明けましておめでとう

# 新年のご挨拶

会長 滋賀県病院協会 般社団法人

片岡

る。重要性を強く感じる 健やかに新年をお迎えの ございます。皆様には、 昨今となりました。 療を公共財として認識す 医療」が患者および地域 らしく『生ききる医療』 なない医療

のら、人間 救命と延命のための "死 す。平素より当協会に対 こととお慶び申し上げま ます。将来に向けて、一医 **社会へと転換する中で、** 刀で医療と介護を支える 心から感謝申し上げます。 への深化が求められてい ーーズの本体である理解 )支える医療」 へ、地域 して格段のご厚情を賜り、 の視点変換と一納得の 「治す医療」から「治 甚大な災害はなく、救援・ 県下7チームのDMAT いて活動していただきま 支援側として被災地に赴 ました。ここ滋賀県では、 医療機関も大損害を受け 広域化し、しかも異所性 れ、その被害は大規模で 史上最大が何回も発せら 台風の毎週到来など観測 月西日本豪雨災害、9月 海道での大規模地震、7 に同時多発する事態です。 した。大阪北部地震では 一次的災害の拡大も生じ

かっています。大阪や北 いです。しかし、頻発す て牽引してくれそうな勢 な障壁として立ちはだ に対する将来不安は大き 度を含めたインフラ基盤 る自然災害と社会保障制 慶正 ました。それぞれが20 医療費が68兆7,000 計りたいものです。 方が問われています。先 域医療構想の着実な実現 転じ、各都道府県での地 5年度をピークに減少に 計です。患者数は202 倍と1・7倍増加する推 億円に達する試算が経済 ▼2040年の社会保障 Tのバージョンアップを 財政諮問会議で公表され 給付費が最大190兆円、 に向けてその拍車のかけ 18年度見通しの1・6

X Y O K A V 9 - 1

で感じています。地域包 を持って大きな潮流を肌 各地域の各病院は緊張感 括ケアシステムの深化と 別病床数の改変に向けて、 えて、診療報酬・介護報 の2025年を間近に控 酬の同時改定と医療機能 すはターニングポイント アマネ事業所、入所施設、 構想調整の議論において、 ターを活用した地域医療 あります。新たなリーフ 地域で支えるための社会 どの在宅療養支援機関が 医療を含めて地域包括ケ 求められています。在宅 棟・病床数の充足が強く 当県でも回復期機能病 消すべく、定量分析デー 床機能の分化推進の中で、 の美句が心に響きます。 ぐ、あなたの医療と介護」 レットの『ICTがつな と利活用の全県下普及に 成功の鍵は、今後のAI システムです。将来への ご家族を連携・包括して 地域包括支援センターな 状と将来のギャップを解 病床機能報告制度での現 ▼全国的な医療機能・病 体となって患者さんと Shigaでの協働

平時からの備え、危機時

まいりますとともに、災 災害対策に万全を期して の対処、早期の復旧など、

皆さんの命と財産を守る

ため、今後も引き続き、

申し上げます。

結びに、本年が皆様に

を賜りますよう、お願い の向上に御理解と御尽力 確保と、保健医療の一層 滋賀県の地域医療の安定



<sup>二般</sup>滋賀県病院協会 (滋賀県厚生会館) TEL 077 - 525 - 7525

報酬面での加算の継続性 の病床機能に対する診療 機能的融通性を有するこ 急性期、回復期、慢性期) 機能4分割(高度急性期、 地域包括ケア病棟が急速 により様々です。一方で、 向けた視点と評価は立場 踏まえて、その打開策に アが発展途上にある点を 分けが比較的円滑に稼働 すサブアキュートの使い に県内でも浸透し、地域 に応じてポストのみなら に困難であり、可変的な しています。現行の病床 点、視野、視座がどこに 私たち医療者は自らの視 が求めるものは、『断ら 加速度的な高齢化と医 ①後期高齢者が急増する きな岐路にあります。自 あるのか? 常に自問・ うか? 理解困難な流行 うに見えているのでしょ 制側が語る高度急性期、 療・介護の危機、深刻な てきました。大都市での 題がクローズアップされ 2025年問題を通り越 ③医師の働き方改革です。 0年問題、②消費稅10%、 かっています。①少子高 要因の課題が立ちはだ 中で、3つの大きな外部 助努力の限界が叫ばれる 求められているようです。 感性と "脳力" の磨きが るチームの一員としての 反芻し、地域医療に携わ 医療』に集約されます。 良い医療』で、「納得の 必要があります。患者側 語や多国語に近く、押し を受ける側からはどのよ といった病床機能の一方 急性期、回復期、慢性期 潮流の中で、医療提供体 す医療。から、治し支え して一気に2040年間 齢化・人口減少と204 ▼病院経営は今まさに大 ない医療

と

の

面倒見の れわれは気付き目覚める なる言葉であることにわ 通行的専門用語は、医療 る医療。へとシフトする 付けられると拒否したく 巻が発生するなど、一昨 暴風、さらに米原市で竜 



大津市京町四丁目3-28

げます。 震や北海道胆振東部地震、 相次ぐ台風による大雨や を賜っておりますことに、 に格別の御支援と御協力 の保健・医療・福祉行政 えのこととお慶び申し上 心から感謝申し上げます。 昨年は、大阪府北部地 また、日頃より、本県

この国の話? と疑いた 的ですが、決して絵空事 の確率的予想でのこの国 病院はどうなるの? ど 税であり、診療報酬に控 ではなく、専門家の根拠 の姿です。余りにも悲観 いですが、ほんの20年後 040年問題に至っては、 街が消える!! ―この2 の存在、全国1,800 費税の大幅な補てん不足 ここにきて控除対象外消 補てんすることで対応し 除対象外消費税相当分を よれば、保険診療は非課 は消費税10%です。国に ンです。②今年10月から る!! 子どもが、女性が、 の半分の自治体が消え 寄せてきます。結果とし 朽化が津波のように押し の空洞化とインフラの老 てきたという。しかし、 に基づくシミュレーショ 「消滅可能性都市」 因が計算ミスであったこ 通課題です。新専門医制

頭 挨

は、健やかに新年をお迎 とうございます。皆様に 新年明けましておめで

0%、診療所が1 国すべての病院の最大共 と医師の働き方改革は全 す深刻な問題です。昨今、 が8%に上がった201 が92・3%、保険薬局が 省は今回、2016年度 に高まっています。厚労 な衝撃と将来不安が一気 とから、医療界には大き 必須です。③医師の確保 況において、消費税10% 病院経営の根幹を揺るが 加えて、機能別にみた病 4年度以降の計算ミスに 88・3%と報告。消費税 11·2%、歯科診療所 では92・5%。 病院は85・ 消費税に対する診療報酬 調査の結果、控除対象外 医療材料費が高騰する状 による補てん率は、全体 への適切な対応と注視が **門のばらつきも大きく** の命を預かるという特殊 性から、高い見識と倫理 ▼医師という職業はヒト

滋賀県知事 となり、本県にも甚大な 年に引き続き、多くの自 御協力いただきました病 謝申し上げます。 院の皆様方には改めて感 被害をもたらしました。 然災害に見舞われた1年 ため、DMATの派遣に 被災地での医療確保の 三日月 大造 県民の

う意見も出ています。昨 が新たな動きをする中で、 さんを、多忙で不幸な医 は、「病気で不幸な患者 地域格差解消の兆しはま いるようです。 義の延長線上にある点を 自乗」という職員第一主 師が診療したら、不幸の も撤廃するか、あるいは あり、応召義務について 関管理者に求める意見も その責任は行政や医療機 の働き方改革は必須です は尽きませんが、医師の 医師確保と診療科偏在の 力説して成功した院長も 機関の管理者の責務とい 医師個人ではなく、医療 ためにも国を挙げた医師 過労死防止と医療安全の だ見えてきません。 議論 今、究極の患者第一主義

の格別の御協力をお願い 害医療体制の強化を図っ いたします。 てまいりますので、皆様

生社会を構築していくた

こうし

た持続可能な共

という地域が「健康」で

地域や経済な

きる社会づくりを進めて 会、誰もが健康で活躍で り残さない」地域共生社

いく所存です。

本年も県民の皆様の願

の3つの側面

ら、精一杯取り組んでま いや思いに寄り添いなが

いりますので、今後とも、

まずはこの滋賀

たいと考えています。地

得ながら推進してまいり 係団体の皆様の御協力も

り深化させ、「誰一人取 域包括ケアシステムをよ

ます。 きな節目を迎えます。 いりたいと考えており できる「未来へと幸せが 自分らしく生きることが と世界をしっかりと見据 後の年であり、新元号に 続く滋賀」を目指してま え、将来世代も含めた誰 る年度となります。未来 実現に向けて取組を始め とする新たな基本構想の 30年度までを計画期間 県におきましても、20 改まる最初の年として大 もが新しい豊かさを感じ、 人ひとりが尊重され、 さて、本年は、平成最 の健康」、 然の健康」 や国、そして、地域の医 参加できる取組を、市町 方々が、共にその歩みに です。滋賀県に暮らす でつくりあげていくもの ます。 で施策を展開してまいり 琶湖や山々も含めた「自 どの「社会の健康」、琵 康しが」をキーワードと あることが重要です。「健 して、引き続き私たち「人

「健康し

)が」 はみんな

キュリティーネットとし 医療を行っています。勤 医師としてのプロフェッ あれ、医師は基本的に目 費を診療報酬+αから調 さらに増やし、その人件 充実と病院内の医師数を であれば、シフト勤務の 24時間365日地域のセ 国と異なりわが国の勤務 わけではありません。米 て診療行為を行っている に従って患者と向き合っ 務医の多くは病院の指示 自律的に裁量権をもって ショナリズムに基づいて の前の患者さんに対して 勤務医であれ、開業医で がその使命といわれます。 律的に職務を果たすこと 医が労働者と認識され、 ての役割を使命化するの

な役割を果たされている 療福祉連携において重要 貫協会の皆様をはじめ関 そうな様相です。何とか りますことを心からお祈 とって、実り多い年とな り申し上げます。 

く、2025年を素通り どうやら起死回生策もな なります。今のままでは、 達するシステムが必要と 知恵を結集し、「医療を はじめの第一歩で、対立 なる意識は、相互理解の 支えてくれる若手医師が うな修飾語の視点も必要 れば、「経営に資する医 切であるという意見もあ きは医師の確保と定着で ずれにせよ、最優先すべ なのかも知れません。い の働き方改革」というよ えるように働かせる医師 療を機嫌よく働いてもら ります。病院管理者とす 師の働かせ方改革」が適 の働き方改革」よりも「医 主語が明確でない「医師 覚悟が求められています。 公共財として守り抜く」 われます。各方面からの めの必須のプロセスとい を克服して解決を導くた 野、視座」がそれぞれ異 しなければ!「視点、視

平成31年1月1日

医学生理学賞受賞で明る 学本庶佑先生のノーベル が、一年の最後を京都大

く締め括っていただきま

た。これまでの常識を

として行政とさらに共同 今後は災害医療への備え 常に高くなっています。

とかかりつけ医の最小単

システムです。患者さん 合した全県型の新ICT

し、県内災害拠点病院10

医療機関や訪問看護、 科診療所、薬局といった

を望むばかりです。〃治

若年労働力の不足、

が明らかになり、

度のスタートで若手医師

観を持つ専門職として自

して2040年に突入し

ありました。今まで経験

ATロジスティックチー が、西日本豪雨ではDM

昨年6月には念願のびわ

計画もスタートしました。

に向けて滋賀県保健医療

県医療介護情報連携ネッ 湖あさがおネット(滋賀

トワークシステム)が稼

る健やかな滋賀の実現\_

一県民一人ひとりが輝け

ム隊員として愛媛県に出

したことのない自然猛威

▶昨年も様々な出来事が

ばい<br />
事件も<br />
頻発しました

MATは今や公的組織と て誇るべき活躍です。D 動しました。滋賀県とし

海あさがおネット」が統

メディカルネット」と「淡 の支援により、「びわ湖 働しました。総務省と県

个人知を超えた理解でき

(1)

変えるがん免疫治療薬は

122 号 (2)の機会に恵まれ、未来に 心豊かに技能向上と研鑽 (1面から続く)

巻く環境がますます複雑

えています。医療を取り

府」 にふさわしい国としい中で、 近江こそ 「天 恵まれた滋賀を拠点とす 観について再び自問しな る私たちは何を中心にお を称賛しています。この 司馬遼太郎はシリーズ ▼近江をこよなく愛した か?医療の原動力と価値 いて医療を実践するの た滋賀の豊饒な精神文化 て、近江人気質に育まれ 街道を行く一近江散歩 にふさわしい国とし

万改革であることを切に 回けた希望の持てる働き です。ともにいい汗をか 後、20年後の地域医療構 座」の分析と鍛錬は個か 様々な「視点、視野、視 化する時間軸の中で、 想を『みんなで』どのよ アップの源泉です。10年 ら全体へ統合する。脳力に きたいものです。 うに描き切るのか楽しみ

## (市立大津市民病院長)



# ければならない時代を迎

## 順不同)

副会長 Ш 浩 Ξ

平成31年1月1日 とうございます。 経営安定活性化すること 特に病院が心機一転して りませんが、新しい時代 かなる元号になるかわか を願うばかりです。 になるに当たり、医療界 元号に変わる年です。い 今年は平成から新しい

がら、病院の機能と規模 の政策方針を先読みしな ことは望めず、結局は国 に診療報酬点数が上がる とは言え、以前のよう

新しい元号を迎えましょ 合って新しい年、そして ろかと思いますが、病院 管理者の誰もが悩むとこ 革には不安がある。病院 協会の仲間同士で励まし かといって思い切った改 ていると取り残される、 せん。現状維持に固執し えていかなければなりま

今年もどうぞよろしく (大津赤十字病院長)

の有効期限が平成33年と

あります。

他方5月の10連休も

有ることを願うばかりで

築を更に進め、安心して

中で新しい連携形態の構 せん。有限な医療資源の 消されたわけではありま 医師不足は依然として解

希望、安寧、和平の年でい、新しい元号の下で

成は楽しい時代であった 良き時代であったとか平

しました。我々に昭和は

その方向性も見えてきた

(日野記念病院長)

療構想も協議が促進され

ように思えます。されど

ります。東近江の地域医 応を行う方向で考えてお 間の2日間、一般診療対

芳

と言われることとのな

もありコピーを撮り保存

るようであります。我が らかの施策を検討してい 題であります。政府も何 我々に課された喫緊の課

度を高め、座標軸である

**病院協会に貢献致したい** 

が不足し

しいた事実が公

10%に引き上げられま

本年10月には消費税が

す。診療報酬による補填

県病院協会に属する1団 りを目指して参ります。 暮らせる街・健康・づく

体として我々の組織の熟

なっており、色々な思い

新年明けましておめで

を冷静にかつ客観的に考

5月1日に元号が「平成 盛り上がっております。 とうございます。皆様方 お慶び申しあげます。 には益々ご健勝のことと 新元号予想も話題となり から改元されるのを前に 天皇陛下の譲位で来年 新年明けましておめで ふと我が自動車免許証

お願いいたします。

昨年は、片岡会長を補

副 会 水 長 和

也

に就かせていただきまし 科の所見に全面的に依存 の画像を自分で読み、放 科医は昔から骨折や関節 おります。さて、画像所 したが、ようやく落ち着 回って来てえらいことに た。当初は色々な役が 佐する立場である副会長 日説明をすることがあり 上がる翌日を待たずに当 省くために、所見が出来 さんの二度受診の手間を 影枠があって、私は患者 その上、当院には当日撮 ように思っております。 しないという伝統がある ほどありました。整形外 が関わる事例が最近2件 見の未読に関して私自身 いてきたような気がして なったと後悔する日々で 見落としていました。翌 昔からレントゲンの隅々 があって、全てがうまく RIでのリンパ節腫脹 ます。正月らしい話題で 受診してもらうことにし は手間でしょうが、MR と改めて感じさせられま MRIやCTの隅々まで まで読みなさいと言われ に反省させられました。 収まったのですが、大い 日に放射線科医から連絡 写っていた甲状腺腫瘍を 胸椎CT画像の片隅に んが、本年もよろしくお ーやCT検査をしたら再 読影するのは困難である て来ましたが、素人では (後日エイズと判明) と した。患者さんにとって

(公立甲賀病院長)

ます。 その結果、 頸椎M



### 理 周 事 防

正 史

理

理

事 田

石

展 弥

由 利

和

雄

の合理的改変(ダウンサ ことが必要です。しかし 受審を通して理解できる られる内容は何なのか、 を受審しました。これか 病院にとって病院形態の 地域に進んで溶け込み、 ことも少なくありません。 を見るにつけ、災害の大 のではないでしょうか。 ございます。昨年は天災 療再生計画により各病院 いのも事実です。地域医 終着点がなかなか見えな な機能を具現化していく らの病院機能として求め きさを思い起こします。 いまだに残る路肩の倒木 方が、多くいらっしゃる 被害で辛い思いをされた 人材が限られている中小 ニーズをくみ取り、必要 4回目の病院機能評価 あけましておめでとう きつけるすべはないもの 案があってしかるべき時 す。共倒れの回避は不可 とってより良い年であり か。新しい年は皆様に からこそ、行政を巻き込 まりがある滋賀県である 期かと考えます。他府県 役割分担に対しての、適 欠と考えます。医療圏に 各病院が、自己の利益、 (ヴォーリズ記念病院長) んで実現可能な提案に行 に比べ、病院同士のまと 切なビジネスモデルの提 サテライトの中小病院の 必要な大病院の統廃合や、 互いに自滅するだけでは 価値観にのみに走っても、 ないのかと心配していま イジング)を促されます

ターの活動を開始しまし

から認知症疾患医療セン 病棟を開設し、同年10月

介護、居宅介護等を実施 ア通所、訪問看護、訪問 おり、外来通院、デイケ

もので今となればしっか れから早三十年、勝手な

りした元号だったと感じ

して再発防止を図ってい

(滋賀八幡病院長)

どんな感じでも、変わる

る自分がいます。初めは

となれば、

いい元号だっ

疾患および認知症疾患の わったことにより、精神 た。これらの事業が加 としています。 平成27年

早くも7年目を迎えよう

ています。また、外来治 会復帰を目指して診療し

療にも積極的に取組んで

いなあ」

などと私は思っ

て当直していました。そ

(琵琶湖病院長)

て新たにスタートして、

立の精神科専門病院とし 4月1日より、公益財団

見、早期治療、早期の社

文字は、

「読み方も字面

もなんともしゃんとしな

とってよい年であります

一年が病院協会の皆様に は、先のことより、今年 てほしいものです。まず

首相が示した「平成」の

房長官だった故小渕恵三 新元号になる年です。官

代が明るい方向に変わっ

のでしょうか。改元で時 たと思いたいのが人情な

来る体制が整い、早期発 療が逸早く的確に実践出 慢性期の各病期の入院治 急性期、回復期、安定期、

9月に精神科急性期治療

賀八幡病院が、平成25年

ございます。青樹会・滋

とうございます。今年は、

新年あけましておめで

明けましておめでとう



## 地域医療と医師の働き方

とうございます。平成最 会員の皆様には健やかな 新年をお迎えになられた 後の新年となりますが、 新年あけましておめで

り、病院のスタッフには からますます地域に密着 本当によくやってくれた 努力してきた賜物であ 多くの要件を満たすべく 得に向けて一丸となり、 域医療支援病院の認可取 これまで病院全体で、地 けることができました。 医療支援病院の認可を受 した病院として、 療は立ち行かなくなりま

ります。 と新たに期する年頭であ

昴会は住民の皆様のニー

スに答えるべく連休の狭

すよう心より願っており 安久の2019でありま 会員の皆様には希望、 こととお慶び申し上げ

当院は本年度より地域 れると、ますます地域医 地域医療にとって働き方

理 隆 昭

労働時間の削減ですが、 制となった時点から地域 傾向が出ています。そし 中という流れを助長する 矢継ぎ早に出されていま す。主眼は医師の時間外 て医師の働き方改革で 手医師の大都市圏への集 れた新専門医制度でも若 ましたが、新たに開始さ われる重大な危機が生じ から医師がいなくなり、 す。そもそも新研修医体 かしかねない医療政策が 最近はその地域医療を脅 ばなりません。ところが、 療に貢献していかなけれ 地域医療の崩壊とまで言 す。地域医療の観点から られます。いずれにして 労働時間を規制すると地 ようです。医師の時間外 いと思います。 いった視線で見ていきた 実現可能性はあるのかと はもうすぐまとめられま も働き方改革の基本方針 きるのかという不安に駆 療と働き方改革が両立で 策であり、本当に地域医 なんとも付け焼刃的な対 ることにはなりますが、 いうことを国が認めてい 域医療が影響を受けると するという案が出された 外労働時間の上限を設定

限は、地域医療体制の確 のために、例外的な時間 師の時間外労働時間の上 方改革の検討会では、医 す。最近の厚労省の働き 保と若手医師の技能向上 よろしくお願いいたし (彦根市立病院



いと考えていますので、 するそうです。全くあて いように努力して参りた 医療が衰退することのな になりそうですが、地域 院経営にとって厳しい年 にできません。今年も病 る補填を前提にして対応 上げ時にも診療報酬によ 国は消費税10%への引き にされたばかりですが、

業管理者兼院長



全体改定率マイナス1・ 価格マイナス0・99%、

が労働者と感じながら仕 ます。さて、多くの医者 管理が義務付けられてい

あり、研修医教育や専門

フェッショナルな職業で

特殊性から高度プロ たものです。医師はその

36協定などで厳格な勤務

られており、私たちには 務医は労働者と定義付け 革です。労働法で病院勤 の一つが医師の働き方改 院を取り巻く重要な話題 ございます。昨年来、病

き、自分の将来像を重ね

(3)

自覚は全くなく、命を守 うか。私自身、労働者の 事に就いているのでしょ

その一方で、

働き過ぎで

じではないでしょうか。 医制度が求めるものも同



理 事 木 治

思いますが、やはり程度

理

事 橋

髙

雅

士

会があたりまえのことと りのイクメンの存在を社

して認識することが重要

いと不可能です。今はや 支えるような仕組みがな

です。日本の男性の育休

きな評価も出来るのでは ると思いますが、医療介 受け入れに未だ異論はあ 正されました。外国人の け込むように入管法が改 ございます。昨年末、駆 護の観点から見れば前向

です。 戸惑いがあるのも事実 異国との交わりに150 い私たちには少なからず 年ほどの積み重ねしかな まさか、生麦村でのよ

うなことは起こらないと

ないでしょうか。ただ、 亮 り返れば、瓦葺の洋館を 元の年になることを願う す。こんな夢の描ける改 ド」が生まれてくる筈で 車を走らせてきました。 ばかりです。 敵な「働き方ハイブリッ 必要とあれば、きっと素 建て、燃料と電気で自動 じるでしょう。しかし振 の差こそあれ抵抗感は生

(水口病院長)

あり、医療の現状を考え

るとやむを得ないのでは

憶に新しいところです。

実など、根本的にして大

ジェンダーギャップの事

90%には遥かに及びませ

あり、北欧の先進国の いますが、まだ5%台で 取得率は徐々に上昇して

潮やとてつもなく大きな への権利を犠牲にする風

これには、様々な意見が

付くような意図的な操作

の入学判定に男女で差が

東京の某私立医科大学

が持つ、組織の論理が個

があったことは我々の記

の干支は亥です。猪突

ようなコメントも少なか

全く不十分であり、パー 勤務環境の改善だけでは 果たすためには、女性の と社会的に重要な役割を います。女性が生き生き きな問題点が露呈されて

トナーがそれを根本的に

ないかという諦めに近い



### 宮 下 浩 明

戌のごとく、嗅覚を研ぎた。昨年の干支であった 19%と厳しいものでし ものとなりました。今年 りましたが結果は厳しい やってまいります。今年 は、10月に消費税増税が 澄ませて経営をしてまい

0・55%でしたが、薬価 診療報酬本体はプラス

マイナス1・65%、材料

とうございます。昨年は 診療報酬の改定があり、

新年明けましておめで

いいたします。

立ち向かうつもりです。 援いただきますようお願 は、本年も引き続きご支 関係各位におかれまして 向転換、時には後退も選 うに周辺に気を配り、方 が、猪武者とならないよ 猛進といければ良いです 択肢とする勇気をもって ここには、日本という国 らずあります。しかし、

センター病院長) (近江八幡市立総合医療

ながら憧れや尊敬をいだ きました。必死に働く先 輩や指導医の後ろ姿を見 る思いで仕事に従事して 含め患者のために身を削 ります。本年もどうぞよ 働き方改革を進めてまい 厚労省などから発信され 革が求められています。 と理想とする働き方を勘 がら会員の皆様とともに る報告や方針を共有しな 案しながら真の働き方改 事実です。現状の働き方 落としてはならないのも 医師の健康や医療の質を



ろしくお願い申し上げ

明けましておめでとう

る奉職者として時間外も

亚

正

満

(草津総合病院長)

を受賞されました。本庶 がノーベル医学生理学賞 せて頂きます。本庶先生 の議長を務めていただい 滋賀医大学外有識者会議 先生は、大学の大先輩で ています。心より祝福さ 昨年10月、本庶佑先生



末 吉

隆

集中、継続)をモットー は常日頃から6C(好奇 戦」です。このためには、 心、勇気、挑戦、確信、 す。共通しているのは「挑 医大も3C (創造、挑戦、 にされていますが、滋賀 真献) を使命としていま



治

ございます。 平成31年を word となっています。 に当たっての、key Management (PFM) す。昨今Patient Flow 当院を含め多くの病院で が地域包括医療を行なう のご挨拶を申し上げま 迎えるにあたり一言新年 あけましておめでとう などが担当、病床管理は ネジメントができていな が生じており、円滑なマ ように、「業務の分断」 は患者サポートセンター 看護部が担当、後方連携 リーニングは病棟看護師 室が担当、入院前のスク は、紹介予約は地域連携 などが担当する―という

県病院長)

模索すべきです。病院経 や新規イノベーション不 勢が求められます。超高 を持ち、進むべき方法を いて小児のような好奇心 は、研究や社会改革にお 足に悩む我が国において 齢化社会の中、人材不足 き姿や真実を模索する姿 態で物事を捉え、あるべ とらわれず一旦白紙の状 これまでの慣習や常識に

営においても「本当にこ れでいいのか」と原点に

す。今年はPFMセン 設置が求められていま る「PFMセンター」の ための「入院サポートセ ce Indexの一元管理も もんのKey Performan-いのが現状ではないで ンター総長・済生会滋賀 (済生会滋賀医療福祉セ ばろうと考えています。 ターの構築に向けてがん ンター」の発展形態であ なく・滞りなく実施する しょうか。そこで、患者 行い、一連の業務を漏れ

が多い傾向にあります。 組んでいる診療科の比較 革が大きな問題として取 気になって若手の医師に す。病院職員の働き方改 見ると頭が痛くなりま 的若い医師の時間外勤務 り扱われるようになりま した。活発に診療に取り 医師の時間外勤務表を

属病院長) 支援よろしくお願い申し できるよう努力しますの で、皆様方のご協力、ご (滋賀医科大学医学部附 今年も地域医療に貢献

立ち返って考えてみる時 ではないでしょうか。 サービスの低下は避けら ます。一番手っ取り早い いますが、どこから手を 取り組んでいきたいと思 れないか?。今年から働 ん。労働時間管理で患者 非現実的です。研鑽と労 つけていこうか悩ましい き方改革に本腰を入れて わるわけではありませ が減っても勤務実態が変 すが、それで時間外勤務 働を分ける必要がありま ですが、地方の病院では のは医師数を増やすこと

(市立長浜病院長)

書がありました。その中

「制約条件の理論」

59年出版)された、「ザ・

というビジネス

けないとのことです。 適化」を目指さないとい けではだめで、「全体最 部分的に追及しているだ

年に出版

(英語版は昭和

すが、日本語訳が平成13



理 来 見

良

誠

とに「チャイノベーショ ション」という言葉をも いたします。「イノベー 年が経過しました。地域 とうございます。JCH 分野で話題になっていま 2期中期計画がスタート 医療の充実を目指して、 0グループが発足して5 ジェイコベーション ン」という造語が様々な 本年4月からは新たに第 新年あけましておめで 向けて発信しているよう アマゾン)を超えて、第 込み」を捨てて、世界に プル、フェイスブック、 ionを構築して地域に おいて、JCHOvat 入した日本の地域医療に 先駆けて 高齢化社会に突 ユニコーン企業が革新的 2のGAFAと呼ばれる GAFA(グーグル、アッ です。これまでの「思い な技術を中国から世界に

ジェンダーギャップの存

性格を持つ仕事における ん。医療のような公的な

在は、とくに多くの国民

を不幸にすることを広く

周知すべきと思います。

(友仁山崎病院長)

(地域医療機能推進機構滋 賀病院長)

なると新たな投資もでき

ています。赤字が積み重 していただいたらと願っ

ます。

貢献したいと思い

報社会の技術において、 でいた。ことですが、情 ありえないと

"思い込ん す。10年前、20年前には



雄 史

もっとやりたいと言われ 話を聞いても、大丈夫 区切り、 とうございます。昨年よ といった話題が出ており す。人手不足と財源不足 界も転換期を迎えていま す。医療および介護の世 り様々なところで一つの りが要求されています。 乗り切るか、難しい舵取 は両肩に重くのしかかり、 が現実のものとなる年で ましたが、 これからの時代をいかに 少し前のことになりま 新年あけましておめで 新しい始まり、 いよいよ変化

> 松 事 畄 俊 樹

ゼン」することで、「全 約条件」となっているか す……) でした。 効率は 揮されるようになる、と 大のパフォーマンスが発 体最適化」がはかれ、最 全体の工程やその関わり いては、部分的な効率ば いった内容(私の理解で を明らかにして、「カイ 合いを解析し、どこが「制 品はうまく生産できず、 かりを追求しても、完成 を小説に仕立てて説明し ています。製造現場にお

「全人的医療」という ▼四面に続く



理 事 F 修

平

と情報共有で乗り切って いきたいと思っています。 厳しくなるばかりですが、 もせざるを得ません。医 今年も何卒宜しくお願い 滋賀県病院協会の団結力 療経営を取り巻く状況は 対策にかかる費用の削減 悪かろうになりかねませ ず、医療材料も安かろう ん。また医療安全・感染

10%にアップされます。

同時に10月には消費税が

新元号に変わります。と

最後のお正月で5月には

ございます。今年は平成

明けましておめでとう

ター病院長) 機構東近江総合医療セン 申し上げます。 (独立行政法人国立病院

療機関へ5%は国庫へと

費税をかけ5%は受診医

イミングで診療費にも消

が10%にアップされるタ す。いっそのこと消費税 厳しすぎるものがありま 病院経営にとって増税は



当たりにしました。当院

にことのない<br />
風景を目の へ雨など今までに経験し

医学部臨床病態検査学教 これまでは私は京都大学 **炳院長に着任しました。** 

役割を長年にわたり務め

医療を提供する」という である「安全で質の高い 大学病院のひとつの使命

医療事故にまつわる厳し

てまいりました。時には

ましても大学病院で培っ

滋賀県立総合病院におき

い局面にも遭遇してきま

継続しながら、また自治

てきたこれまでの姿勢を

す。「球技のひとつ」を

い趣味にゴルフがありま

私の唯一といっても良

超えた味わい深いものが

ンまで、1回の人生を楽

てくることもあれば、バ

を相手側

(敵側) に打ち

賀県立総合病院総長・病

昨年4月より宮地前滋

全担当副病院長として、

院長の後を受け新総長<br />
・

御部部長ならびに医療安 授、病院検査部・感染制 ▼三面から続く

なって、医療にもこの考 言葉が使われるように ではなく、患者さんの全 ある部分を治療するだけ 思うようになりました。 え方は通用するのではと

体を最もよい状態にカイ

ゼンすることが目標とさ 病院、診療所との協力、 福祉との協働も同様に そして医療と介護および が協力すること、病院と でしょうか。 必要なことなのではない 「全体最適化」のために

そのために各科や各職種 れるべきです。しかも、 いと願う年の初めです。 をとらえ、考えていきた より多くの視点から物事 本年もどうかよろしくお より広い視野を持ち、

を受審して

フォーラムに参加し

第16

回病院医療機能評

能評価

ドバイスを中心に資料の

フォーラムでの貴重なア

ることができました。審

査の結果はまだ判明しま

整理を更に進め、院内で

の模擬審査を行い、本番

く、今回の病院機能評価 せんが、それとは関係な

(セフィロト病院長)

地域医療機能推進機構独立行政法人

滋賀病院長

ら、「患者の視点」と「チー イヤーの市川智恵子氏か に関しては、看護サー

ム医療の充実」などにつ

いて解説していただきま

した。事務管理領域につ

来見

良誠



ことも経験しました。入 院環境を良くするために 大きなガラス窓を新築の でも日頃、災害訓練は かなかうまく機能しない 停電が起こってみるとな 行っていましたが実際に

昨年は本当に災害の年で

ございます。平成最後の

あけましておめでとう

ありました。地震、台風、

聡

### (高島市民病院長)

時代には災害もなく、皆 り切れそうである。次の が平安に暮らせることを かった平成はどうにか乗 願ってやまない。 族方が日々国民の安寧を 姿を拝見した。だからと 祈られる姿は<br />
心に響くと いうわけではないが、皇 ころも大きい。災害が多

周囲の理解を得る努力の

しながら病院の管理運営 体病院の使命を十分理解

した。厳しい局面にこそ

大切さを学んできました。

んでいきたいと思ってい を共有し前に向かって進 す。今年は災害がないこ 割れた時のことを考える とを祈りつつも職員全体 と今でも恐ろしくなりま のを見て物が飛んできて の暴風でガラスがひずむ でBCP(事業継続計画)

皇后陛下、各妃殿下のお

隆

(長浜赤十字病院長)

も同様に通過点のひとつ

し、遠目からではあるが、

それだけあると折り返し もあるコースであった。 ソンは折り返しが3か所

年号に移る年である。昨

年院長となり、東京で行

われた赤十字大会に出席

先日参加した大阪マラ

だと思ってはいた。しか

し、本年は平成から次の

点も単なる通過点、新年

時に設置しましたが台風 平成30年10月10日、ピ

では、まず全体像が把握

茨城・石川・富山・岐阜・ もと開催されました。こ のフォーラムには、県内 3府県のほかに神奈川・ 院99名、県外からは近畿 加されました。 県内16病 外から183名の方が参 が滋賀県病院協会主催の 能評価受審フォーラム. 度(第16回)病院医療機 アザ淡海にて「平成30年

と題して、その特徴やこ

なポイントなどを日本医 れまでとの相違点の重要 er. 2. 0)の概要

変更点の解説とともに、

評価項目(3rdG:V

できるように「機能種別

いては、事務管理サーベ

イヤーの戸根恒夫氏から

て

進部 木原範英氏により

寮機能評価機構 評価推

いて解説されました。

の進め方のポイントにつ ける、「継続的な質改善」 第三世代新評価体系にお

わかりやすく解説してい

には、JCHO滋賀病院

さて、11月13日・14日

で、受審の本番となりま

ただきました。

続いて、診療サーベイ 一の大口善郎氏からは

1ヶ月しか残された時間 した。フォーラムから

受審のコツを拝聴いたし を受審するということも 名の方が参加され、会場 あり、総勢6名が参加し、 後の11月に病院機能評価 はほぼ満席状態となって 島の計12県から29病院93 いました。当院は1ヵ月 二重・鳥取・山口・鹿児

されました。フォーラム 続き、病院協会の多賀俊 明・前理事の司会で開催 片岡慶正会長の挨拶に

> 明があり、病棟や部署訪 価の視点」「評価の要素」 問のポイントと進め方を のブラッシュアップの説 が追加されたことや「評 向に沿って「評価項目\_ 視点から)」と題して、 0の項目体系のポイント 3 r d G .. V e r . 2. 時代の流れや医療界の動 ①診療サーベイヤーの はありませんでしたが、

わかりやすく解説してい

ただきました。看護領域

官 堀 貴志氏による講演 いくこと」」と題して二 雇用環境・均等室 雇用 環境改善·均等推進監理 つの講演が行われました。

一つ目の滋賀労働局の

当します。当然のことな 外の他の職種はこれに該

がら、これに伴い「すべ

に携わっていく所存です。 ばその人の人生かな?と あります。ゴルフの1ラ ウンドは、大げさにいえ は幸運と不運が必ずやっ ます。1ラウンドの中に しめるような気がしてい

滋賀県立総合病院 総長・病院長 とちらが難しい? 2 理事)

病院協会

ら18番ホールのカップイ ホールのティーアップか 思ったりします。1番 入ったボールが木に当 てきます。 OBゾーンに たってフェアウエイにで

> コラボしが21で開催され 定を踏まえ「今、行うこ ました。当日は、二つの 「平成30年度診療報酬改 法律「働き方改革関連法 演題があり、今病院業界 と」と「これからやって について」、もう一つは において最も関心のある 院協会主催の標記研修が 緊張することなく受審す たことによって、あまり た。フォーラムに参加し を迎えることになりまし 昨年、10月24日/8に病 平成30年度 事務長研修会に参加し 附属病院 事務部長 滋賀医科大学医学部 ろでありますが、医師以 みたいと思っています。 り、残業時間の上限規制 を踏まえ、「働き方改革 の受審を契機に、改善の です。医師については、 り、本論の働き方改革の 別途検討されているとこ 働時間法制の見直しであ なりました。第一は、労 関連法への説明・解説と のポイント」の説明があ では、我が国の人口推移 続的な質改善」に取り組 仕組みを機能させ、「継 國友 陵

ことです。他の球技は基 自然がなせる技ですので、 く似ています。 ばなりません。人生によ ウンドが悪くて池に入っ 本的に相手と対面して球 して競い合うのではない うところは、相手と対面 こそ平常心を保たなけれ 不運に見舞われたときに てしまうこともあります。 ゴルフが他の球技と違 ません。大地や風といっ ジャッジしなければなり ことが求められます。そ いて球を運んでいく競技 そうではありません。プ ゲームを進めていく…… して、すべては自分で 重し礼儀正しく振る舞う です。そこには相手を尊 レーヤーは同じ方向を向 た自然とあるがままに

込むことです。ゴルフは います。 魅力があるように感じて くなります。加えて、「年

期機能」を高めること

握」をしなければならな

ての人の労働時間の把

というところにゴルフの うに役割を果たしていく 識を高めて真剣に議論し、 まいります。また、今後 環境は益々厳しくなって 県民の方々に「滋賀県に て病院職員全員の県民意 べきなのか、病院長とし けて、県立病院がどのよ 迎える超高齢化社会に向 医療を取り巻く しほんとうに良

までに、 公正な待遇の確保」です。 得」も必須です。努力義 ルヘルスコンサルティン らない大きな問題です。 者に対する、待遇に関す ターバル制度の導入」も 務として、「勤務間イン 5日の年次有給休暇の取 グ・ジャ。 対応していかなくてはな です。以上は、4月1日 る説明義務を強化した同 ための規定の整備、労働 不合理な待遇差をなくす 開始されます。第二は、 「雇用形態に関わらない 一労働、 二つ目は、㈱グローバ 同一賃金の実施 緊喫に各病院で パン富吉則 ②「地域との繋がり」を 画」、「メディカルスタッ 病棟への必要性や移行計 DPCデータの分析から、 されました。また、これ 医療・看護必要度への対 としての、1.「重症度、 これが「今やるべきこと」 作ること ③「院内の環 くの視点で問題提起され フ生産性の向上」など多 ケア病床及び回復期リハ 地域における「地域包括 からやるべきこととして、 を分析資料などから解説 定への対応」であること 策」 2.「DPC制度改 境」を整えることであり

包括ケアシステムの構 われる大改革の年であり、 今年度は30年に一度と言 連携の推進」及び「地域 「病院・病床機能分化と 行マネジャーの講演で、 年を見据えた ました。 さを痛感した研修となり つつ、実践していく大切 めて認識する機会をいた だいたことに深く感謝し ている事務長として、改 我々経営の一端を担っ

2025

築のこ



の若輩でありますが、県 鞭撻をよろしくお願い申 民の健康増進に全力で取 医療を創成していく責務 かった」と実感していた で、皆様方のご支援・ご り組む所存でありますの 病院長に着任したばかり を果たしてまいります。 だけるよう、安全安心な

いました。

参加いただき有難うござ ず、37病院75名の方にご

業務多忙の中にも関わら

を支払わない患者さんに

様に心よりお礼を申し上

げます。

策研修会が11月28日コラ

ご挨拶で始まり、同協会

会会長の片岡慶正先生の

組織体制の紹介、インシ ご講演では、滋賀病院の

リスク、エラーという言

タイトルどおり、安全、 だきました。ご講演は、

研修会は滋賀県病院協

平成30年度医療安全対

医療安全推進室のメン

司会のもとにすすめられ 副会長の石川浩三先生の

での具体的な事例と課題 数推移の現状、滋賀病院 デント発生状況と報告件

> いるとのことでした。 dヒヤリ賞を発表されて 報告事例の中からGoo 告があがるようになり、 間2700件にのぼる報

ろから始まりました。エ 葉の意味を再考するとこ

また、滋賀病院では医

-として参加の機会を

病院協会主催で開催され、 ボしが21において滋賀県

(5)

得ましたのでご報告いた

独立行政法人地域医療機

研修会の第一部では、

ました。滋賀病院では医

療安全管理委員会、イン

院との連携がすでに構築 を算定するための近隣病 療安全対策地域連携加算

ある、エラーは発生し得

安全には職種による性格

勉強になる内容であり

無関係に間違えるもので ヒトは知性や注意力とは フーは脳の誤作動であり

## 平

### 成30年度 第 3 П

医

事

研

究会を終えて

医療法人医誠会 神崎中央病院 医事課長 草野 幸人

生に未収金対策について 進室弁護士辻田妃菜子先 り組む未収金対策」と題 れました。「病院内で取 回の医事研究会が開催さ あおばなホールにて第3 法人誠光会草津総合病院 ご講演いただきました。 本部コンプライアンス推 し、医療法人医誠会法人 11月20日火に社会医療 とができましたし、なる ほどそのために行ってい 限延長の申入れがあった 認することができました。 た業務なのかと改めて確 いて自分なりに見直すこ 収患者さんとの対応につ 状況として設問形式で話 していただき、普段の未 講演の後半で、医療費 現場で対応する

言えないとの厚生労働省 る正当な理由があるとは て診療を拒むことができ を支払わないことをもっ こと、それに伴い医療費 ならないとの記載がある 事由がなければ拒んでは めがあった場合に正当な いのかとの設問で、応召 対して診療拒否はできな 義務として診察治療の求

る未収金回収に向けての

講演は、病院内ででき

対策として、先生の経験

も踏まえわかりやすく説

明していただきました。

台や患者さんより支払期 払いの申入れがあった場 また、患者さんより分割

平成30年度

医療安全対策研修会に参加して

医療安全推進室長長浜赤十字病院 副院長

齊藤

晃

対策の現状」という演題

でご講演いただきました。

長の有村哲朗先生より

能推進機構滋賀病院副院

れており、職員の医療安

理部の松村由美教授から 学部附属病院医療安全管 ラウンドも定期的になさ 会活動だけでなく、院内 シデント検討会等の委員

第二部では京都大学医

されているとのことで

「当院における医療安全

るようでした。その成果 せるために努力されてい 全に対する関心を向上さ

によるものでしょうか年

て」の演題でご講演いた 考え方:基本に立ち返っ リスクマネジメントの

歯痒さを感じました。又、 たことでもありますが ました。予め認識して の見解も話していただき 回収できるのかといえば、 未収金はすぐに予防でき 業務を行っていく上での 改めて医療従事者として 共有しながら行っていけ 院長様並びに関係者の皆 会場を快くお貸ししてい 会を開催するに当たり、 れば心強いと思いました。 人誠光会草津総合病院の ただきました社会医療法 最後に今回の医事研究



### 務に対し、滋賀県病院協 ことになる未収金対策業 まだまだつきあっていく 会の病院間で情報を交換 ことではありません。し 色々な立場の状況がから 行っていく上でこの先も きました。医事業務を 要性を認識することがで で改めて未収金対策の重 みあうのでそんな簡単な かし、今回の先生の講演 平成30年度 院内感染防止 研修会に参加



感染管理認定看護師 感染予防対策室 医療安全管理室 済生会守山市民病院社会福祉法人恩賜財団

いてのご講演でした。尾 環境を保つために』につ ました。咽頭や褥瘡から されたご経験をお話され どうなのかについて実験 われていた時代に、本当 オーダーで医療として使 家先生は、緑茶が医師の る『安全で衛生的な病院 教授の尾家重治先生によ 東京理科大学薬学部客員 聴することができました。 る二部構成のご講演を拝 れたご高名な先生方によ MRSAが検出されてい にMRSAに有効なのか 第一部は病院衛生研究

Team 以下ICT)活動 今までの感染対策チーム 動が必要とされました。 修会が開催されました。 催の院内感染防止対策研 感染制御ネットワーク主 このような情勢の中、 な抗菌薬適正使用支援活 (Infection Control 算が加わったことにより、 Team 以下AST) の加 microbial Stewardship 使用支援チーム(Anti-療報酬改定で抗菌薬適正 2018年4月からの診 滋賀県病院協会・滋賀県 コラボしが21において、 に加えて、さらに専門的 2018年12月4日火

また、ホルマリンガス

環境整備と手

だき感謝しております。 な研修会を企画していた ワークの方々、大変貴重 滋賀県感染制御ネット 最後に滋賀県病院協会・ えていきたいと思います。 感染制御と医療安全を考 質の高い医療が提供され

りが基盤となって安全で やり、職員同士の思いや

生のお言葉を常に忘れず

る」という最後の一山先

本の感染対策の礎を築か 山陽小野田市立山口

性菌と感染制御』につい

がどの程度MRSAに効 認めていたとのことで 菌に汚染されていた例を 含嗽や咽頭用スプレー、 でした。さらに緑茶での SAが増殖したとのこと 結果、意外なことにMR 果があるのか実験された る患者に緑茶による洗浄 陰部洗浄用ボトルが緑膿

智先生による『抗菌薬耐 きたいと思いました。 演を参考に取り組んでい えるよう尾家先生のご講 切な方法で環境衛生を考 らされました。今後も適 ることに対して警鐘を鳴 実験室レベルでの効果を は感染症予防法には無く を消毒するといった概念 悪影響であること。空気 毒効果は不十分で人体に 消毒するといった環境消 ガスを発生させて空気を 燻蒸、次亜塩素酸ナトリ **病院総長兼病院長の一山** 臨床現場に安易に応用す ウムの噴霧消毒、オゾン 第二部は滋賀県立総合

たけを求めてい

だきました。その一つが があることをお話しいた 作りのために様々な工夫 エラーを減らすシステム とができました。また、 とで認識を新たにするこ あらためてお聞きするこ ことだと思われますが、 ば誰もが一度は耳にした 安全に関わるものであれ あるというお話は、医療 ようにする努力が必要で ても患者に害が及ばない るものであり、発生を最 化する努力や、発生し とうなずきが起こり、 や特性の違いを生かした にときには<br />
聴衆から<br />
笑 んだきました。

チーム医療ですが、医療 Sからtwo chal 同納得の様子でした。最 CUS、DESCスクリ lenge rule≫ 後にTeamSTEPP モラスにご紹介いただい 学生の気質の違いをユー 学部の合同授業における のお話で京大医学部と薬 戦略が必要ではないかと フトについてもお話しい いずれのご講演も大変

> ネム耐性腸内細菌科感染 起こす緑膿菌と異なり、 の患者に重篤な感染症を 症(Carbapenem-resisi-の中でカルバペネム耐性 感染を起こすだけでなく、 存在し菌種を越えて院内 と、すでに予見されてい 来出現するのではないか ceae 以下CRE)が将 tant Enterobacteria-緑膿菌の遺伝子が大腸菌 れだけではなく、試験管 ました。驚いたことはそ されたことをご紹介され 代の1996年にカルバ がらご説明され胸が高鳴 の4つのキーワードにつ 入、環境衛生と手指衛生 連携・抗菌薬適正使用介 先生は、感染対策・地域 てのご講演でした。 腸内細菌は人の腸管内に エンテロバクターなどの 大腸菌やクレブシエラ、 たそうです。 易感染状態 で証明されて、カルバペ る思いで拝聴しました。 に伝達されることについ いて、ご経験談を交えな 、ネム耐性緑膿菌を発見 まず名古屋大学病院時 思います。 あってはならないこと り組みを実践していくこ ます。「感染制御も医療 安全における「事故は は、院内感染対策の質や とを肝に命じ、今後の自 の蔓延化防止のため、 変化と合い通じると思い るもの」という考え方の から、「事故は起こりう 化したこと。これは医療 に対して社会の認識や反 よる感染対策活動により、 施設における感染対策活 指衛生について継続し取 S T 活動、 地域連携の取り組みやA 山先生が構築されてきた 強調されました。 強い耐性菌であることを 介な社会的インパクトの 市中感染もあり非常に厄 内容が問われるように変 た時代から25年後の現在 心が結果が 1990年代の院内感染 感染症専門化の先生方に 動に生かせていきたいと CREを含めた耐性菌 一山先生を中心とした

院協会の皆様に感謝申し 安全も患者に対する思い





このような機会を与えて

感染制御ネットワークだより

(51)

で配属されているのは少 染管理を担う職員が専従 診療報酬改訂以前から感

院の血液培養検査は、専

従として働き始めた当初

果、平成29年度は98件に

要していました。そこで、

検査、感染対策の実施状

す。このように入院患者

務調整依頼を行っていま

**査の実施状況やその他の** 

果が判明するまで1日を 結果が分かりますが、結

ようにしました。その結 的に血液培養を実施する 模病院です。平成24年の

きました。

まずは、感染症治療に

を大規模病院に囲まれた

速性に欠けることがあり

ました。検体採取を医師

す。それは、CD抗原、

理ミーティングにも参加

毎朝行われる看護部管

きるようになりました。

入の必要な患者を把握で 分かり、ICTとして介 ます。毎朝院内の状況が や検査技師に相談してい 認し必要に応じて薬剤師 を持ち帰り、カルテを確

届くまでに時間を要しま

向上にむけて検討を行い ICTで血液培養検査数

から看護師へ変更し、院

内基準を設け基準を満た

いても同様です。院内検 CDトキシンの検査にお

どの有症状患者について

るようにしています。I 場合はICTに連絡が入 感染症が疑われる症状の 職員についても同様に、

から発熱や消化器症状な しています。看護管理者

した患者に関しては積極

染対策は様々な理由で迅

しかし中規模病院での感

改善のために取り組んで

ヘッド数199床の中規

従で勤務させていただい 格取得当初から7年間専

> とにつきると思います。 要性を理解されていたこ

いませんでした。そこで

は外部委託のため結果が

増加しています。

のグラム染色依頼件数も

せて17件しか提出されて

実施につながりました。

しかし、当院の培養検査

向上しタイムリーな検査

的に行えるよう検査技師

に協力を依頼し、院内で

院内検査が可能となりま た。さらに今年度からは

した。グラム染色も積極

果が届くようになりまし

実施を依頼します。情報

しています。

先に交渉を行い半日で結 検査科の協力のもと委託

検査や感染対策ができて 況などの確認をします。

本 城

1年間で内科、外科あわ

(CNIC)として、資

感染管理認定看護師

病院幹部が感染対策の重

御上会野洲病院

医療安全管理室 感染管理認定看護師

中規模病院の強みを生かした迅速性を求めた感染管理

ています。当院は、周り

# 受章おめでとうございます

◆平成30年秋の叙勲

○瑞宝小綬章受章 平成30年11月3日

医療法人藤樹会

理事長・院長 滋賀里病院 栗本 藤基氏

◆平成30年度滋賀県精神保福祉事業功労者表彰 平成30年10月6日

○1月20日(日

○1月25日金

○知事表彰受賞

公益財団法人豊郷病院 成田 実氏

○1月30日冰

○精神保健福祉協会長表彰受賞

○2月19日火

村上 琵琶湖病院 院長 医療法人明和会 院長補佐 氏 ○2月27日/水 ○2月22日金

○3月8日金 ○3月8日金

臨床検査技師

西河

孝氏

青祥会セフィロト病院

社会福祉法人

○3月10日田・

11 日 (月) 1日患者調査実施日(入院·外来)

■基調講演

「今、私たちは何に取組、何をしなければならないのか\_

第11回理事会

北川めぐみ氏 ○3月20日/水 ○3月12日火 一般社団法人水口病院

◆平成30年度健やか親子21全国大会に おける母子愛育会会長表彰

市立大津市民病院 平成30年11月8日

看護局次長(助産師)

初田

平成30年度(第38回

滋賀県病院大会のご案内

病院協会今後の行事予定 聡美氏

○1月16日冰 第9回理事会 院長·事務長合同研修会 (琵琶湖ホテル) 会 日

大会 平成30年度(第38回)滋賀県病院

病院協会看護部長部会研修会 (ピアザ淡海3階大会議室)

医療安全対策窓口担当者研修会 (コラボしが21)

(コラボしが21)

近畿病院団体連合会第2回委員会 (於:大阪)

(滋賀県臨床研修病院合同説明滋賀県地域医療フォーラム2019 長会 (於:京都)第2回近畿病院団体連合会事務

暴力団等不当要求防止対策研修会

第10回理事会 第5回看護部長部会委員会

○2月20日水

会ならびに第4回検討委員会退院支援機能強化事業情報交換 座長

「病院における勤務環境の改善について

一般社団法人滋賀県病院協会 理事

(社会医療法人誠光会 草津総合病院長)

相澤病院 最高経営責任者 社会医療法人財団慈泉会 般社団法人日本病院会 会長

現状と課題―\_

「病院に求められるイノベーション」 石川 浩三(大津赤十字病院長) |医療をとり巻く環境が激変する中で| 理事長・ 孝夫先生

6. 事務部の視点から

地方独立行政法人 市立大津市民病院 「市立大津市民病院における取組 ~働きやすい職場づくりを目指して~」

病院長の異動

長浜市立湖北病院 院長 (平成30年11月1日付け) 納谷 佳男 氏

ピアザ淡海 平成30年1月20日(受付開始 9:30)

滋賀県県民交流センター2階 ピアザホール 大津市におの浜1丁目1―20

「当院における医師の労働時間短縮に向けた取組

院長

氏

特別講演(県民公開講座) 開会・開会の辞・あいさつ・表彰・来賓祝辞 般社団法人滋賀県病院協会 副会長 近江八幡市立総合医療センター 「女性も男性も働きやすい職場づくりについて」

5. 看護部の視点から 社会医療法人誠光会 草津総合病院 (ネットワーク会議委員) 滋賀県女性医師ネットワーク会議からの報告~

氏

独立行政法人 地域医療機能推進機構 見えてきたもの~ 滋賀病院 看護師長 **〜看護協会WLB事業に取組んだ3年間の活動から** 山元ふみ子 氏

感じても主治医の意向も が現状です。また、抗菌 ねています。CNIC以 あるため思い切って助言 薬の使用状況に問題点を を費やすことが難しいの きく、会議に多くの時間 外は兼務で業務負担も大 とASTのメンバーを兼 の活動が本格的になりま クを起こすことなく経過 29年度からアウトブレイ 応することにより、平成 や職員に対して早期に対 ができていない状態など 平成30年度からAST 菌薬使用への介入が行え 的なICTの医師と連携 悩みもありますが、協力 後も行っていきます。 力を生かし感染対策を合 強みである
周知力と組織 いですが、中規模病院の また、人員的な問題でC が課題であり目標です。 るよう活動していくこと し少しずつでも早期の抗 NICに係る負担は大き

■シンポジスト 滋賀労働局

滋賀労働局 雇用環境・均等室 「働き方改革の実現に向けた取組と支援策について」 室長

(役員一人) (役員一人) (役員)

同分

労務管理アドバイザー 滋賀県医療勤務環境改善支援センター 「支援センター取組の現状について」 勤務環境改善支援の立場から

医師の視点から 特定社会保険労務士 喜 氏

氏 平成31年 日

徳永

氏

横 楠 鈴 一 松 井 神 来 松 三 髙 平 宮 青 金 石 由 花 周 清 石 片 井 井 木 山 岡 上 田 見 末 木 橋 野 下 木 子 田 利 澤 防 水 川 岡 俊修雄良吉恒雅正浩治隆展和一正和浩慶 次隆聪智樹平史誠隆治士満明亮昭弥雄芳史也三正