

医療危機と 看護職員の取り組み

自治労中央本部 衛生医療評議会 常任幹事 兼 看護問題対策委員

静岡県立病院労働組合 執行委員長

牧田 彰一郎



自治労・衛生医療評議会とは？

- 自治労加盟している、主に自治体が運営している病院・診療所等の医療技術者の労働組合
- 医療技術者の独自の労働課題などを議論
- 組合員数はおよそ13万人



静岡県立こども病院について





ベイリーとヨギ
です♪



NICU病棟の紹介

妊娠期間は通常十月十日
40週間・10カ月



写真だとわかりにくいけど、わたくし体重336gで生まれて、3カ月かけて800gになりました！23週で生まれました



NICU病棟の紹介



最初はいろいろな
機械に囲まれているけど、
だんだん大きくなって
元気に退院していくよ



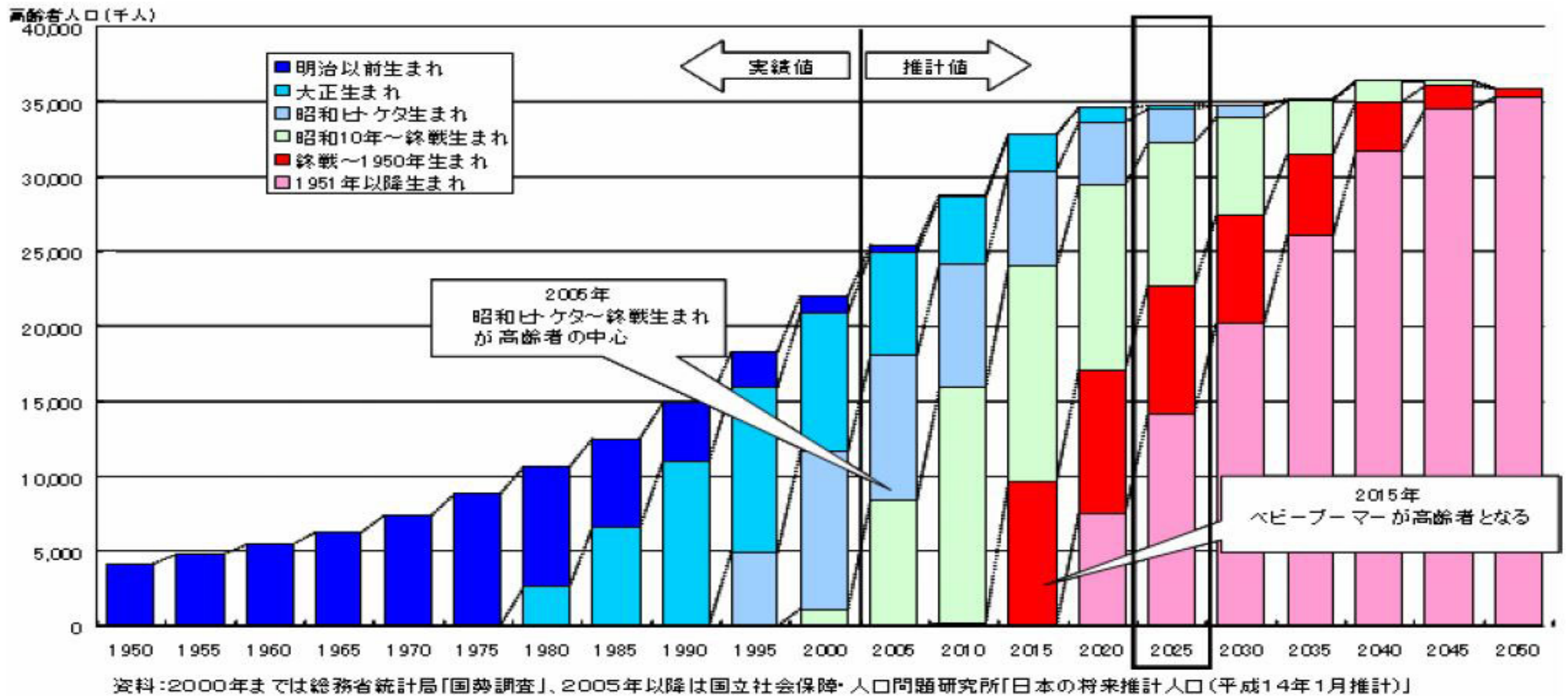
今、医療界に何が起こっているか？

- 2025年問題
- 国の財源不足
- 地域医療構想
- 地域包括ケアシステム
- 看護師の特定行為

他に実は満載・・・

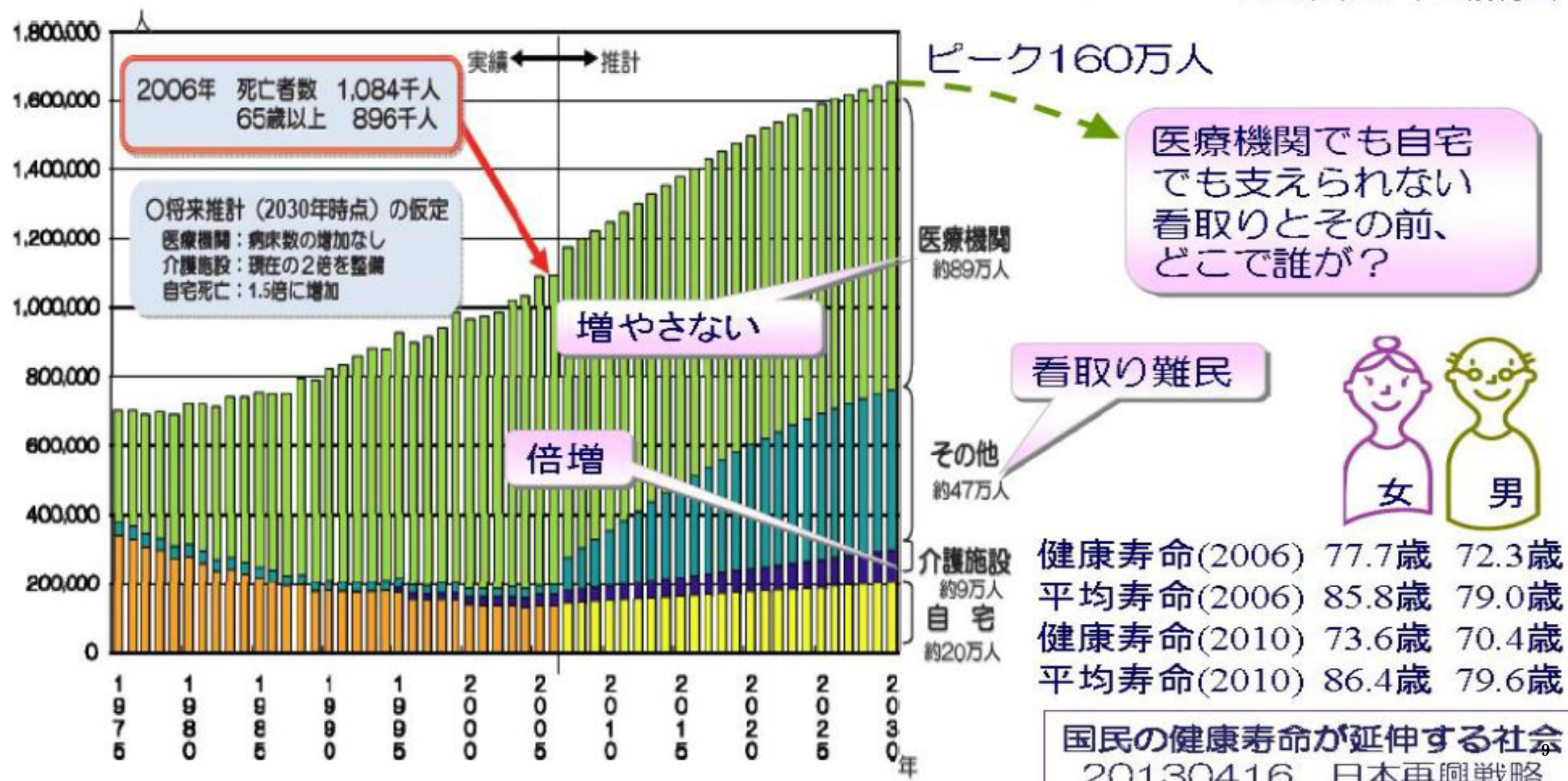


図1 世代別に見た高齢者人口の推移

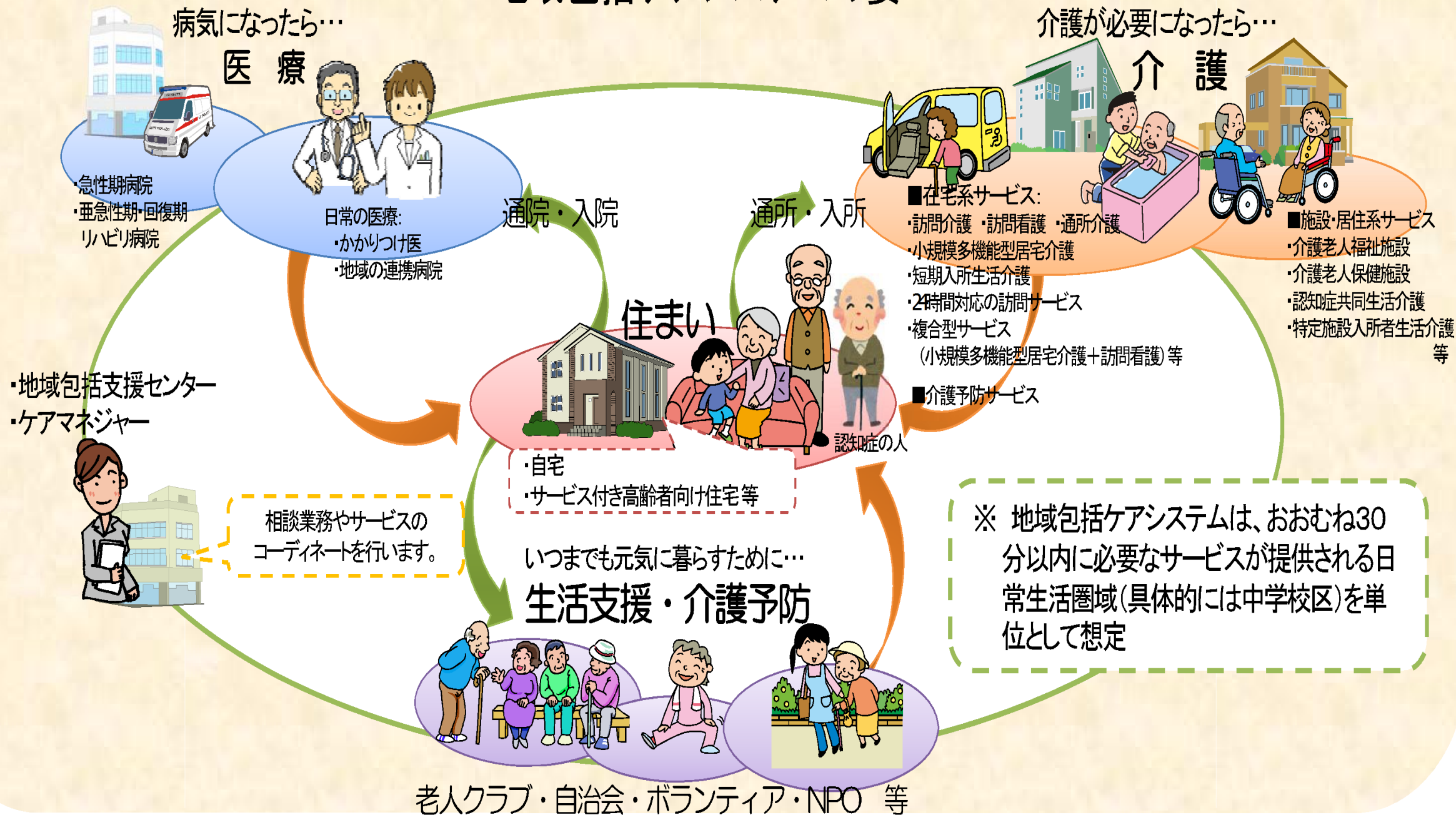


○死亡場所別、死亡者数の年次推移と将来推計

H21.7.23 中医協総会



地域包括ケアシステムの姿



看護師の特定行為

- ざっくり言うと・・・
- 看護師も医行為が行える
- 医師がやってきた軽微な外科的処置も研修を受けた看護師なら実施できる
- 死亡確認を看護師が行う
- これからの超高齢化社会に向けて創設された制度



国の財源不足

- 高齢化による医療費が膨大
- 消費税10%を引き延ばしたため、社会保障費がひっ迫している
- 病院の会計は国の診療報酬という制度をもとにお金の計算をしている
- この診療報酬は税金から支出している。財政が厳しいから値段を上げることができないどころか、安くされてしまっている
- 病院経営が非常に厳しい
- 職員の給料に手をつけはじめる（仕事は年々増え続けるのに・・・）



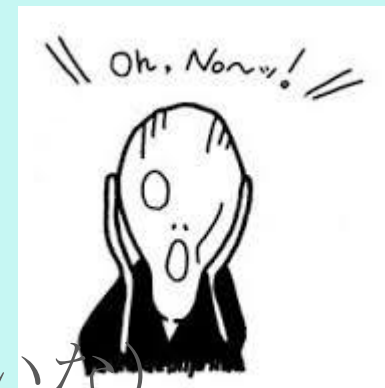
地域医療構想

- 2014年に成立した医療介護総合確保推進法によって都道府県が策定することを義務化した。限られた医療資源を効率的に活用し、切れ目のない医療・介護サービスの体制を築く目的で、将来の医療需要と病床の必要量を推計し、地域の実情に応じた方向性を定めていく。
- 診療記録や人口推計などをもとに国の定めた計算方式で将来の医療需要を推計。在宅医療・介護の推進を前提に、区域ごとの必要病床数を定め、実現に向けた方策を決める。政府は25年までに病床を全国で16万～20万床（13年比）削減できるとの目標を公表している。



とにかく病院は今後大変な方向に流れていきます

- 金が無い
- 高齢化により、病院に患者が大量に来る
- 金が無いから職員が雇えない
- さらに少子化で医療の担い手も激減。
- 病院に入りきれない患者は、入院できない。
- 自宅で療養（昔のスタイル・さざえさんみたいな）



- 医療従事者だけでなく、国民にも波及する問題・・・



過去における日本の看護師の労働運動

- ざっくり言うと・・・
- 戦後の看護師には結婚制限・妊娠制限があった
- 妊婦の看護師は夜勤中に出血などを起こし死んでしまうものもいた
- 一人で月に何十回もの夜勤をこなしていた
- 休みが取れなかった
- 全国的に看護師たちが労働運動を起こし始めた
- 夜勤は二人以上で、月8回以下＝2・8闘争（ニッパチとうそう）



現在の看護師の苦労点

- 病院は24時間勤務
- だから看護師も交代で勤務に就きます。
- よって、月に一回出る勤務表は看護師のベストセラー
- 日勤⇒深夜勤務（8:30～17:15まで働いて0:30にまた出勤そして9:15まで仕事）
- 17:15までは患者ケアで精いっぱい。それ以降に書類整理や看護記録などでなかなか帰ることができない・・・
- 看護業務以外にも、組織としての委員会活動。委員会の宿題。
- 医療は日進月歩。仕事のための学習会への参加。大体が勤務時間外の夕方に行われる。
- 自己研さんとしているので、残業代は出ない病院が多い。でも半ば強制。

日勤:8:30～17:15

準夜勤:16:30～1:15

深夜勤:0:30～9:15

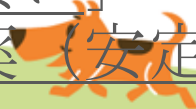
2交代夜勤:16:30～9:00

日勤⇒深夜⇒準夜

日勤⇒夜勤 のパターンですが、様々あります。

夫は全国とこの病院で働く看護師も共通した悩み

- 看護師は同職者と集まると、遊んでる時間でも必ず仕事の話をする。
- ドライブの車の中でも、ファミレスでも、宅パーティーでも、仕事の愚痴。
- 組合で開催するセミナーでも、初めて会う人たちの集まりでも話が合う！！
- そして、その愚痴の内容は皆共感できる。
- 普通、一般企業なら会社の悩みは会社ごとだが、看護師はどこの病院でも同じ悩み。
- 「きつい」「汚い」「危険」「規則が厳しい」「給料が安い」「休暇が取れない」「婚期が遅れる」「化粧のノリが悪い」「薬（安定剤など）に頼る」・・・看護師の「9K」と言われている



私たち（看護師）の職は一般職と違う

一般的な職業

- 8時～17時くらいが就業時間
- 土日、祝日、年末年始、お盆休み等あり

看護師

- 24時間のシフト制勤務
- 土日、祝日、年末年始、お盆休みなんて概念はあまりない
- クリスマス？何それ？患者が恋人よ♡（泣）

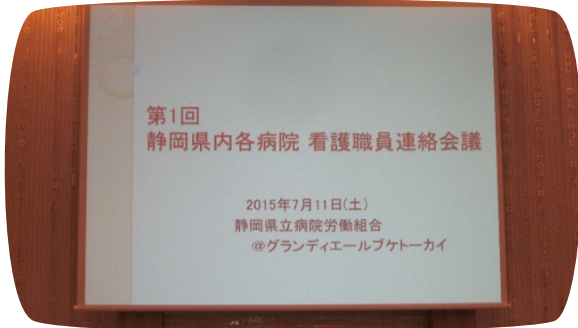


私が労働組合活動を通して考えたこと

- 自分の病院に改善要求しても「どこの病院もそうだ」
「他の病院ではそんなことやっていない」
- ならば、静岡県内の病院で働く看護師をみんな集めて政策要求しよう
- まずは意見交換をしながらまとめていこう



第1回静岡県内 各病院 看護職員連絡会議

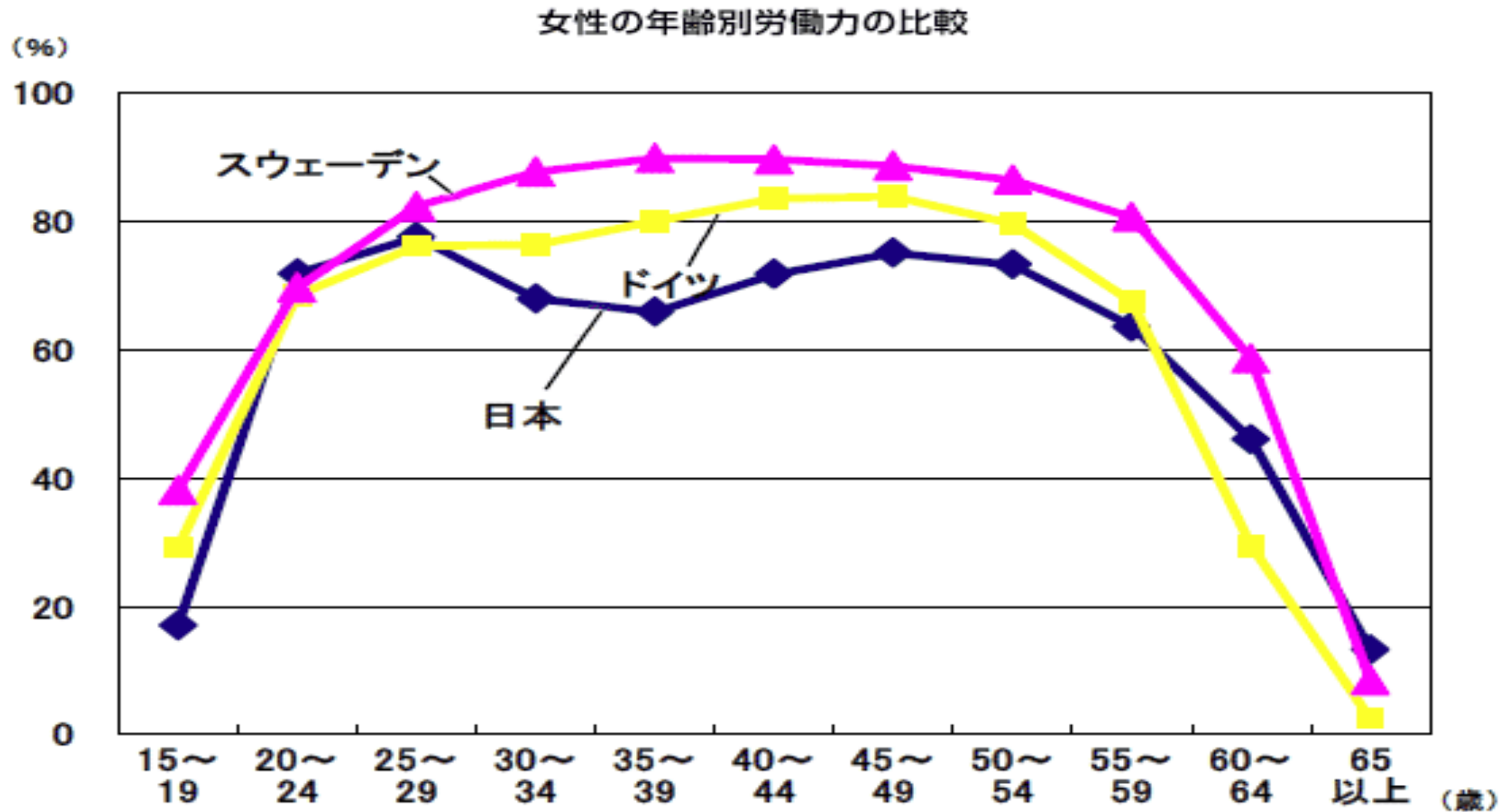


看護界は女性比率が依然と高い

- 大きなお腹をしていても、夜勤をやる
- 女性が多いが故に、妊婦や子育てに対して厳しい意見を先輩がする
- こどもは必ず親が大事な仕事があるときなどに熱を出す
- 看護師の離職を防ぐには、子育て環境も整えていかなければいけない
- ⇒静岡県内各病院連絡会議 2回目は「医療職者のための子育て支援セミナー」を実施



M字カーブとは



第2回静岡県内各 病院連絡会議



導入編。制度や実態について



GW前のアイスブレイク



臨床心理士による性格テスト



静岡県教育委員会の
ファシリテートでGW



カフェ形式でケーキを食べながらGW
コーヒー、紅茶、ジュースあります

皆で考えていく事の重要性

- 実際に勤務ルールなどを決めているのは、看護職でない事務職
- 根幹の気持ち理解できていないことがあるため、自分たちの思いを政策提言していくとは絶対必要。
- 特に静岡県は地理的に都会の病院に就職したがる傾向がある（東京・名古屋・大阪方面）
- 新幹線の駅が静岡県には多いから？
- 看護学生を取り込めるような静岡県としての政策を策定していかなければ2025年問題に対応できない！！



やっぱり、労働組合は必要

- 皆で休憩中や休みの日に愚痴を言ってもそれは愚痴で終わってしまう
- その意見を労働組合を通して上層部に伝えていく事は労働組合でなければならない
- こんなこと、個人の力では絶対できない
- 仕事の研修ではラフな気持ちで話しにくい・・・でも組合では本音で話せる！！



今の喫緊の課題

- 不規則な勤務形態や帰ることがなかなかできない➡過労死の危険性
- 実際に、この10数年で過労死認定されているのは2人いる
- 電通だけではない。医療界は昔からブラック。それは、どこの病院も同じ悩みを持っている
- 他の職種から見たら非常識なことが、看護界では常識となっている
- 人任せではなくやはり、自分たちでどうしていかなければいけないか、どうすれば改善していけるか、考えていく事も必要。
- 2・8 闘争のように先人たちも自分たちで考え、行動し改革してきた



2017 静岡県立病院労働組合

春季学習会

～医療労働者の過労死防止について考えよう～

（自治労静岡県本部衛生医療評議会学習会 共催）

電通社員の過労死自殺問題などを受けて、「働き方」が注目されています。医療現場で働く者にとって、どのような働き方が過労死につながるのか。学習会をきっかけに自分自身の働き方を振り返り、過労死予防についてみんなで考えましょう。

学習会終了後には懇親会も行います。是非ご参加ください。

日時

3 / 25 土

学習会 14時 ～ 17時30分
懇親会 18時 ～

自治労の取り組み



- ◆就労看護師 200 万人体制
- ◆労働条件・環境改善にむけた取り組み
- ◆地域医療再編にむけた組織強化の取り組み
- ◆保健・精神医療福祉の改革・拡充の取り組み
- ◆離職防止の取り組み
- ◆生き生き働き続けられる職場環境づくり

ご清聴 ありがとうございます



日本平からの景色

富士山とお茶

(静岡県静岡市清水区)

ちびまる子ちゃんの出身地はここ

