

いま、医療の後退はゆるされない

都立・公社病院
独法化
NO

大久保病院

まもろう

日本共産党都議会議員(新宿区)

大山とも子

真っ先にコロナ患者を受け入れ、
都内のコロナ病床の3割(2000床)を確保。
東京のコロナ対策の中心を担ってきたのが、
都立・公社の14病院です。
感染症医療とともに、
災害、難病、小児、周産期、救急、障害者、島しょなどの
採算がとりにくい、行政的医療を担っています。
東京都の財政支出の削減がねらいである
地方独立行政法人化(独法化)をすれば、
行政的医療が後退し、患者負担が増えるのは明らかです。
いのちをまもる、大事な病院。
いまなら、まだ独法化を止められます。

都立病院→広尾、大塚、豊田、品川、多摩総合医療センター、
神保町、小笠原総合医療センター、板橋中央
公社病院→東部地域、多摩南部地域、大久保、
多摩北部医療センター、佐原、豊島のみづ

JCP TOKYO
Metropolitan Assembly Members
共産党都議団



都は独法化をバラ色に描くけれど...

都の財政支出削減が目的

独法化後の都からの財政支援について
従前のままでは
何のための独法化か

独法化を提言した都立病院経営委員会委員長

全国で問題が...

- 国立 東大病院
差額ベッド料が1日最高23万円の超高級特別病室を導入。
- 東京都 健康長寿医療センター
独法化後、病床161を削減。差額ベッドを大幅に導入。
- 神奈川県立 病院機構
県が財政支援を大幅に減らし、厳しい経営状況。繰越欠損は60億円。
- 大阪府立 病院機構
紹介状のない患者の初診料、セカンドオピニオン料など値上げ。2017年度から20年度まで一律に前年度比1億円府の財政支援を削減。海外の富裕層を呼び込む医療ツーリズムを実施。
- 宮城県立 病院機構
循環器・呼吸器病センター廃止。新たな統廃合の方針も。

独法化の理由は完全に破たん

「現在の経営形態には課題がある」と言いますが、都立・公社病院のコロナ対応をみても、独法化しなければ解決できない重大な問題などないことは明らかです。都が理由としてあげたのは、「医師の兼業ができない」ということでしたが、これも論戦で理由にならないことがハッキリしました。



直営でも兼業を認めることは可能だし、実際に行っている。兼業できず、採用できなかったのは何事例あったのか。

確認しているのは、1事例。



たった1事例で、14病院の独法化の理由にしようというのは、到底認められない。

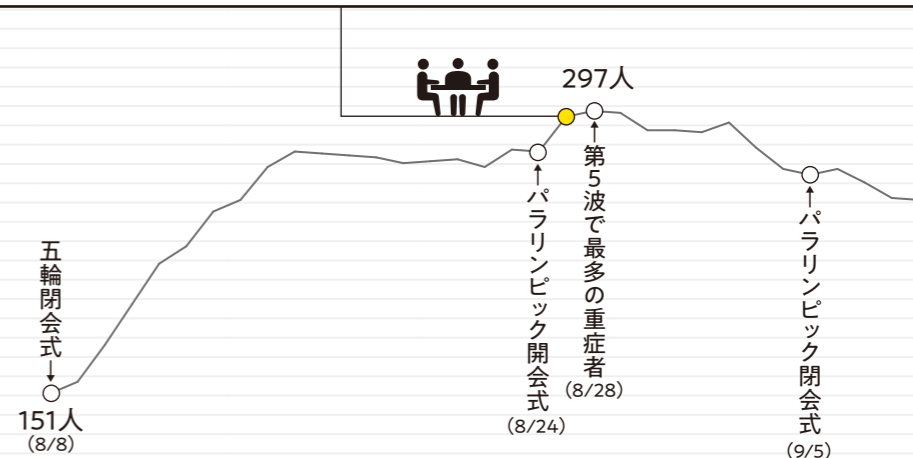
10月8日都議会厚生委員会

また、都直営だと特定分野の知識をもつ専門看護師を採用しづらいと言いつつ、今年度、看護師の定数を減らしています。



「都立・公社病院の独法化反対」都議会前行動(10月8日)

第5波でコロナの重症者が最多の時期に 来年7月独法化の方針を密室で決定(8/27)



小池知事は、コロナ対策が最重要課題と言ってきましたが、言っていることと、やっていることが真逆です。

第5波でコロナの重症者が最多となり、現場が必死に対応している時に、2022年7月から都立・公社病院を独法化の方針を決定しました。病院現場の状況はおかまひなしに、密室で決めることは、大問題です。

独法化の議案に対する各会派の態度

賛成 自民、都ファ、公明、維新など 反対 共産、立憲、ネット、グリーンなど

いまならまだ、止められる

反対署名は20万人超。さらに声をひろげよう

独法化をすすめる「定款」は、自公都ファ維などが賛成して可決されましたが、今後も、都立病院条例の廃止や中期目標・中期計画など議会の議決が必要な手続きがつづきます。さらに、声をあげて都立・公社病院の独法化を中止させましょう。

