

9
2020

E-mail kobun@hera.eonet.ne.jp
<http://www.doctors-attention.com/>
●発行人／西本虎文 ●発行所／〒665-0011 宝塚市南口1-11-4 株式会社協同企画サービス Tel.0797-78-1875
●通巻第482号 ●発行日／毎月1日 ●印刷所／株式会社島之内印刷所
©不許転載

新しい医療文化の創造

信頼でつなぐ
You & I

Doctor's Attention

ドクターズアテンション 関西版・首都圏版



学章の説明

「さざ波の滋賀」のさざ波と「一隅を照らす」光の波動とを組み合わせたものです。

「中心に向かって、外からさざ波の波動——これは人々の医への期待である。」

「外に向かって中心から一隅を照らす光の波動——これは人々の期待に返す答えである。」



ドクターズアテンション インタビュー

サステイナブルで
アトラクティブな滋賀医科大学

国立大学法人 滋賀医科大学(滋賀県大津市) 学長 上本 伸二

P2~P3

ドクターズアテンション

検索

ドクターズアテンションがネットで読めます。

毎月ドクターズアテンションは国会図書館、中之島図書館に保存されています。 Doctor's Attentionは独立した機関です。

アトラクティブルで サステイナブルな滋賀医科大学

国立大学法人 滋賀医科大学（滋賀県大津市）学長 上本伸一



滋賀医科大学のトピック スをご紹介いただけますか。

滋賀医科大学は1974年

（昭和49年）に守山市で開学し
た滋賀県内で唯一の医科大学

です。びわこ文化公園都市構想

の一環で1976年（昭和51

年）8月に、大津市と草津市に

またがる現在の場所に本校舎

が竣工されました。地域医療へ

の貢献、特色ある医学・看護学

教育により、世界に発信する研

究者の養成を基本理念としてい

ます。今年の4月に学長に就任

された上本伸一先生にお話を

伺いました。（7月21日取材）

―― 学長としての抱負から教
えていただけますか。

私はこのたび、京都大学から
滋賀医科大学にまいりました
が、住まいは滋賀県守山市で、
20年前には三重大学の教授
もしておりましたので、ある程
度地域医療を身をもつて体験
しているところもあります。滋
賀県の医療を外から見ていて、
大学も含めてもつとよくなる可
能性があると考えております。
た。

学長としての抱負としまして
は、滋賀医科大学の方向性とい
うことになるかと思います。

滋賀県における 医療のプレゼンスの 底上げ

つつありますが、滋賀県では急性
期医療がまだ伸ばせる状況
です。

滋賀医科大学としては高度急
性期医療の強化をさらに進める
計画です。救命救急センター、
ICUの増床、SCUの新設、産
学連携のための臨床研究開発セ
ンターの拡充、また今後は遠隔
診療、遠隔教育などICTの活
用が非常に重要になってきてい
ます。マルチメディアセンターの
拡充も前向きに取り組んでいき
たいと考えています。

一方では、医師の少ない県で
4位でした。加えて昨年の幸福度
ランキングでは沖縄県と滋賀県
が全国1位でした。

滋賀医科大学における 研究活動のすそ野の 広い底上げ

2015年、男性が1位、女性が
4位でした。加えて昨年の幸福度
ランキングでは沖縄県と滋賀県
が全国1位でした。

滋賀医科大学における 研究活動のすそ野の 広い底上げ

一方では、医師の少ない県で
4位でした。加えて昨年の幸福度
ランキングでは沖縄県と滋賀県
が全国1位でした。

滋賀医科大学における 研究活動のすそ野の 広い底上げ

私はこのたび、京都大学から
滋賀医科大学にまいりました
が、住まいは滋賀県守山市で、
20年前には三重大学の教授
もおりましたので、ある程
度地域医療を身をもつて体験
しているところもあります。滋
賀県の医療を外から見ていて、
大学も含めてもつとよくなる可
能性があると考えております。
た。

学長としての抱負としまして
は、滋賀医科大学の方向性とい
うことになるかと思います。

疫学研究センターがあります。

しかしそれらの特色ある研究だ
けに頼っていては、将来が不安で

す。これからは激動の時代です
から研究領域も変わっていくと
思います。一時はがんの研究が

非常に注目されましたが、その
うち認知症など神経系の研究
が多くなってきました。しかし

京都大学の本庶先生のおかげで
最近はがんの研究がまた増えて

います。免疫でがんが治ること
が分かりましたから、免疫やが
んの周りの環境等の研究です。

世の流れで研究領域は変わっ
てきます。それに対応する
ためには、ベースの研究レベルを
上げておかなくてはなりません
。本学は医科大学ですから医

の流れで研究領域は変わっ
てきます。それに対応する
ためには、ベースの研究レベルを
上げておかなくてはなりません
。本学は医科大学ですから医

若手人材のリクルートと
育成

そして、重要なのが人材です。
医療の発展、研究活動の発展、そ
して若手人材のリクルートと育
成はつながっています。どれかが
欠けていては人は集まできません
。3年前から開始された専
攻医制度は、滋賀医科大学に
とっては追い風となりました。こ
の3年間、毎年60人近くの専攻
医が滋賀医科大学のプログラム
に入ります。専攻医の増加
は、研究に専念できる大学院生
に入ります。専攻医の増加
は、研究に専念できる大学院生
の増加につながります。これまで
は臨床をしながらの、いわゆる
社会人大学院生が多かったの
で、研究の底上げが不十分であつ
たように思いますが、専門性によ
り臨床系講座において、研究に
専念できる大学院生は必須で
あります。朝から晩まで研究のこと
を考えている若い大学院生のアイ
デアは素晴らしいものです。大学
院の研究を活性化させると、そ
れが大学全体の研究の活性化に
なります。それが積もり積もつて
流れを作ります。このいい
総合的に優秀な医師が関連病院
に派遣されていきます。このいい
流れを作りたいと思っています。

滋賀県における医療の水準が
さらに上がり、多くの若手医師
が2・4人ですからかなり少な
いです。他県では後期高齢者を
対象に地域包括医療にシフトし

ます。滋賀医科大学の方向性とい
うことになるかと思います。

滋賀医科大学のトピック スをご紹介いただけますか。

女性医師の キャリアサポート

滋賀医科大学の強みの1つ
に、女性医師が多いことと、女性
医師を支援するためのサポート
体制が充実していることが挙げ
られます。全国の女性医師の比
率は20%強であり、初期研修医
では30%を超えてます。本学の
女性医学生の割合は37%に上り
ます。女性医師が働く環境を
整えることは、ますます医師不
足が進み、日本の医療は厳しい
状況になってしまいます。そのため
に本学ではいくつか試みてい
ます。女性医師が働き易い環境を
整えることは、ますます医師不
足が進み、日本の医療は厳しい
状況になってしまいます。そのため
に本学ではいくつか試みてい
ます。まず学内には定員40名の
保育所があり、病児保育や夜間
保育も可能です。2011年に
は男女共同参画推進室を設置
して、女性医師・研究者が出産や
育児、あるいは介護の期間をサ
ポートする研究支援員を配置し
ています。この支援員は学生が務
められており、他大学でも行われて
います。また産休や育休の期間を
業務を代行する特任助教の配
置、復職支援のためのスキルズ
アッププログラムを運用してい
ます。これらの女性医師のキャリ

アサポートがかなりうまく回つ
ます。

滋賀県における医療の水準が
さらに上がり、多くの若手医師
が2・4人ですからかなり少な
いです。他県では後期高齢者を
対象に地域包括医療にシフトし

ます。滋賀医科大学の方向性とい
うことになるかと思います。

師、看護師の養成が一番大事な
ミッションです。企業は時代の流
れに淘汰されて消えていきます
が、大学はそういうわけにはい
ません。そのためには広い底
力をつけておかなくてはいけな
いと思っています。

が集まれば、若手のリクルート
と育成が滋賀医科大学の診療と
研究の強化につながり、ひいては
滋賀県の医療の質を共に底上げ
されます。このサイクルを回して
いきたいと思っています。

ているので、今後は滋賀県内の関連病院に広げていき、「女性医師の働きやすい滋賀県」として、全国から女性医師が集うモデル県にしたいと考えています。

総合内科医と
総合外科医の育成

地域包括ケア構想の中で、総合内科医と総合外科医は重要な位置づけにあると考えています。300床以上の病院では内科医や外科医は各領域の専門医として医療を行うことができますが、200床以下の小規模病院で

院が同拠点に加わりました。これら地域の医療機関との連携は、非常に良い制度だと自負しています。皆が専門医として大きな病院で働くわけではありませんから、地域包括ケアの中で総合内科医の役割は重要だと思います。専攻医制度の中で、総合内科は19番目の専門ですが、最初から総合内科を目指すだけでなく、種々の内科専門医取得の後に広く内科医療を担える総合内科医の育成が重要ではないでしょうか。総合内科医の役割はこれからますます重要になり、その育成はこれからの医療のキーになると思います。

行為を行う看護師養成研修指定病院に認定されました。特定行為を行う看護師養成のリーダーとして活躍し、さらに特定行為養成プログラムは大学院医学系研究科修士課程看護学専攻のコースにも取り入れられ、附属病院と大学が一体となつて進めています。特定行為を行う看護師は、訪問看護師とともに、地域医療で活躍してもらうことができます。これからは欠かすことが出来ない人材です。あとは制度的にもう少し報いてあげるところができるようになればいいと思っています。

イン授業を実施するために、メールで医学部医学科・看護学科の900名あまりの学生に、P.C. やタブレット、Wi-Fi環境等のアンケートを行い、オンライン授業を受講できる環境がない学生にはP.C. 20台、タブレット10台、Wi-Fiルーター34台の貸し出しを行いました。

大学側としては、マルチメディアセンターの機器整備を急遽行い、4月20日からWeb Classにおけるオンラインデマンド授業、5月の連休明けからはZoomによるリアルタイム授業を開始しました。医学科6学年分、看護学科4

ても特例追試験を行わなくてはならないので、試験問題の作成が大変です。

病院での対応

新型コロナウイルス感染症の重症者に対応するために、病棟とICUの一部をコロナ対応とした。コロナ専用のPCRの機器を購入し、24時間体制での検査体制を確保しました。緊急手術にも対応可能で、さらに滋賀県からの一般的なPCR検査の依頼にも対応可能としました。実際には重症と中等症の患者さんを受け入れ

病院での対応

せんが、がんばつてください。

ても特例追試験を行わなくてはならないので、試験問題の作成が大変です。

込みが顕著でした。6月には今年度の予算案を修正し、支出を計画的に抑制して、赤字にならないようとする努力が必要だと考へています。



◆上古傳二(ミミカシトウゴク) プロローグ

◆上本伸二(うんじしんじ)プロフィール	
昭和56年	3月 京都大学医学部卒業
平成 2年	3月 京都大学大学院医学研究科修了
平成 4年	3月 博士(医学)取得
平成 5年	2月 京都大学医学部助手
平成11年	4月 京都大学医学部助教授
平成13年12月	三重大学医学部教授
平成17年	4月 三重大学医学部附属病院副病院長
平成18年	4月 京都大学大学院医学研究科教授
平成23年	4月 京都大学医学部附属病院副病院長
平成26年10月	京都大学大学院医学研究科長・医学部長
平成30年10月	京都大学産官学連携本部副本部長
令和 2年	4月 滋賀医科大学長

【専門分野】

外科学：消化器外科、小兒外科、臟器移植



バンコク在住邦人のために 「日本人医療センター」を開設

サミニティヴェート・スクムビット病院

(社会医療法人愛仁会 高槻病院より出向)
みなみ ひろたか
南 宏尚



—— タイでのコロナはどのような状況ですか。

感染者が発覚したのは、日本とあまり変わらないタイミングでした。年明け辺りからちらほら出始めて、2月後半に急に増えたといったところです。タイは中国や韓国からの観光客が多いので、3月の前半には日本よりも多くなるのではないかという域になりましたが、3月の後半にかけて非日常事態宣言が出て、夜間外出禁止、飲食店やデパート、大規模店舗などがすべて営業禁止になりました。その効果もあって、5月の初頭にはほぼ終息しました。5月以降は、外國から帰国した人が、時々検査で陽性となりますが、国内の感染者はずっと常事態宣言が出ていたので、飲食店やデパート、大規模店舗などがすべて営業禁止になりました。その後も、タイでは日本に帰るより安心できるのではありませんかとお答えしました。ただ、もともとタイには7~8万人の日本人がいましたが、日本に帰つてその後こちらに戻つてこられない方や、交代の予定だった駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

入院患者さんを毎日訪室して、困っていることがないか、タイ人スタッフとコミュニケーションが取れているか等々、聞いて回っています。またこちらのナースに日本式の看護はどういったものなのか教えています。私は医師であり管理職があるので、こちらの小児科医と定期的にカンファレンスを行い日本の医療との共通点、相違点を議論したり、サミニティヴェート病院の運営会議に出席して、日本人の目で見て医療サービスをどう改善したらいいのかを提案したりしています。実際に日本人に対するサービスを少し変えてもらつたこともあります。本来であれば2人ではマンパワーが足りないので、もう1人から内科医を呼んだり、事務職に来てもらつたりして、お互いで多面的に交流する計画だつたのですが、コロナでこういう状況になつてしまつたのでストップしています。

私たち、日本人向けの受診案内を作りました。熱があつたらここへ行つてくださいとか、咳があつたらここへ行つてくださいといふような日本語の案内を病院に表示しました。受付で対応する人に対する教育も行いました。またメールやLINEを使って、情報発信や医療

昨年4月からタイのサミニティヴェート病院に出向されている、高槻病院小児科・新生児科の医師、南宏尚先生は、日本で院内感染対策委員長も務めた経験を持つ感染症対策の専門家でもあつたので、期せずして今回のコロナ禍では、タイでの院内感染防止に大きな役割を果たされました。タイの医療事情なども含めて、リモートでお話を伺いました。(7月30日取材)

—— タイの医療はどのような状況ですか。日本人の方々はどのようにされているのですか。

初めてタイの医療全体のお話をします。タイには日本の皆保険制度のような医療制度があります。しかし保険でカバーできる医療の内容が限られていますこと、国立病院等では一般市民は先進医療が受けられないといつてもあり、富裕層や欧米・日本の駐在員が自分の国と同じようなレベルの医療を受けたいと思った場合、サミニティヴェート病院を初めとする私立の病院を受診することになります。私立病院で提供されている医療に関しては、雇用されている医師が欧米流の教育を受けていたり、実際に留学させていたという方が多いので、日本の医療レベルと比して遜色がない、ある

いは分野によっては日本の医療より高水準であることもあります。

日本の駐在員にとっては、普通のタイの病院ではタイ語か英語を話さなくてはなりませんが、このサミニティヴェート病院等、数軒の病院には、日本人の通訳や、日本語を話せるタイ人がいるので日本語が通じます。そういった事情もあつてサミニティヴェート病院を受診する日本人がこの数年どんどん増えている状況でした。

本人の通訳や、日本語を話せるタイ人がいるので日本語が通じます。そういった事情もあつてサミニティヴェート病院等、数軒の病院には、日本人の通訳や、日本語を話せるタイ人がいるので日本語が通じます。そういった事情もあつてサミニティヴェート病院を受診する日本人がこの数年どんどん増えている状況でした。

産師が相互に交流したりしながら、提携関係を強め、さらに2018年には、「日本人医療センター」を立ち上げ、日本人を対象に、日本語が通じて医療レベルも日本と比べて遜色のない、より安心できる医療を提供することになりました。センターのオーナーに当たり、日本人医療スタッフが常駐する形にしたいという要請があつたので、2019年4月から、当初から交流していた私と、病棟経験の深い川上一美副看護部長の2人が駐在しています。

入院患者数が7割の170床くら

いあれば、病院経営は成り立ちます。日本の病院のギリギリのあり方とは全然違います。外来の患者数は、1日1800~2000人、そのうち日本人が350~400人で20~25%を占めています。バンコクに駐在される方は、比較的若くてご家族の帶同が多く、サミニティヴェート病院だけ

で、日本人の目で見て医療サービスをどう改善したらいいのかを提案したりしています。実際に日本人に対するサービスを少し変えてもらつたこともあります。本来であれば2人

ではマンパワーが足りないので、もう1人から内科医を呼んだり、事務職に来てもらつたりして、お互いに多面的に交流する計画だつたのですが、コロナでこういう状況になつてしまつたのでストップしています。

4月に駐在してからの活動ですが、タイでは日本の医師・看護師・コメディカルのライセンスをそのまま

9割くらいまで戻つています。

タイは観光業の国ですが、9月10月くらいまでは外国人観光客を入れないでしょう。封鎖している間は感染者

はゼロですが、いつまでも封鎖している間にには感染者にはいきませんし難しいところだと思います。

サミニティヴェート病院での活動



◆サミニティヴェート病院とは…

サミニティヴェート病院グループは、高度な医療技術と優秀な人材が揃った三次医療機関であり、各科とも国際水準の質の高い医療サービスが提供されています。

後にカシコン銀行創設者となるBancha Lamsam氏と、Bajarisan Jumbala医師により1979年に開院。「サミニティヴェート」とはタイ語で「医師の集まるところ」を意味する。現在は、タイ最大の病院グループ、バンコク・デュシット・メディカル・サービス・グループに属し、サミニティヴェート病院グループは7病院を有する。バンコク中心部、日本人が最も多く在住するスクムビット通りに位置するサミニティヴェート病院スクムビットは、東南アジアでも有数の私立病院の1つ。

◆南 宏尚(みなみ ひろたか) プロフィール

1988年神戸大学卒、卒後7年目より高槻病院の小児科医、新生児科医として勤務。同病院で院内感染対策委員長、臨床研修センター長を歴任。現在、社会医療法人愛仁会の学術人材開発、国際協力事業担当常務理事。

相談を3月後半から始めています。

そうするうちに3月末辺りから、タ

イのコロナ患者さんが日本よりも多くなり、逆に日本では激増に増え、「医療崩壊」などが言われるようになります。タイは中国や韓国からの観光客が多いので、3月の前半には日本よりも多くなるのではないかという域になりましたが、3月の後半にかけて非

常事態宣言が出て、夜間外出禁止、飲食店やデパート、大規模店舗などがすべて営業禁止になりました。その効果も迅速に整えられ、普通の医療を受ける人、症状のある人、リスクのある人を、完全に分離していましたので、医療面では日本に帰るより安心できるの

ではないかとお答えしました。ただ、もともとタイには7~8万人の日本人がいましたが、日本に帰つてその後こちらに

ますが、日本に帰つてその後こちらに戻つてこられない方や、交代の予定だった駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

現在のサミニティヴェート病院の外来患者数ですが、5月頃は日本と同じように病院受診を控える流れが強かったです。駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

患者数ですが、5月頃は日本と同じように病院受診を控える流れが強かったです。駐在員さんは半分くらいまで落ち込みましたが、今は8割戻つてこられない方や、交代の予定だった駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

現在のサミニティヴェート病院の外来患者数ですが、5月頃は日本と同じように病院受診を控える流れが強かったです。駐在員さんは半分くらいまで落ち込みましたが、今は8割戻つてこられない方や、交代の予定だった駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

患者数ですが、5月頃は日本と同じように病院受診を控える流れが強かったです。駐在員さんは半分くらいまで落ち込みましたが、今は8割戻つてこられない方や、交代の予定だった駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

患者数ですが、5月頃は日本と同じように病院受診を控える流れが強かったです。駐在員さんは半分くらいまで落ち込みましたが、今は8割戻つてこられない方や、交代の予定だった駐在員さんが1万人くらいいらっしゃるようです。

誠実で質の高い医療を行い、すべての方々から選ばれる病院に

独立行政法人労働者健康安全機構 大阪労災病院（堺市北区）院長 田内潤



大阪労災病院は昭和37年に開設され、南大阪地区の中核病院としてその歴史は半世紀を超えた。独立行政法人労働者健康安全機構の全国労災病院の1院として、働く人びとの健康を支援する労働者医療を使命としながら、地域の高度専門医療、急性期医療を担つておられます。田内院長に最近の病院の様子等を伺いました。（7月29日取材）

—— 3年前に病院の建替えのお話があつたと思いますが、その後順調に進んでおられますか。

建物の引き渡しを受けるのが来年2021年の10月15日で、新病院としてのオープンは2022年1月からになる予定です。患者さんが最少の時期なので、少しでも患者さんに伴うリスクが少なくて済むのではないかということで、職員には年末年始負担をかけますが、新年からのオープンを予定しています。

ベッド数は今と変わらず678床です。今の病院が随分古いので、新しい病院になるのは楽しみです。この辺りは高台ですので、冠水等の心配は要らないのですが、万が一のことを考えて電気室など重要インフラは上の階にしましました。敷地が広かつたので建て替えに問題はありませんでしたが、今の建物を壊す時には少し駐車場が狭くなるなど、迷惑をおかけするかもしれません。

—— コロナの影響はどうですか。

労災病院の中ではいくつかの病院で院内感染が発生しました。そのため

当院は、完全に紹介型の病院になっておりますので、開業医の先生方が自肃しておられた間は、まったく紹介が

なくなり、患者さんも激減し、5月は病院開設50数年以来の単月赤字になりました。昨年比でも非常に悪い収支になつています。当院は少し慎重になら過ぎたのかもしれません。かなり患者数が落ちた方だと思います。数字で見ますと民間病院よりも悪いですね。

例えは当院では眼科の手術が多いのですが、いわば不急の手術です。白内障の手術などはガンの手術などとは違い、何ヶ月か遅らせてもそれほど問題ではありません。また耳鼻科では手術を控えるようにという学会のガイドラインが出ましたし、整形外科系の手術も見合わせるケースが増えました。こういったことが影響していると思います。7月に入つて少しずつ戻つてきています。今は全入院患者さんは入院前にPCR検査を行い、コロナではないことを確認してから入院してもらっています。

救急に関して言えば、当院では通常、年間救急受入れ台数が4千強くらいですが、今回のコロナで救急件数は大幅に減りました。患者さんが救急車を呼ばないで我慢させていたところはあります。市内の多くの病院も患者さんは減少したよう

りつつあります。まだ元の状態に戻つていません。

—— 公立病院には不足分の補填などもあるようですが、労災病院はどうなのですか。

労働者健康安全機構にはそういうバックボーンはありません。国立病院機構やJCHOなどがどうなつているのかは分かりませんが、少なくとも当機関に関しては補填はありません。

東京の大きな病院が困れば、組上に上がつてくると思いますが、地方の病院がいくら言つても国は耳を傾けてはくれません。東京で言わないとインパクトが弱いのです。

—— どんな地方にも市民病院と民間病院の2病院は最低でも必要だ。2病院あつてこそ医療が成り立つると言られた方がいました。

その通りだと思います。無駄に見えても安全性を担保しようと思つたら、それなりのものが必要です。感染症指

招くだけです。

当院ではコロナ第一波の時に、47床の病棟を1つコロナ専用病棟にしました。しかし4人部屋に4人のコロナの患者さんを入れるわけにはいきませんので、結局10床しかコロナ病床は作れなかつたのです。診療費を請求できるのは10床分で47床ではありません。しかも提示された1床当たりの診療単価は当院の通常単価より相当低い額です。その後病床を基に戻したところ第二波が到来し再度大阪府はコロナ専用病棟を用意するようになってはくれません。

ところ第二波が到来し再度大阪府はコロナ専用病棟を用意するようになってはくれません。そこで第二波が到来し再度大阪府はコロナ専用病棟を用意するようになってはくれません。そこには、第二波が本當によく仕事をしてくれます。残念なのは、大阪では多くの診療科で後

大阪大学の関連病院として好循環を生み出す

大阪大学の関連病院として 好循環を生み出す

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——

——



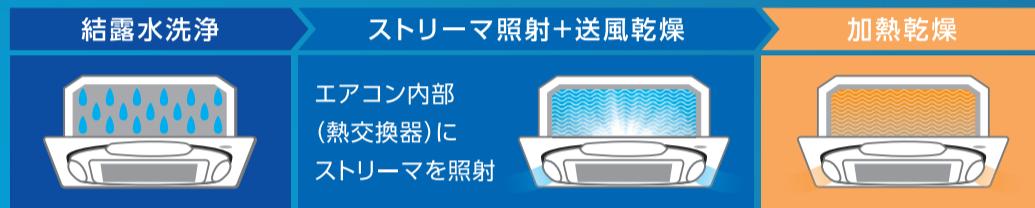
店舗・オフィスエアコン【スカイエア】



病院・クリニックの待合室や共用部に クリーンな空気環境を

水内部クリーン + **ストリーマ内部クリーン** で
(結露水洗浄) (ストリーマ照射)

エアコン内部を清潔にし、ニオイやカビを抑制します。



冷房運転または除湿冷房運転後に、発生させた結露水を利用して熱交換器の汚れを洗い流す。



ダイキン工業株式会社 空調営業本部

本 社 〒530-8323 大阪市北区中崎西二丁目4番12号 梅田センタービル
東京支社 〒108-0075 東京都港区港南二丁目18番1号 JR品川イーストビル

ダイキン
コンタクトセンター
お客様総合窓口

ダイキンコンタクトセンター 検索
<https://www.daikincc.com>

全国共通フリーダイヤル
0120-88-1081

最初に **186** をダイヤルしていただくと
折り返しの連絡等がスムーズに行えます。

**関西電力とご契約いただいているお客さまの、省エネルギー・
省コスト・環境性向上に向けた取り組みをお手伝いします。**

関西電力
power with heart



お客さまの現在の状況について、丁寧にヒアリング

[例] 省エネ取り組み状況、エネルギーご使用状況、
設備概要(仕様・運用実態等)、お客さまニーズ 等

データを活用し、エネルギーのご使用状況を分析

[例] 電気のご使用実績、お客さま保有BEMSデータ、
その他エネルギーご使用実績 等

設備の調査・診断により、運用状況を把握

[例] 簡易コンサルティング(ウォークスルー)、
データ測定(圧力、電力、流量、温度等)、
放熱測定(サーモカメラ等)、
設備稼働状況(短周期、同時性のあるデータ) 等

改善方策・設備改修計画をご提案

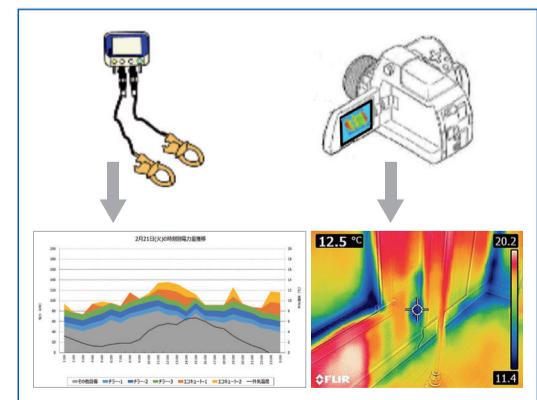
[例] 設備の運用改善のご提案、設備改修のご提案
(設備改修ロードマップ)

運用変更後の効果検証も実施させていただきます。

【電気ご使用実績「見える化」】



【電流測定とサーモカメラによる測定例】



<関西電力ホームページ/法人のお客さま>
<http://kepco.jp/biz/setsuden/>

関西電力 省エネ・節電に役立つ情報

検索



設備維持にかかる
コストの平準化



ケネスのユーティリティサービス®なら

**初期
投資**

ゼロ
で

全国どこでも最新の省エネ施設を構築



経営資源の
本業集中化が可能



関西電力グループ
power with heart

Kenes
KANDEN ENERGY SOLUTION

\ Kenesで解決! エネルギーのことぜんぶまるごと /
株式会社 関電 エネルギーソリューション

〒530-0005 大阪市北区中之島2丁目3番18号 中之島フェスティバルタワー Kenes 検索

大阪本社 TEL:050-7105-0147 東京オフィス TEL:03-6369-8745

Kinden

チーム、きんでん。

(施工力+技術力+現場力)×情熱

“お客さま満足”という目標に向かって、
さまざまなスタッフが力を結集。
人間力を基盤とした総合エンジニアリング力で、
あらゆるソリューションにお応えします。



本店 大阪市北区本庄東2丁目3番41号 東京本社 東京都千代田区九段南2丁目1番21号
TEL.06-6375-6000 TEL.03-5210-7272
<http://www.kinden.co.jp/>

きんでん

予防から急性期医療・在宅医療・福祉・保育まで 大阪府南部でトータルヘルスケアを展開

生長会グループ（大阪府和泉市・堺市・阪南市）社会医療法人生長会／社会福祉法人悠人会 理事長 **亀山 雅男**



—— 来年の第23回日本
医療マネジメント学会学
術総会の大会長を務めら
れるとお聞きしました。

亀山 2021年6月
25日(金)と26日(土)の2
日間にわたり、大阪国際
会議場(グランキューブ大
阪)で開催いたします。参
加者数が例年40000
人から50000人という

非常に規模の大きな学会
です。昔は学会と言えば
純粹に医学研究的なもの
が多かったのですが、こ
の学会は来年で第23回に
なり、最近では経営をテー
マにしたものが多くなってき
ました。また、本会の大会長は、今までほと
んど公立病院の病院長が務めて
こられました。

そこで、今回テーマは『今、医
療・介護に大切なこと』変革に挑
戦する」としました。介護も含
めた様々な角度から討論いただ
きたいと考えています。取り組む
べき課題がいろいろありますの
で、たくさん演題をエントリーし
ていただければ幸いです。

—— 今年の大会は開催された
のですか。

杉田 日本医療マネジメント学
会は、職種横断的な学会です。ド
クターに限らず看護・コメディカ
ル、事務職も参加する、かなり規
模の大きな学会です。

**新型コロナ感染症に対
して**
**生長会グループは
どう対応したか**

高橋 洋子
厚生労働省など政府関係者や
地域行政を代表する知事、各団体
の代表にご挨拶をいただき、様々
な分野でご活躍されている先生方
に教育セミナーや特別講演など
のお願いをしております。また、医
療に限らない興味あるお話を用
意したいと考えています。

一方では、このコロナ禍で、いろ
いろな立場で地域のニーズに応えてきま
した。さらに、時代の変遷と医療福
祉制度の変化に伴い、より質の高
い医療と保健・福祉の実践を目指
しておられます。亀山理事長にお
話を伺いました。(6月26日取材)

して感染対策の指示を各施設に
出したり、各施設からの問い合わせ
には対応しています。急性期病院では感染症に対する仕
組みはできていますが、介護系の
施設では十分とは言えませんでし
たので、逐一スタッフへ指導してく
れました。

**生長会法人本部事務局の
山村達雄局長にもお話を伺います。**

**生長会グループの
医療介護の質改善活動は**

人生長会は1955年の創業、社会
福祉法人悠人会は1981年の設立です。法人の理念を明確に
定め、「愛の医療と福祉の実現」という使命のもと、常に患者さんの立場で地域のニーズに応えてきました。さらに、時代の変遷と医療福祉制度の変化に伴い、より質の高い医療と保健・福祉の実践を目指しておられます。亀山理事長にしておられます。

—— 今年の大会は開催された
のですか。

山村 達雄
ベルランド総合病院も、な
かなか順風満帆というわけではあ
りませんでしたが、「危機」が「機
会」に変わるチャンスを活かして
やつきました。今回のコロナ禍
も同じスピリットで切り抜けてい
ます。私たちの法人は、昔から「改善活動」という
風土が根付いています。

亀山 当法人内では、各病院にク
オリティー管理センターを設置し
ており、この部門の代表が楠本茂
雅部長です。もともと医療安全と
感染対策で法人内を指導しても
らっていますし、全国的にも広く
活動してくれています。

山村 いつもは約2500人が
集まり、全社的に総合的品質管理

は、質を向上させるための活動で、
各部署で自発的にやつもらっています。半年間実施して、年末に生
長会・悠人会全体で集まり、優秀
な演題を発表してもらっています。
今年はコロナの影響で少し難
しいかもしれませんのが、長年にわ
たり行つておられる取組みです。

山村 達雄局長にもお話を伺います。

持つていることが良かつたと思
います。

TQM(Total Quality Management)の発表大会をしていました。これは、19年前に米国フロリダのデイズニーランドにカスタマー・サービスの研修に行つたことが起點になっています。

また来年11月には、『第22回 フォーラム「医療の改善活動」全国大会 in 大阪』の大会長も務めます。テーマは「堺から世界へ

「Kaizenし続ける文化の醸成」。こちらは、堺市民芸術文化ホール「フェニーチェ堺」で開催予定です。

TQM活動というのは、医療界というよりは工場やメーカーでQC活動として行われているものです。これを医療に持ち込んで、医療のプロセスを改善していくことを考へている病院が、この活動を進めています。わたしたち生長会は、先述のデイズニー研修以降、積極的に参加しています。

生長会グループのトータルヘルスケアとは

(Service Creation) 21プロジェクトを進めてきました。フィヨロソフィーの浸透をはじめ、理事長が言わされたCSとESの両立や、職員を褒めること、あるいは接遇についても自前でトレーナーを養成して、ハイレベルな接遇を行っています。また、美化活動も自分たちで行っています。そして、QC活動や学術表彰です。

—— 病院にも理念は大切ですね。

山村 中でもベルランド総合病院のある敷地が最も広いのですが、その敷地内にベルファミリアという産学校、その前には呼吸器専門特別養護老人ホームがあり、その間に4年課程のベルランド看護助手、41年前に生長会が作っていたことが非常に象徴的だと思います。

当グループの珍しい事業としてキッキンがあります。グループ内の病院だけでなく、大阪急性期・総合医療センター、大阪警察病院、堺市立総合医療センターにも配食

を、41年前に生長会が作っていたこ

とが非常に象徴的だと思います。山村 時代や社会のニーズに見合ったことをしたいという想いが

いように一体感覚を持つためにも、理念は非常に大事だと思いま

す。新入職員に対しては、必ず理

念のレクチャーを行っています。

生長会・悠人会の「トータルヘルスケア」は、昭和50年代後半に

初代会長が将来の高齢化社会を予測して、今で言うところの地域

病院ではベルキッキンのノウハウが患者給食に導入されています。病

院外部で調理をするシステムを先駆的に進めてきました。

龜山 昨年はOne Teamとい

う言葉が流行りましたが、ぶれな

いように一体感覚を持つためにも、理念は非常に大事だと思いま

す。新入職員に対しては、必ず理

念のレクチャーを行っています。

生長会・悠人会の「トータルヘルスケア」は、昭和50年代後半に

初代会長が将来の高齢化社会を

予測して、今で言うところの地域

病院ではベルキッキンのノウハウが患者給食に導入されています。病

院外部で調理をするシステムを先駆的に進めてきました。

山村 中でもベルランド総合病院

府中病院



ベルランド総合病院



府中病院

【生長会・悠人会ネットワーク】

多角的な事業展開

- 急性期医療：府中病院・ベルランド総合病院
- 回復期・慢性期医療：ベルピアノ病院
- 地域一般医療：阪南市民病院(指定管理)
- 疾病予防：ベルクリニック、府中クリニック
- 専門医療：ベルライフエアクリニック(呼吸器)
- 診療所：和泉市立和泉診療所(指定管理)
- ベルシャンテクリニック
- 保険外リハビリ：脳梗塞集中リハビリセンター
- 特別養護老人ホーム：ベルファミリア・ベルライブ・ベルアルプ
- 介護老人保健施設：ベルアモール・サンガーデン府中・ベルアルト
- グループホーム：ベルアモールハウス
- サービス付き高齢者向け住宅：ベルヴィオロン、ベルシャンテ
- 在宅療養：訪問看護ステーション3ヶ所、
- ヘルパーステーション5ヶ所、
- 看護小規模多機能型居宅介護事業所1ヶ所

- 介護支援：ベル介護相談センターほか4ヶ所
- 院外調理センター：ベルキッキン(堺・京都)
- 人材育成：ベルランド看護助産学校
- 児童保育：ベルキンダー・ベルキンダー安井

生長会・悠人会のシンボルマークについて



「お役に立てることを一つでも多く」「喜びの輪を少しでも大きく」という私たちの理念と精神を徐々に大きくなっていく4つの三角形で表現したものです。

◆龜山 雅男 プロフィール

- | | |
|-------|----------------------------------------|
| 1979年 | 大阪大学医学部卒業 |
| 1979年 | 大阪府立成人病センター外科レジデント |
| 1981年 | 箕面市立病院外科 |
| 1982年 | 大阪府立成人病センター外科レジデント |
| 1983年 | 大阪府立成人病センター外科医員 |
| 1992年 | 大阪府立成人病センター外科医長 |
| 1996年 | 英国Birmingham大学付属Queen Elizabeth病院に短期留学 |
| 2003年 | ベルランド総合病院 副院長 |
| 2009年 | ベルランド総合病院 病院長 |
| 2019年 | 社会医療法人生会・社会福祉法人悠人会 理事長 |

トを進めてきました。フィヨロソフィーの浸透をはじめ、理事長が言わされたCSとESの両立や、職員を褒めること、あるいは接遇に

ついても自前でトレーナーを養成して、ハイレベルな接遇を行っています。また、美化活動も自分たちで行っています。そして、QC活動や学術表彰です。

年を過ぎるとなかなか手厚いリハビリを受けたいという患者さんにとって、お金を出してでも集中的にリハビリを受けたいという患者さんが改善される方が多いです。

話が戻りますが、今回のコロナ拡大による経営への影響は大きく、多くの医療機関や介護事業者がダメージを受けました。経営努力は必要ですが、国からの補助・診療報酬や政策支援などが望まれます。

山村 球根リハビリセンター(集中リハビリセンター)も立ち上げておられます。

大阪府は、がん検診受診率が低いためのもので、実際、活動能力が改善される方が多いです。

南部が低く、いまだに2割くらいです。啓発活動をしてもなかなか地域住民が来られないので、昨年までは堺市では検診が無料になります。そこで、少し受診率が上がりました。

山村 時代や社会のニーズに見合ったことをしたいという想いがあります。これからパラダイムシフトでニーズがどう変化するか、原点回帰しないといけない機会だと思います。

話が戻りますが、今回のコロナ拡大による経営への影響は大きく、多くの医療機関や介護事業者がダメージを受けました。経営努力は必要ですが、国からの補助・診療報酬や政策支援などが望まれます。

山村 球根リハビリセンター(集中リハビリセンター)も立ち上げておられます。

大阪府は、がん検診受診率が低いためのもので、実際、活動能力が改善される方が多いです。

山村 現場と対策本部の不一致がないのが問題となっていますが、特に

か、とても気にしています。

ドクターズアテンション

「新型コロナに対峙する医療スタッフに向けての応援エール」

なくてはなりません。また、国民の間において、公立病院等の医療機関は、非常時に備えるために平常時には赤字経営が当たり前なのだ、という認識を共有しなくてはなりません。警察や消防に黒字の概念が無いように、感染症対策としての医療体制を

未知のウイルスとの戦いは
我々からは想像できないほどの
ご苦労があるだろうと推察い
たします。どうかこれからも國
民の生命、健康を守る崇高な使
命を存分に果たしていただきま
すよう、心からお願ひ申し上げ
ます。

か進められていて日本の医療体制は既に危機的状況にあつたこと。ましてや今回のような非常時には、すぐに医療崩壊を起こしてしまう危険があることが浮き彫りになつたのです。そんな中で、ぎりぎりの対応をしてくださつた医療関係者の皆さんには感謝の言葉しかありません。

我々政治家は、この現状に鑑み、これまでの緊縮財政を見直し、十分な医療体制が確立できるように、医療関係予算の増額、

たは通貨を発行する」という行為に他なりません。政府には新たに通貨を発行する権限があるのです。財務省も日本の国債が返済不能になることはあり得ないし、ハイパーインフレの懸念はゼロに等しいとしています。政府は、通貨発行権という強大な権力を十分に活かして、国民の安心安全を確保するべきなのです。我々政治家は、政治家の立場から、国民生活を守るために政策の実現に全力を注いで参ります。

新型コロナウイルス感染症の蔓延防止のため、日々努力下さっている医療関係者の皆様に心から感謝申し上げます。



衆議院議員(京都6区)(自由民主党)

整えるための予算を節約してはならないのです。

整えるための予算を節約してはならないのです。

また、コロナウイルスの研究体制も整備しなくてはなりませんが、感染症はコロナだけではありません。研究対象を選択し、集中的に治療薬を開発するのではなく、あらゆるウイルスに対しても頃から研究をしておかなくてはなりません。いつ、どのウイルスが変異して人間社会を脅かすのか、その予測をすることは不可能だからです。緊縮財政の考え方を象徴する「選択と集中」は、特に研究開発においては、やめなくてはなりません。



ドクダミ *Houttuynia cordata*

日本全土に分布。平地の日陰に普通に生える多年草。地下茎は長くはって群生する。地上茎は高さ20cmから50cm位になり、葉は先がとがり心臓形で濃い緑色で互生する。5月から8月にかけて茎の先に淡黄色で穂状花序をつける。白い4枚の花弁に見えるのは総苞片であるが緑の葉の中に白い花が咲いたようで美しい。白い総苞片が八重のヤエドクダミや黄赤の葉のドクダミカメリオン等もある。

利用法

全草の特有な臭気からドクダメ(毒溜)と呼ばれ、これがドクダミに変化したと言われている。乾燥するとおいは消える。民間薬としては、よく知られている。全草を乾燥したものを10種の薬効があることから、十薬といわれ、解熱、解毒利尿や湿疹薬に使われる。民間では乾燥葉を煎じ茶にして飲むと便通を整え、利尿作用があるや、生の葉をあぶって腫れものの吸出しに用いると良いも言われる。

ドクターズ・イン・シネマ122

相変わらずの巣ごもり、でも大画面で映画を観たい気持ちが抑えきれず、シネコンへ。なんと「トトロ」「千と千尋」や「トイ」「アン」など全館アニメ大会。大人向け新作は「ライド・ライク・ガール」(豪2019)1本。

客席を3分の1程度に制限し、マスク必須、飲食厳禁。ほかに選択肢ゼロ、予備知識ゼロのこの作品でしたが、よかったです。これが「アタリ」でした。

豪州で1861年から続く、競馬メルボルン・カップで5年前、初めて優勝した女性ジョッキー、ミシェル・ペインの実話です。ペイン一家10人兄妹の末っ子。父親は調教師、子供8人がジョッキー、2人が調教師というから凄い。



冒頭から何度も出てくる一家の朝食シーン。大テーブルに大皿、それぞれ大声でその日の予定、決意を発表。これが実にイイ。ミシェルのテリーサ・パーマーは「ハクソーリッジ」(豪16)で、父親役のサム・ニールは「ジュラシック・パーク」(米01)などで、有名ですが、ほかは全く未知の豪州キャスト。

中でもすぐ上の兄、調教師のスティーブはダウン症、彼がまさに名演。ミシェルが幼い頃、母が交通事故で亡くなり、姉もレース中に死亡。「パパが反対しても私けっ滇キーナーになる」一流のヒト宣言、ここから馬と一体となった激しい訓練、絶

の中で土を蹴り、風を切っての疾走感が快い。

デビューした彼女は高勝率。母姉へ「精一杯やらせてね」と祈り、父親の助言「いいか、馬群の前が聞く瞬間がある。しかし一回しかないぞ」を胸に。

でも、競馬は男社会。彼女への陰口や嫌がらせが次々。しかも勝ち進むほど激しく。これを笑顔でかわし、人路妨害疑惑の審問会を「VTRをよく見てよ」と熱意で」のぐ

いよいよメジャー進出決定。だがその3ヶ月前に足を骨折。医師は「ミシェルいくら若い君でも無理だ、間に合わない」。しかし昼夜に及ぶリハビリ。「信じられない、君は気力で治した」。次のピンチ、レース直前に高熱。医師が「ジョッキーの前に人間だ、命を重んじよう」。しかしこれも彼女は克服。

いよいよメルボルン・カップ。女性一人だけのロッカー。パドックで愛馬に頬ずり。天国の母と姉に祈り騎乗。ゲートがバンッと開く。一斉スタートの24頭が美しい。カメラは彼女の眼になって走る。隣のジョッキーから「おい、邪魔だ」の罵声。馬同士の鎧ぜり合い。彼女は5位あたり。その時、馬群の前に小さな隙間が。ここを狙って割り込む。そして直線一気にラスト・スパート。ついにオッズ最下位101倍のミシェルが、第155回の優勝者に。

…エンドマークの後、場内の灯りが点くと、スタッフが四方の扉を開け換気、手拭を消毒。50人ほどのマスクの観客は、出口で手を洗い、豊かな気持ちで帰路に。私は原題「Never Give Up」をこのタイトルに変える必要があったのかい、と文句を言う気も消え、大画面で久しぶりに観た佳作に、何とも感謝したい幸せな気持ちでいっぱいでした。（白井松器穂・白井香明）