クレピオスの杖を探して



第36回

あさひ総合病院 ージョンアップ

医療人材不足に苦しむ地方の病院

する。 ŋ た。 2008年には3人に減る。 となる内科医師は、 できない る看護師 0 $\begin{array}{c} 2 \\ 0 \\ 1 \\ 7 \end{array}$ 2006年に 床となる。 2008年には12人に減少。特に病院の要 2 0 移 11 は 体である朝日町が設置する病院である。昔 合病院の改修工事完成記念講演会に出席し 平 転を行 月に約 経営の良 2019年2月10 0 導入による医師不 あさひ総合病院は、 均 2 05年に16人在籍した常勤医 牟 0 図 0 が定年退職すると病棟運営を維持 齢は上昇傾向にあり、当時勤務す 年には74人まで減少する。 1のように、 った時から深刻な経営危機に直 80億円の費用をかけて病院の新築 状態に陥ることが確実な状況に 8年4月に5階の病棟49床が休 さらに、 い病院であったが、2005年 92人在籍した常勤 看護師 2005年の6人が 月 新医師臨 足の影響を受け、 富山県東端の自治 富山県のあさひ 不足も深刻で、 医師減少によ 床研 看護師 看護師 修制度 師 は が 面

あった。

ついて、

それまで周辺自治体に限定されてい

た居住地要件を全国とし、

金額も増額した。

となっている)。

調整手当の創設

(これは全国でも珍しい試み さらに修学資金貸与条例に

病院 医 師 • • 地域づくり 看護師が勤 一務する

催、 きず、 臨床実習の積極的な受け入れなどを進めた。 得た健康まちづくりマイスター養成講座の開 開設、富山大学附属病院総合診療部の協力を に安かった)、富山大学医学部への寄附講座の 設 られていなかった医師の初任給調整手当の を出すことができた。 など、できることから取り組み、一定の成果 報酬加算取得、医薬品、 医療再生のお手伝いをしている。まず、 まず、 不足問題は構造的なもので簡単には解決で 筆者は2012年から、 看護師の雇用については、看護師の初任給 (手当がないことで若手医師の給与が非常 さらに富山大学医学部の学生の地域医療 試行錯誤で問題に取り組んできた。 医師の雇用については、それまで作 しかし、医師・看護師 診療材料の経費節 あさひ総合病院 診 0

> 市部からの看護師 京都看護大学との連携協定を締結するなど都 雇用も目指した。

城西大学経営学部教授

伊関友伸



院内保育

図2

改修前

(うち結核病床

回復期リハビリ病棟 48床

-般病棟

-般病棟

一般病棟

※休床中

3 階

病 棟

病 棟

5 階

病 棟

6

病

合 計

系医

師2人が常勤として勤務する。

常勤

看 科

0)

新

寄 年

附

講

座

が

2設置さ

れ

待望

0 属

内

20

1

9

4

月

からは、

富

Ш

大学

附

病

病床数

階 4

宅を した。 職員が機 能 住 を新たに開設し 複数 民間 宅に 院 、新築させ、 事業者に医 能 0) 0 的 ユ いては、 で気持ち フ オ た。 借 療 戸 らよく働 ŋ Δ 建 Ŀ 福 を全 7 げ 祉 言やす 医 を 関 面 師 行った。 係従事 的に 住 宅 61 · 更 ように 者 を 新 さら

P

病後

児保

育室

町

民

向

け

で

職

員

b

利

用

可

総合病院

新

築 住

2

ō)

ように、

医

療

0

先進

Ŧ 1

用

あさひ 総 合病院 ∃ ンア

ッ

0 0 院 0) 0) 到 経営改善と医 達点に になるの 師 が 看 今 護 口 師 0) 0 確 あ 保 戦 略

ごさひ

56床

53床

109床

職 研 収入 くし、 13 少させる。 再 棟 地 編 0 域 般 増 包 勤 病 加を図る 一務に 括ケア病 病床数を199床 棟 56 余裕を持たせる。 病棟当たり 床、 る。 棟入院 地域 包括 料1 Ó 小から 職 ケア を目 員 ĺ 1 0 病棟53 配置 9 指 日 単 すこと を手 床に 価 床 0) で 減 高

く職 員食 室 するため ĺ 員 修 職 介が食 員 室 堂 員 コ 憩 0 1 食 室も 堂を に、 労働 「事をする場所がなかったため、 図 更 ナ [書室などを充実させる。 衣室・ 増設。 整備されて 廃止する3階病 環境を向 とシ 休憩室· ヤ また、 ワ 上さ 1 いせ、 室 ホテ 仮 が 棟を改 眠 あ ĺν 勉 室 る 並み 強 女子 会議 L れまで Ĺ 0 Þ 更 パ 新 す ゥ 職 衣

施する。 され 富山 して居宅 介護支援 域 Ń 医 同 , ビリ 若手 交流 大学 た。 療 0 の場 推進 廃止 中 附 テー 新 介護支援、 センター さらに たにロ 堅 属 とし とする予定であ シ される6階病棟につ 医 病院との連携の 師 彐 地 コモ -を移 ン、 て、 や医学生、 域 訪 医 認知 セン 設、 問 病院外にあ 原推進 介護、 ^加症支援: 夕 介護支援事 地域 1 室 -と通 環として、 が 施設 問 0 W 住 設 た町 民 所、 看 7 置さ 業所と が設 護を は、 と 訪 0) 在 問 実 研 教 地

あさひ総合病院バージョンアップ

一般病棟

地域包括ケア病棟

階

3

4 階

病 棟

5 階

病

6 階

Ħ 合

1階

病床数

48床

54床

49床

199床

5床)

会議室、研修室、更衣室、図書室

職員食堂、休憩室、仮眠室、倉庫等

在宅介護支援センター 認知症院内デイサービス (ひだまり)

認知症カフェ (いきいきカフェ) ロコモセンター

外来点滴室 (化学療法室)

ダ

訪問リハビリテーション 通所リハビリテーション

地域医療推進室

2階 診療情報管理室扇状地ネット参加

地域医療連携室

ジョ デ 病棟数を現在の ĺV ンアッ となる病院を目指 プ であ 4 病 棟 る。「高齢 から2 į 図 者 棟 は 師 \$\frac{1}{2} 85 今

よる がする が得られ 院 特 た 0 健 め 0) 徴 ダ 口 に康まち に、 ウン 医 住 0 で 療 あ 病 民 再 サ 院 攻 0) る。 っづくり 生 8 1 心 バ ズ 1 0 配 病 0 ジ 努 床 機 で b 负 彐 0 あ を 能 は 大幅 向 ン 意 0 な マ ア 識 た 上 く ッ イ が を 向 ス 減 病 プ 上 目 b 夕 6 指 院 は すこ あ 1 n 生 単 たこと 講 ま き ŋ な と 座 で 残 る 理 13 0) 病

スシヘビ)の巻きついた杖。一話に登場する名医アスクレピタイトルの ゙アスクレピオス に登場する名医アスクレピオスの持っていた蛇 病 医 0 院の 療人材の あ 参考になると考える。 さひ総合病院 *アスクレピオスの杖* 不足に 悩む 0 医療・医術の 取 地 'n 方 とは、 組 0 Z 自 は、 治体 ギリシア 象徴として 病 n ケ は

0 多 解

7

病 対 が 0

世界的に広く用いられているシンボル マークで

筆者プロフィール

伊関友伸(いせき ともとし)

1987年埼玉県入庁、県民総務課、大利根町企画財 政課長、県立病院課、社会福祉課、精神保健総合セ ンターなどを経て、2004年城西大学経営学部准教 授、2011年4月同教授。研究テーマは、行政評価、 自治体病院の経営、保健・医療・福祉のマネジメント。 総務省公立病院に関する財政措置のあり方等検討会 委員など、数多くの国・地方自治体の委員等を務める。 著書に「まちに病院を!」(岩波ブックレット)「自治体病 院の歴史 住民医療の歩みとこれから」(三輪書店)な どがある。

人に 0 $\frac{1}{7}$ 増 加 して 年の 11 74 る。 人 か ら $\dot{2}$ 0 1 9 年 4 月

49