

# 健康とくらし

いま、和歌山中央医療生協は

- 組合員数-----21,783人
- 出資金---950,794,500円
- 一人平均-----43,648円
- 出資額-----2014年3月31日現在

和歌山中央医療生活協同組合  
☎ 073-474-5121 FAX 073-475-4288  
医療生協のホームページ  
<http://www.w-iryoseikyo.com/>

和歌山城



▲カワセミ



▲オシドリ



▲紅葉渓庭園のある西の丸と二の丸を結ぶ御橋廊下

都会に残った緑あふれる森と水辺を持つ和歌山城は、鳥たちの才アシスといった場所です。数年前から渓流の宝石と言われるカワセミが頻繁に姿をみせるようになり、繁殖もしているようです。いつでも見れるわけではありませんが、紅葉渓庭園の御橋廊下付近にい

そこから少し北側を見るとオシドリがいます。今の時期だといつでも見ることができま

す。  
お花見や紅葉狩りだけでなく、城内の生き物に目を向けて散策するのも楽しいものです。

## 和歌山城の鳥



写真と文／西本 功さん（河西くすみ支部）

## 4月からの診療報酬改定で私たちの医療はこう変わる

# 「消費税アップで社会保障充実」とは真つ赤なウソ



太田智恵総看護師長、古田光明院長、森岡佳昭事務長

医療保険で行う医療行為は、すべて厚生労働省が定める診療報酬制度によって点数＝値段が決められています。（1点＝10円）日本の医療は、診療報酬の点数の誘導によって、厚生労働省の思い描く形につけられている、と言って過言ではありません。4月より診療報酬が改定され、これまでにない大きな変化を余儀なくされています。和歌山生協病院の古田光明院長、太田智恵総看護師長、森岡佳昭事務長にこれからのお医療、和歌山生協病院はどう変化するのか話を聞いていただきました。

### 「病院から在宅へ」を一層おしすすめる 今回の改定

森岡 今回の改定は、2025年の超高齢社会を見越した内容とされています。第一に病院・病床の機能を分けること、次に「地域包括ケアシステムの構築」が打ち出されています。従

来、7対1の看護<sup>[\*1]</sup>を満たしていた病床が36万床あつたのを2年間で9万床減らし、最終的に18万床まで減らす計画です。また急性期の病床にも在宅復帰率が問われるようになり、療養型病床には一定の在宅復帰率をクリアしないと急性期病棟からの紹介を見込めなくなるように改定がされました。つまり患者を「病院から在宅へ」送り出します。

「日々入院、ほぼ在宅」といった状況を誘導するような内容となっています。そして高度急性期・急性期・回復期・慢性期の4区分のいすれかを病院が選択し申告させる制度をつくろうとしています。

### 生協病院も急性期病床を減らす方向へ

古田 和歌山生協病院をはじめ

中小規模の病院では7対1の看護基準を満たすことが厳しくなり、急性期病床を減らし地域包括ケア病棟（病床）への転換をおこなわれます。結果として看護師体制が手薄にならざるを得なくなり、中小病院の救急体制は今後後退すると思われます。医師養成で言えば、生協病院では75%以上が高齢者、内半数が後期高齢者の患者であるため、専門医より総合医、総合的な力量を持つ内科医の養成が必要になってきます。診療報酬制度の入院日数のしばり<sup>[\*3]</sup>のために、患者が満足するしないに関わらず、一定日数がくれば退院を促さざるをえない。これが今までに激しくなると思われます。

高度急性期ではない中小病院は、高齢者を中心として入院から在宅、在宅から入院への地域医療に役割を変わらざるをえないでしょう。

看護だけでなく  
介護の力も重要な  
消費税増税は  
経営を圧迫する

森岡 これまで医薬品などを買うのに5千万円くらい消費税を払っていましたが、単純計算で3千万円弱上積みになります。診療報酬改定で、材料費、薬剤費の消費税分の補填すると言っていますが、約1.3%の増で全く不十分です。私たちは消費税分

太田 7対1の看護体制が維持できなくなると、急性期の方のケアが厳しくなってくるでしょう。

う。地域包括ケア病棟になつても、急性期からの受け入れをするためには包括病棟から在宅へ復帰させる力がより必要になります。看護の力だけでなく、介護の力と在宅で受け入れる力が求められます。しかし現実には、独り暮らしが困難だったり、家で介護できる条件がなく受け入れる力のないケースが増えてると感じています。その点で、ショートステイで受け入れもらうことが大切になってしまいます。生協中の島でショートステイ（短期間施設で宿泊すること）の受け入れができるので助かっています。また8月完成予定の特別養護老人ホームでもショートステイの受け入れが可能なので期待しています。

を患者さんに転化するわけにはいかないので、今後経営を圧迫していくのではと懸念しています。

経営を守っていくために、組合員さんにお願いしたいのは、病院・診療所の利用を強めていただきたいことです。病気で受診していただくのはもちろん、

健康診断をもっと受けていただきたい。また差額ベッド料<sup>(\*)4</sup>を患者さんから徴収していなかったり、あることが案外知られていません。厳しい経営状況でも「お金の有る無しで医療に差別を持ち込まない」という病院設立以来のモットーを貫いています。また無料低額診療も利用できます。このことをもっと知つてほしいし、広めていただきたいと思っています。

## 社会保障充実の声を大きく

厚生労働省は、何故病床数を減らすこと执着するのか、答えはずばり医療費にかかる国庫負担を減らしたいということでしょう。そのためにまず医療費がかかる高度急性期の病床を減らし、患者を地域包括ケア病棟

へ、在宅へと追いやつていく施策をすすめています。消費税は導入当初から「社会保障充実のために使う。日本の将来のため

に必要な財源」と謳われてきましたが、その間医療費などの自己負担は増えるのに、年金などの支給されるものは減る、という社会保障の充実とは裏腹の現象が続いています。憲法に保障された「権利としての社会保障の充実」を私たちはもっと声を大にして訴えていかなければならぬでしょ。

(\*)1 7対1の看護基準…入院病棟の看護師の配置は診療報酬で決められています。患者7人につき看護師1人の配置は最も手厚い基準。今回新たに、より重症の患者を多くみることが条件となつた。また「在宅復帰率(自宅へ帰る等の退院割合)75%以上」が課せられた。

(\*)2 地域包括ケア病棟(病床)…「急性期後、回復期を担う病床」として今回新しくつくられた制度。入院60日を限度とし、在宅復帰率70%以上が課せられています。

(\*)3 入院日数のしらべ…病気によって入院が必要な日数は異なるが、診療報酬では患者の「平均在院日数」を病棟の役割<sup>(\*)</sup>に定めている。例えば今回の改定では急性期病棟は18日。平均在院日数が定められた日数を越えると看護基準を下げなければならない。

## あがらの特養ホーム 建設ニュース



上棟式で挨拶する小西「わかやま虹の会」理事長

## 上棟式が行われました

3月18日(火)、「虹の会をささえる会」の役員のみなさん、工事関係者が参列し、上棟式が行われました。小西理事長が工事の無事と職人さんへのねぎらいを述べ、「日に日に鉄骨が立ち上がり、完成が待ち遠しい。患者さんや地域の方々も期待している特養ホーム、安全に工事をすすめいただきたい。」と挨拶を行いました。神酒で清めた後、用意されたぜんざいを皆でいただき、無事上棟式を終えました。

\*寄付金総額 2014年4月10日現在 30,270,918円  
\*虹の会会員 604名

## 研修医紹介

杉本 亜弥(すぎもと あや) 医師

1981年4月、大阪府生野区生まれ、三重大学医学部出身。

医師をめざした動機は?

父が開業医でした。それで子どもの頃から何となく将来の目標として医師になることはあり

ましたが、直接のきっかけは中高生時代に出会った心理カウンセラーの先生、小児科医の先生の姿を通して、はつきりと医師

をめざすようになりました。

和歌山生協病院に就職を決めたのは?

医学部卒業後、父が亡くなるなど家庭の事情で初期研修が受けられませんでした。改めて研修先を探すのに、医師の就職を紹介する民間機関を通して、和歌山生協病院を通じて、和歌山生協病院を知りました。見学にも来て、研修医の方や先生方とお話をしても思いが強くなり、就職を決めました。

これからどんな医師を目指しますか?

当面、2年間の研修をしっかりと頑張りたいと思っています。そして将来は、月並みな表現ですが、患者さんの心に寄り添える医師になりたいと思っています。

(\*)1 7対1の看護基準…入院病棟の看護師の配置は診療報酬で決められています。患者7人につき看護師1人の配置は最も手厚い基準。今回新たに、より重症の患者を多くみることが条件となつた。また「在宅復帰率(自宅へ帰る等の退院割合)75%以上」が課せられた。

(\*)2 地域包括ケア病棟(病床)…「急性期後、回復期を担う病床」として今回新しくつくられた制度。入院60日を限度とし、在宅復帰率70%以上が課せられています。

歌山生協病院を知りました。紹介された中で、和歌山生協病院が一番自分に合っている、丁寧な研修を受けられるのではないかと思いました。

# 出会い ふれあい 支え合い ひろば

有本支部

## お花見

4月5日（土）、有本支部でお花見。68名の組合員さんが参加。



「フクシマを忘れない！原発ゼロへ」というスローガンで、3月9日（日）に和歌山城西の丸公園にて行われました。福島からお越し頂いた浜通り医療生協理事長の伊東さんに、14万人もの県民が強制避難をして県外で家族や友人と離れ離れになつて暮らしていること、その中で差別も受けているという現状をお話していました。その後パレードには1200名（医療生協から50名）が参加し、和歌山城周辺を「原発いらない」と大きな声でアピールしながら行進しました。

## 南地区 ウエルカム！ 医療生協へようこそ 河西地区



南地区では3月22日（土）、ウエルカムパーティーを診療所の組合員ホールで開催しました。

最初に歓迎のあいさつのあと、医療生協紹介DVD、河西地区紹介スライド、パンフ

と、医療生協紹介DVD、河西地区紹介スライド、パンフを配布しました。迎える組合員は運営委員・理事・サークル員合わせて14名でした。

3月29日（土）に、河西診療所組合員ホールに於いて、2013年度に河西地区にお住まいの医療生協に新しく加入された方を対象に「新入組合員さん歓迎ウエルカムパーティー」を開催しました。ハガキで案内をし、各支部で手分けして電話などでお誘いし、8名の方にご参加いただきました。迎える組合員は運営委員・理事・サークル員合わせて14名でした。

南地区では3月22日（土）、ウエルカムパーティーを診療所の組合員ホールで開催しました。各支部の世話人さんや班からも来ていただき、総勢30名ほどが集まりました。毎年料理教室「アトリエ工班」の皆さん方が昼食を作ってくださいます。数日前に高野山に山菜取りに行き、前日に加太でひじきとわかめを取ってきて山菜のてんぷら、ひじき入りの散らし寿司、わかめの味噌汁、ふきのとうの田楽、そしてヨモギ団子と春を感じる心

レットなどで医療生協の様々な取り組みを紹介しました。その後、マジックサークル



の方にマジックを披露して下さい、みんなで楽しみました。加入された組合員さんは、「医療生協のしくみがよくわかり楽しい時間を過ごさせてもらった」「色々なサークルについて聞け、又参加出来ればと思う」「近所にあれば班会にも参加したい」など前向きな意見をいただきました。新しい組合員さんに生活の中で少しでもプラスになるものを見つけてもらえる良い機会になつたのではないかと思います。

（峰 河西診療所事務長）

した。招待状を送付、10名の新組合員さんが参加されました。各支部の世話人さんや班からも来ていただき、総勢30名ほどが集まりました。毎年料理教室「アトリエ工班」の皆さん方が昼食を作ってくださいます。数日前に高野山に山菜取りに行き、前日に加太でひじきとわかめを取ってきて山菜のてんぷら、ひじき入りの散らし寿司、わかめの味噌汁、ふきのとうの田楽、そしてヨモギ団子と春を感じる心

食後にヨーヨーパフォーマンス、腹話術、ヨガの実演、その後医療生協紹介ビデオ、南地区的紹介スライドを使って活動紹介を行いました。支那世話人さんと新組合員さんがご近所同士、思わぬところであつて驚いたり、久しぶりの再会に話が弾む組合員さんがいたりと、賑やかなウェルカムパーティーでした。

（里崎 芦原診療所事務長）

## 相談室の風

### 「複合型サービス」を利用する

生協中之島所長  
訪問看護ステーション「レインボー」看護主任

2013年4月より生協中之島は、地域密着型複合型サービスの事業所として発足しましたが、「複合型サービス」はまだよく知られていません。今回生協中之島の畠さんと、どんなサービスを受けられるのか、特徴などについてお話を聞いていただきました。

#### \*「複合型サービス」とは 何ですか？

#### \*生協中之島ではどんな 方が利用されています か？

大きく言って4つのサービスが利用できます。(1)通所介護(デイサービス) (2)訪問介護(ヘルパーが訪問) (3)訪問看護(看護師が訪問) (4)短期宿泊(ショートステイ)です。これらを組み合わせて利用することが可能です。利用するにあたっていくつか条件があります。複合型サービスを利用する場合、まず介護保険の「要介護」認定を受けていることが必要です。「要支援」の方は利用できません。生協中之島でサービスを受けたい場合、事前に生協中之島に登録が必要です。利用料などは、個別にお問い合わせ、ご相談ください。



洗濯物をたたみながら談笑中

#### \*「複合型サービス」の優れた点はどんなところですか？

例をあげると、Aさんは90歳を越える一人暮らしの女性で、息子さんはほぼ音信不通状態です。生協中之島からヘルパーが訪問していましたが、薬の管理ができない、火の元が危ない、暑い中でも冷房をつけないので熱中症が心配されるなどヘルパーの援助

なしで生活できない状態の方でした。生協中之島でお世話する方が安心、ということになりました。現在昼間はデイサービスに通い、時々宿泊も利用します。このようの方の場合、将來施設入所というケアプランも考えています。

#### \*最後に

「複合型」サービスの基本は「家で過ごしたい」という方の生活をお手伝いすることです。看護師が常時待機しています。特に医療面でのケアが必要で、家でお世話するのが難しいという方は、「複合型」を利用されるのがよいと思います。

## いいしたま発掘!!

～組合員さんと一緒にすすめる医師養成～

### 医学部新1年生で病院・医学生センターは大賑わい!!

春を迎え、多くの医学生や高校生と出会いました。医学部に合格した新1年生の中には、高校生1日医師体験や医学部模擬面接に参加し「医学部に合格しました！」と担当者に電話で連絡をくれ、病院まで挨拶に来てくれた方もいらっしゃいました。そんな新1年生を応援し、夢や希望をさらに大きくしてもらうために、新入生歓迎企画を開催しました。古田院長や本田医師から、これから医学生として何を学ぶべきか、地域の方々の思いも含めて話していただきました。また、今中医師や岡井医師、熊田医師の若手医師からは、具体的な医学生ライフについて語ってもらいました。

新1年生の中には、東日本大震災被災地支援ボランティアに参加した医学生もいます。「報道されていない被災地の現状を自分の目で見て、現地の人達の思いをしっかり聞きたい。自分に何ができるのか考えたい。そして和歌山の中での活動にも活かしたい」と話してくれました。



☆4月からランチタイムミーティング再開です！

# 読者の むらは

## ジエネレーション ギャップ

みにしていました。只今、  
子育て真っ最中！  
ともるひは

### 復興は遠し

3月、仙台へ日帰り訪問  
に行きました。現地の方の  
案内で被災地を2時間ほど  
見てきました。まだまだこ  
れからですね。

和歌山市 堀 則子

健くらパズルの対象年齢  
が高くて、ヒント自体がク  
イズになっている時があります。  
難易度が高くなつて夫  
婦でワイワイ言つて解いて  
いますが、夫も同じ年な  
でやはり同じくわからない  
事が多いです（笑）

和歌山市 中野 芳子 31歳

\*すみません、余氣づかず…。

日々学び育つ  
我が子たち  
和歌山市  
ペンネーム ほっとゆう

### じりとつさん

NHKの「じのそつさん」

（朝ドラ）を毎日見ています。  
した。私も色々な料理やお  
漬物を作つては近所の人た  
ちに配っています。みんな

の「じのそつさん」と云つ  
てくれる笑顔は本当に嬉し  
いものです。亡き夫は何時  
もこの世は「たのもし講」

70代に入りましたが、  
失敗しても笑つて済ませる  
生きやすさが、健康で  
有る事に感謝の日々です。

和歌山市 堀 嘉代子

### パズルは楽し

私は「こ～1年前からパズ  
ルを楽しんでいますが、つく  
づく自分の無知さを知りま  
す。お蔭さまで少しは物知  
りになったかなと思います。こ  
れからも間違つても頑張つて  
楽しみたいと思います。

和歌山市 塩崎 忍

### 子育てママの思い

以前掲載されていた「小  
児科医のつぶやき」を楽し  
ました。

和歌山市 山本 邦子

3月号の表紙を飾る粉河  
産土神社は粉河寺の境内と  
共に、私の小学校時代のす  
てきな遊び場でした。下か  
ら見上げた写真になつかし  
さがこみあげできます。戦  
時中は兵士の武運長久を祈  
る神社でしたが、左の「紀  
元二千六百七十四年」には  
驚きました。

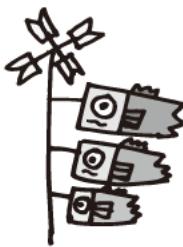
海南市 吉村佐紀子

### 齧重ねるも良し

和歌山市 堀 嘉代子

3月号の表紙を飾る粉河  
産土神社は粉河寺の境内と  
共に、私の小学校時代のす  
てきな遊び場でした。下か  
ら見上げた写真になつかし  
さがこみあげできます。戦  
時中は兵士の武運長久を祈  
る神社でしたが、左の「紀  
元二千六百七十四年」には  
驚きました。

### 表紙写真



## 診療案内

### 和歌山生協病院

受付／午前 全予約制  
午後 全予約制

### 和歌山生協病院附属診療所

受付／午前8:00～11:30 夜診4:30～7:00  
診療開始時間／午前9:00～ 夜診5:00～

### 生協こども診療所

受付／午前8:30～11:30  
夜診4:00～7:00  
診療開始時間／午前9:00～  
夜診4:30～

### 生協芦原診療所

受付／午前8:30～12:00  
夜診4:30～7:00  
診療開始時間／午前9:00～  
夜診5:00～

### 河西診療所

受付／午前8:30～12:00  
夜診4:30～7:00  
(予約)  
診療開始時間／午前9:00～  
夜診5:00～

### おおみや診療所

受付／午前8:30～12:00  
夜診4:30～7:00  
診療開始時間／午前9:00～  
夜診5:00～

午前	午後
予約診	
月	土生 (第4)
火	古田
水	
木	古田 (第1・第3) 古田 (心臓特診)
金	古田
土	

午 前				午 後	夜 診
内 科		外 科	内 科	内 科	
新患	予約診				
診療	小西	三谷	坂口	田端	松岡
小西	畠	本田		上垣内	三谷 糖尿病
小西	内田	畠	三谷	田端	
小西	土生	畠		上垣内	土生
内田	本田	村井	小西	田端	畠
交代診療					

午前診	午後診	夜診
佐藤		佐藤
佐藤	特診	
佐藤	予防接種	佐藤
佐藤		
佐藤	予防接種	佐藤
交代診療		

午前	夜診
山本	
山本	
松岡	山本
佐藤	
山本	
木津	木津

午前	夜診
木津	木津
木津	
木津	坂口
内田	
木津	木津
木津	
奥村	奥村
奥村	

※診療体制が変更される場合があります。事前にお問い合わせください。

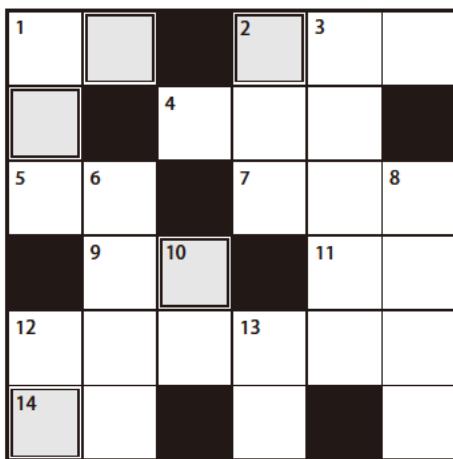
今、母の病気で一緒に暮らしています。石川啄木の歌が思い出されます。  
たはむれに  
母を背負ひて  
そのあまり軽きに立きて  
三歩あゆます  
母にがんばつてもらひた  
い。病気にまけないで!

和歌山市 小川日出美



# 健くらパズル

あなたも挑戦してみませんか



## 懸賞付

No.170

### 解き方

2重枠の5文字をうまく並べると言葉ができます。それが答えです。

ヒント 紫の優雅な影つくる○○○○○

### ヨコのキー

1 九州の玄関口。山口の下  
2 関と向かい合わせ  
3 世間ににおける地位・勢力・人望。  
4 ○を利かせる  
5 世話ををして整え、よい状態を保つこと。「お肌の○○に余念がない」  
6 ○○人気ドラマ「家政婦は○の○○」  
7 2006 FIFAワールドカップ日本代表の監督として出場したブラジル出身の元サッカー選手  
8 古代エジプト王、ギーザの三大ピラミッドのうち最大を誇る。  
9 「君の瞳に乾杯」のセリフで有名なアメリカ映画  
10 うどん、そば、中華そば、素麺:総称して「○○ちゃん」といふ

14 インド、パキスタンなどの中華人民共和国で食べられるパン  
15 見ること、見物すること。  
16 アニメ「アルプスの少女ハイグリム童話」  
17 ニワトリが大活躍。  
18 結婚相手を探す活動(?)

### 応募方法

ハガキに、できた言葉と

住所・氏名・年齢・電話番号をご記入ください。正解の方のうち、抽選で5名の方に図書カードをお送りし

ます。

ハガキの余白に、紙面へ

のご意見、身の回りのでき

ごと、短文芸などを書いて

お寄せください。掲載さ

ていただいた方には、編集

委員会より粗品をお送りし

ます。ご意見等掲載に際し

## 組合員作品紹介



### 河西くすみ支部

北山好笑さん（84才）の作品です。くすみ支部では、支部ニュースを10年間発行してきました。北山さんは支部ニュースに作品をいつも寄せくださっています。

## 野菜たっぷりドライカレー

【材料】4人分(ご飯200g×4人分)

玉ねぎ	100g
れんこん	30g
なす（1本）	85g
トマト（半分）	80g
人参	40g
ゆで大豆	40g
合挽きミンチ	80g
生姜	8g
カレールー	固形2個
ウスターソース	大1
ケチャップ	大1
水	150cc

調味料

【つくり方】

- ①なすびとれんこんを5mm角に切って水にさらす
- ②トマトを湯むきして1cm角に切る
- ③玉ねぎ、人参、生姜をフードプロセッサーにかけ、みじん切りにする
- ④カレールーを細かく切る
- ⑤ボウルに①～④とミンチ、大豆、水、調味料をすべて入れ、サッと混ぜる。レンジ（500w）で5分加熱する
- ⑥⑤を全体に混ぜる。さらに5分レンジで加熱する
- ⑦出来上がったらご飯に盛りつけてパセリをふる

調理師の

## ためして クッキング

(105)



<1人分>エネルギー 230kcal  
タンパク質 7.8g  
塩分 1.3g

4月から消費税が5%から8%へと増税されました。政府は「社会保障のため」に使うと大宣伝しながら、実際には年金、介護、医療など次々と改悪されています。70～74歳の患者負担1割から2割へ（今年から70歳になる方）、介護保険利用者負担1割から2割（一定所得者）、年金引き下げなどなど、3兆5千億円の社会保障の負担増・給付減を推し進めています。国民に増税で5兆円の負担増を強いておきながら、社会保障の充実には回らず、安倍内閣は大企業減税や公共事業、軍事費のバラマキを進めています。「すべて社会保障に」というのはでたらめです。庶民の苦しさを分かってほしいというのが、大多数の国民の声ではないでしょうか。（C）

4月から消費税が5%から8%へと増税されました。政府は「社会保障のため」に使うと大宣伝しながら、実際には年金、介護、医療など次々と改悪されています。70～74歳の患者負担1割から2割へ（今年から70歳になる方）、介護保険利用者負担1割から2割（一定所得者）、年金引き下げなどなど、3兆5千億円の社会保障の負担増・給付減を推し進めています。国民に増税で5兆円の負担増を強いておきながら、社会保障の充実には回らず、安倍内閣は大企業減税や公共事業、軍事費のバラマキを進めています。「すべて社会

## 編集後記

※パズルの答え、ご意見・ご連絡は左記まで。

(宛先)  
〒640-18390  
和歌山市有本一三八一  
和歌山中央医療生協  
「健康とくらし」  
編集委員会

編集委員会