



2018・9・30

第1581号

日本共産党
宮古地区委員会
市内宮町4-6-49
電話62-5808
FAX 62-3897

しんぶん赤旗
日刊紙3497円
日曜版 823円

幻と消えた水門選択理由 当初費用の4倍から増加へ

田中議員



19日(水)午後3時から田中尚議員は閉伊川水門工事の検証と見直しや県立病院の「次期経営計画」問題で一般質問を行いました。

【問】水門工事は、当初事発注し、詳細設計と地盤や地質調査を同時進行させた」のが原因だ。問

【問】水門工事は、当初の5径間を4径間、延長164mに整備規模を変更している。河川と堤防

【問】水門工事は、当初遅れたことは非常に残念に思っている。

【問】3月、日本経済新聞社の発行する「日経クロステック」は「水門工事費が4倍に、復旧急ぐ発注方式で副作用」と報じた。それによると、当初、水門工事契約額70億円が着工後の相次ぐ設計変更で約290億円4倍に膨れあがり、工期も2014年3月から同18年3月だったのが現在は同21年3月まで延長されている。「復旧を急ぐため、概略設計だけで工事発注し、詳細設計と地盤や地質調査を同時進行させた」のが原因だ。問

【問】3月、日本経済新聞社の発行する「日経クロステック」は「水門工事費が4倍に、復旧急ぐ発注方式で副作用」と報じた。それによると、当初、水門工事契約額70億円が着工後の相次ぐ設計変更で約290億円4倍に膨れあがり、工期も2014年3月から同18年3月だったのが現在は同21年3月まで延長されている。「復旧を急ぐため、概略設計だけで工事発注し、詳細設計と地盤や地質調査を同時進行させた」のが原因だ。問

県立病院の次期計画対応は

背景に病床削減の医療構想

【問】県立病院の次期経営計画(素案)の市への影響をどう考えるか。

【山本市長】(素案)では平成37年度宮古圏域の必要病床数は既存の7割、472床になるが、地域の医療ニーズ等実情に応じた対応を要望する。

救命センター配置検討を

【問】宮古医療圏は高度急性期医療サービスの機能が無い問題を抱える。毎年度予算要望で県は判断押したように実現困難のD回答を続けている。宮古病院の村上院長も「救命センター」の実現は極めて厳しいとのべているが、医師確保の具体化で準救命センター化しているとの認識だ。「計画」策定時期を好機とらえ、同センターの配置のあり方で、県に協議を求めるべきではないか。

【山本市長】救命救急セ

ンターの設置を強く要望しているが、宮古病院は常勤医師の不足が問題であり、医師確保を最優先課題に県や関係機関と一緒に、救急医療体制の充実が図られるよう、取り組んでいく。

常勤医師の確保支援策は

【問】宮古病院は常勤医師の確保が優先課題となっているが、市の支援策について検討は必要と考えているのか。

【山本市長】宮古圏域に医師を重点配置する計画とし、県立宮古病院の麻酔科などに常勤医師の配置を要望している。市は医師等要請奨学資金貸付制度があり、来年度初期臨床研修予定2名の奨学生のうち1人が宮古病院での研修を希望しており、引き続き地域医療を担う人材の確保に取り組んでいく。

【問】3月、日本経済新聞社の発行する「日経クロステック」は「水門工事費が4倍に、復旧急ぐ発注方式で副作用」と報じた。それによると、当初、水門工事契約額70億円が着工後の相次ぐ設計変更で約290億円4倍に膨れあがり、工期も2014年3月から同18年3月だったのが現在は同21年3月まで延長されている。「復旧を急ぐため、概略設計だけで工事発注し、詳細設計と地盤や地質調査を同時進行させた」のが原因だ。問

【問】水門工事は、当初遅れたことは非常に残念に思っている。

【問】水門工事は、当初遅れたことは非常に残念に思っている。

【山本市長】右岸側(藤原)の工事は、県から締切り実施後でなければ、詳しい地質調査を行えない事から、現時点で変更の可能性については判断

【山本市長】右岸側(藤原)の工事は、県から締切り実施後でなければ、詳しい地質調査を行えない事から、現時点で変更の可能性については判断

【山本市長】右岸側(藤原)の工事は、県から締切り実施後でなければ、詳しい地質調査を行えない事から、現時点で変更の可能性については判断

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
研修報告
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
田中議員

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋



【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋

【質の悪い医療法人は排除】
指定管理者導入も視野
伊関氏は管理形体ではこの制度を取り入れていない。導入している病院は静岡県榛原総合病院、広島県神石高原町立病院、福岡県北九州市立門司病院の3団体です。東北では秋田県、北秋