当にほっとするっておっしゃってました。ですから、もともと松戸からは僻地扱い、未だに僻地扱いされていますけどね。それで本当に寿命の少ない農村だったのが今や高塚団地、梨香台、高塚新田含めて5・6千あると思いますね。これだけ大きくなったところにだんだんだんだん増えて、東松戸病院

が福祉病院として総合病院ができて、本当に皆さん喜んで、最初は本当に混んでいました。だんだんだんだん減ったのは患者のせいじゃなくて、そちらの経営状態が悪いからだと思いますね。そういうことも含めてね、もっと病院に力を入れていただいて、ご理解していただきたい。それから無くなったら本当にこの人たちは足がないです。だんだん私も 88 になって、歩くのもやっとですから、遠いところも行かれません。遠いところに行くには家の方についてきてもらわないといけませんから、一人暮らしの方とかご夫婦だけの方なんて、とても遠いところには通えません。やっと病院ができたところをまた無くして、民間に移すって、民間にしたらよくなるんですか？やっぱり公立病院があることが大切です。民間、民間って言っても民間にはよっぽど良いことあるのでしょうか？民間にやったらあの土地も売るのですか？そのことはやっぱり皆さんに聞いていただいて、また昔のようにこの地域を捨てるのでしょうか？そこをお聞きしたい。だからいろんな方法があると思うので、古くなったらやめます。そう言って民間に引き渡します、ではなくて、どんな方法があるか、細かく検討していただきたい。審議会の方もここを見て、審議会で上から眺めた数字、それから経営状態だけ見て廃止するかやっていくか、ただ決めているだけです。地図の上でね、病院がないので個人病院です、みんな。皆個人病院あっち行ったりこっち行ったりって、さっきの方もおっしゃっていましたが、あっちこっち歳取っていると行かれません。やっぱり東病院があることによって、年寄りが助かっておりますので、見捨てることのないように是非是非存続してほしいと思います。あの敷地が広いですから半分ずつでも建て替えできます。

#### 病院政策課長

すいませんあの先ほど二つの病院があってもう一つの病院、総合医療センターの方、黒字か赤字かというご質問ありました。それで管理局長の方から、いわゆる赤字っていうか、基準外、総務省が定めた繰り出し基準の基準外の繰入金については、実は総合医療センターの方ではほとんどもらっておりません。ちなみに数字を申し上げますと、令和 2 年度の決算額では総合医療センターは約 28 億円が一般会計から繰り出しがされております。ただそのうちの 27 億円についてこれはやはり公立病院、主に公的な医療、三次救急とか小児医療とかあるいは ICU

等の運営費、そしてあと周産期医療といった政策的な医療について一般会計で負担しなさいという総務省の繰り出し基準に基づいて、一般会計からいただいているものでございます。これらを合計すると約 27 億円。それ以外の約 1 億円の基準外は看護学校における奨学資金とかです。そして看護学校の起債の償還。これらについては、松戸市との取り決め・協議によっていわゆる、基準内に近いような形で松戸市の方から負担をいただいているものでございます。赤字の概念というのは非常に捉えにくいところがあるかと思うのですが、基本的には年度当初に定めた繰り出し金の予算を越える支出というのは今総合医療センターの方では頂いていない。そういった状況でございます。

質問者 V

（総合医療センターの）繰入は、（東松戸病院の）7 倍ってことですか？早い話が。そういうことですね。

病院政策課長

総額で言えばかなり大きな金額になりますが、やはり病院の規模、そして病院の性格といったものが違いますので、その点をご理解をいただきたいと思います。

地域医療課長

本日は貴重なご意見と承り、本当にありがとうございます。以上もちまして説明会を閉会させていただきます。