

— 変わるものと変わらないもの —

看護部長 遠藤 洋子

令和2年4月1日より看護部長に就任いたしました遠藤と申します。はじめに新型コロナウイルス感染症に罹患された方々、感染拡大により生活に影響を受けている皆様に心よりお見舞いを申し上げます。

さて、雄博会は70年余りの歴史を持つ病院で、佐世保の中心街の小高いところに位置します。看護部長という重責に毎日押しつぶされそうになりながら、マスクや个人防护具の心配をしながら毎日過ごしています。理事長はじめ上層部の方々のご配慮により、幸いにも、前部長がアドバイザーとして残っていただけることになり、私の肩の重みは90%以上軽くなり、非常に感謝しております。

さて、こんな私も看護師になり35年が過ぎました。新人看護師のころは訳もわからず、文字通りに日夜問わず病棟のなかを走り回り、日々の業務に追われ、その時々に出会った患者様や諸先輩の方々に支えられ、気が付くとこんな年齢になってしまったという感じです。昨年度までは地域医療連携室で勤務し、地域の先生方や基幹病院の方々に、さらに各施設の方々に大変お世話になりました。この場をお借りして御礼申し上げます。

私が看護師になり医療界は目覚ましい速さで進歩しています。がんに対する治療やそのほかの様々な手術もその一つです。就職して初めて勤務した外科病棟では、消化器の手術を受けた患者様は1週間以上ベッド上の生活を余儀なくされたり、がんで痛みを伴う方への麻薬の種類も

少なく、患者様が苦しむのを看護師として、なす術もなく見守ることしかできないもどかしさを感じることもたくさんありました。しかし今では術後の早期離床は当然、また、様々な痛みに対しては多職種で話し合いを重ね、その方に合った、又その方の尊厳に配慮した疼痛コントロールを行うことが可能になりました。

看護師を取り巻く変化では、看護師の名称が変わりました。“看護婦”から“看護師”へ。ナースキャップが無くなり、ユニフォームはほとんどの病院がパンツでスタイリッシュへ。変化は大切で、また、変化なくしては生きていけません。改良や進化することで、いろいろなことが便利になったり、楽しい生活も送ることができています。

一方全く変わらないことや変えることができないこともあります。新型コロナウイルス感染症対策では100年前に大流行したスペイン風邪対策と基本的に変わらないこと。3密という言葉こそありませんでしたが、国民へ注意・喚起された内容は変わっていません。200年前に誕生したナイチンゲールが提唱した“換気”の大切さ。今も換気が感染対策の重要なポイントの一つになっています。この変わらないこと、変えられないこと、進歩の時代であっても先人たちや諸先輩方の偉大さを、このコロナ対策追われながら改めて身に染みて感じる今日この頃です。私も諸先生、先輩方から引き継いだ良い経験や学びを後輩に引き継ぐことができるよう務めてまいりたいと思います。

新型コロナウイルスを予防しよう!!

新型コロナウイルスが再び流行し始めています。
感染予防・拡大防止のために今一度、感染対策をおさらいしましょう!

① 3密(密接・密閉・密集)は避けよう!



ソーシャルディスタンス
(概ね2メートル)を
確保しましょう

① 感染予防は手洗い!

《正しい手の洗い方》



流水でよく手をぬらした後、石けんをつけ、手のひらをよくこすります。



手の甲をのばすようにこすります。



指先・爪の間を念入りにこすります。



指の間を洗います。



親指と手のひらをねじり洗います。



手首も忘れずに洗います。

手洗いの前に

・爪は短く切っておきましょう
・時計や指輪は外しておきましょう。

石けんで洗い終わったら、十分に水で流し、清潔なタオルやペーパータオルでよく拭き取って乾かします。

② 拡大防止はマスク!

《正しいマスクの着用》



鼻と口の両方を確実に覆う



ゴムひもを耳にかける



隙間がないよう鼻まで覆う

夏ですので熱中症にも注意しましょう!

ソーシャルディスタンスを確保できる場合はマスクの着用は不要です。

環境省・厚労省
熱中症予防行動の留意点より

参考文献：アメリカ疾病予防管理センターHP How to Protect Yourself & Others

URL (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>)

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆ **新入職員紹介** ◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

医局・コメディカル・事務部

医師 呼吸器内科 **入来 準**

4月よりお世話になっております、入来準(いりき じゅん)と申します。専門は呼吸器内科です。佐世保市総合医療センターで2年間研修を行い、昨年は長崎大学病院に勤務しておりました。出身は福岡県です。大学時代はラグビー部に所属しており現在よりも10kg以上太っておりましたが、卒業後はほとんど運動もせず筋肉は全て消え去ってしまいました。

コロナ禍もあり、仕事以外は自宅にこもっていることが多いですが、佐世保にもまだ知らない場所が沢山あるので、おすすめの場所があればぜひ教えてください。

スタッフの皆様には毎日のようにご迷惑をおかけしていることと思いますが、これから精一杯頑張りますので、どうぞ宜しくお願いいたします。

リハビリテーション科 言語聴覚士 **日高 凜太郎**

今年度よりリハビリ科に所属となった日高凜太郎です。3ヶ月たった今、多くの先輩方に優しくご指導いただき少しずつ業務が覚えられるようになってきました。これからも多くの事が覚えられる様に頑張りたいです。

医事課 **村井 涼香**

今年の3月より勤務しております、村井涼香です。

医療の仕事は初めてでわからない事だらけですが、一日でも早くみなさんのお役に立てるように努力致しますのでご指導ご鞭撻のほどよろしく申し上げます。

事務課 **高山 啓**

本年5月7日をもって警備営繕担当として勤務することとなりました高山 啓と申します。大学卒業後、民間会社を経て昭和54年10月本件警察官を拝命し、主に刑事畑で犯罪捜査を担当した後、定年退職を迎え、その後佐世保市役所に再就職し生活福祉課勤務となり、この度、縁あって当院に勤めさせてもらうことになりました。専門外のことであり、全くの素人で何もわかりませんが、皆様のご指導のほど、よろしく申し上げます。

◆◆◆◆ 看護部新入職員紹介 ◆◆◆◆

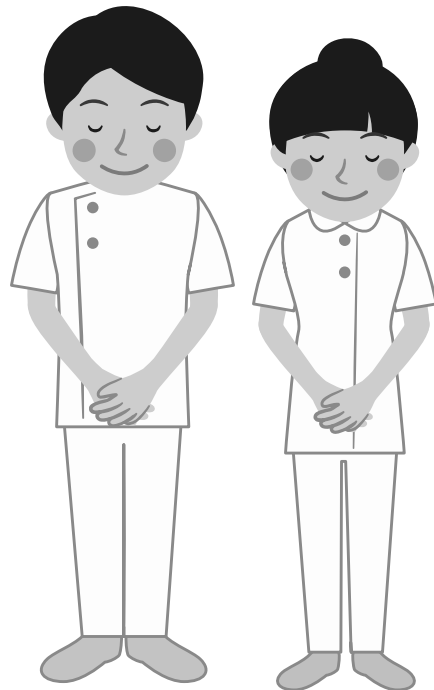


A病棟3階 看護師 **前田 こよみ**

4月からA病棟3階で看護師として働いています。病棟の雰囲気良く、優しく丁寧に指導してくれます。そんな先輩方のような看護師になれるよう、感謝の気持ちを忘れず一生懸命頑張りたいと思います。

A病棟3階 看護師 **高橋 龍麻**

今年の4月から入社しました。まだまだ看護師としては未熟ですが、先輩の教えの下、一早く千住病院に貢献できるように日々勉強していきたいです。



B病棟2階 看護師 **神屋 有希**

B病棟2階所属の神屋有希です。まだまだ戸惑うことも多いですが先輩方に助けて頂きながら日々頑張っています。いつでも優しく、信頼される看護師になれるよう頑張ります。よろしくお祈いします。

A病棟3階 ケアスタッフ **田口 はづき**

私は今年から千住病院で勤めることになった田口はづきです。学生ということもあって仕事に出てくる日数など少ないですが、一生懸命頑張りたいと思います。

B病棟2階 ケアスタッフ **平野 静織**

私がここで働き始めてまだ流れを感じるほど月日は立っておりませんが、今後の抱負の一つ。

まだまだ至らぬ自分には必要なことがたくさんありますが、まずは動作を機敏にと、目標を立て、しっかり頑張っていこうと思います。

B病棟3階 ケアスタッフ **原塚 直輝**

4月よりB病棟3階に勤務しております、原塚直輝と申します。前職はエンジニアでした。看護、介護の仕事は人に感謝する、される機会が多くやりがいを感じております。ご指導のほど、よろしくお祈い致します。

B病棟3階 ケアスタッフ **雄城 かりん**

今年の4月より、ケアスタッフとして入社致しました。雄城かりんです。至らない点が多々あるかと思いますが患者様への尊敬の気持ちを大切に精一杯頑張りますのでご指導よろしくお祈い致します。

介護医療院2階 ケアスタッフ **小林 美咲**

私は看護師になるために、学生として千住病院で働かせてもらっています。介護と看護の両面から支援できるよう、知識や技術はもちろん心構えを学んでいきます。責任感があって、気軽に頼れる看護師になれるよう頑張ります。

◆◆ 医療従事者のための会計入門④ ◆◆

新型コロナウイルスの感染拡大により、医療機関だけでなく、様々な業種の方々が経済的打撃を受けている現状を受け、今、必要な知識は何であるのかを自問自答した結果、辿り着いた答えが『資金管理』であったため、今回は『資金管理』について言及させて頂きたいと存じます。

※私がリサーチした範囲内において、医療機関における資金管理に言及した文献がほぼゼロだったため、管理会計学における資金管理の理論を医療機関向けに私が再解釈して記述しております。

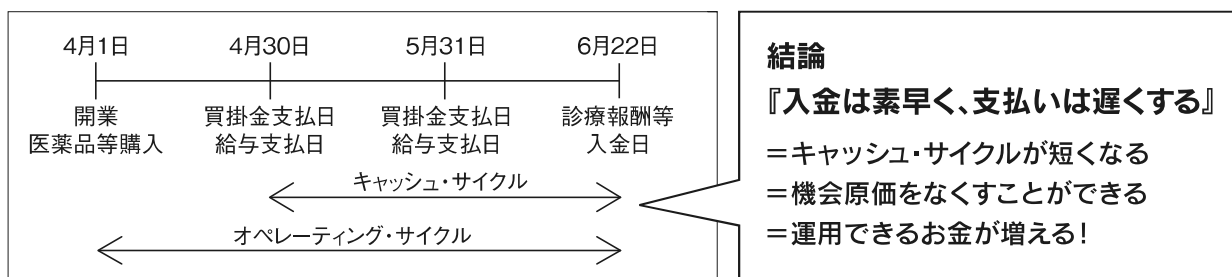
～会計学的新型コロナウイルス対策・改めて考える『資金管理』～

①資金管理の基本的な考え方(資金の流れについて)

収入・支出の額とタイミングを正確に把握することを最重要として、次に重要なのは、『入金は素早く、支払いは遅くする』ことです。その理由について、4月1日に開業した診療所をモデルケースとして説明します。4月の診療報酬の入金日については社会保険診療報酬支払基金の診療報酬支払予定日を参考にし、薬品等及び給与支払は一括して当月末支払を仮定し、この診療所の資金の流れを見てみましょう。

まずは入金までのサイクルを見てみましょう。診療開始から診療報酬が入金されるまでの期間をオペレーティング・サイクル(O/C)と呼び、そして、買掛金を支払ってから診療報酬が入金されるまでの期間をキャッシュ・サイクル(C/C)と呼びます。この例で言えば、O/Cは83日、C/Cは53日となります。

つまり、診療報酬全額の入金まで83日間もかかり、その間に買掛金の支払いは2ヶ月分も発生するという経営的にはとんでもない状況となります。そしてC/Cの期間は、本来入金の実現していれば、その資金を他の用途に用いて得られたであろう利益を逃している状況とも言えます(これを機会原価と呼びます)。



②オンライン診療導入にあたって考えるべきこと

オンライン診療の導入にあたり、まず念頭に置かなければならないのは、患者自己負担金の入金は必然的に遅くなるということです。と言うのも、オンライン診療において、現金決済はほぼ不可能であり、必然的にキャッシュレス決済のような入金に時間を要する決済手段に頼らざるを得ないという側面があります。

つまり、オンライン診療導入のために投資した資金を回収するにはそれなりの時間がかかるため、決済手段における入金のタイミングをしっかりと把握することが重要です。

新型コロナウイルス対策は勿論すべきですが、財務体力を失ってしまうリスクも十分に留意しましょう。

厚生労働省二次補正予算案において、医療機関への補助金支給が決定しておりますが、恐らく支給されるのはまだまだ先になるだろうと私個人は予想しています。資金管理及びキャッシュフロー分析を通じて自社の現況を正しく理解し、適切な資金繰りを検討し、この苦境を乗り越えていきましょう。

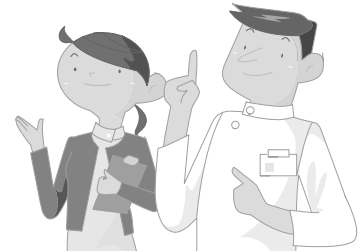
参考文献: 小林啓孝/伊藤嘉博/清水 孝/長谷川恵一 スタンダード管理会計(第2版) 東洋経済新報社
 文責: 事務課 原

訪問リハビリテーションのご案内

訪問リハビリテーションでは、通院が困難な方のご家庭へ、理学療法士、作業療法士等が直接お伺いし、歩行練習、食事動作、コミュニケーションなどの日常生活に直結した練習を実施します。



ご対象者：介護保険利用者(要介護・要支援)
 営業日：月曜日～金曜日(13:30～17:30)
 休業日：土・日・祝祭日・盆休み(8/14～15)、年末年始(12/31、1/1～1/3)
 サービス提供地域：佐世保市内(吉井・小佐々・宇久・江迎・鹿町を除く)
 まずは担当のケアマネージャーに相談しましょう!!
 問合せ先：TEL 0956(24)1010千住病院 地域連携室



千住病院 外来担当医師のご案内

診察時間 曜日	午前	午後
	8:30～12:00 (受付9:00～12:30)	14:00～16:00 (専門外来のみ 予約制)
月	福田(神経内科) ト部(呼吸器内科)	谷岡(消化器)
火	東(内分泌内科) 入来(呼吸器内科)	籠手田(緩和ケア) 新患
水	谷岡(消化器内科) ト部(呼吸器内科)	籠手田(緩和ケア) 再診
木	千住(消化器内科) 田中(呼吸器内科)	福田(脳神経内科) 西川(腎臓)
金	金沢(消化器内科) 佐藤(循環器内科)	籠手田(血液)
土	交代制	休診

千住病院・千住ビル往復シャトルバス運行表

病院発	
午前	午後
8時(07,23,43)分	13時(33)分
9時(03,23,43)分	14時(03,23,43)分
10時(03,23,43)分	15時(03,23,43)分
11時(03,23,43)分	16時(03)分
12時(03,23,53)分	17時(03)分
千住ビル(旧 千住診療所)発	
午前	午後
8時(15,30,50)分	13時(00,40)分
9時(10,30,50)分	14時(10,30,50)分
10時(10,30,50)分	15時(10,30,50)分
11時(10,30,50)分	16時(10)分
12時(10,30)分	17時(10)分

※感染症対策のため、午前中のみ運行(7月1日現在)
 最終便 病院発12:53 千住ビル発13:00

訪問看護・居宅介護支援のご案内

訪問看護では24時間の緊急連絡にも対応し、終末期の在宅ケアに力を注いでいます。また、作業療法士も1名常勤しており訪問リハビリを実施しております。ケアマネージャーが4名おり、介護保険全般に関すること等、ご家族も含めて相談に応じています。
 お気軽にご相談にお越し下さい。



編集後記

アルベール・カミュというフランスの小説家の作品に『ペスト』というものがございます。
 疫病という不条理に向き合う人々を描いた群像劇で、新型コロナウイルスの流行時の状況を予期していたと思えるほどリアリティのある作品です。カミュは作品の中で、自らの仕事に粛々と打ち込む登場人物の働きを称賛しており、私自身、「自分にできること」をしっかりと遂行する大切さを小説及びこの現況を通じて身に染みて感じています。すべての医療従事者、また感染対策に従事する方々の努力が報われることを信じてやまないこの頃です。

事務課 原

■ 地域包括ケア病棟のお知らせ

地域包括ケア病棟とは、

- ①急性期医療を終了した後の患者様が在宅や施設へ退院するための医療管理・リハビリ・看護などを行う病棟
- ②在宅療養中の患者様に入院が必要になった時、在宅医からの依頼を受けて入院をお受けする病棟です。

また、在宅復帰支援計画に基づき医療チーム(医師・看護師・リハビリ担当者・MSW等)が退院へ向けての支援を行います。

当病棟での入院期間は基本60日が限度ですが、状態により調整いたします。

ご入院のご希望は地域医療連携室まで、お問い合わせをお願い致します。



■ 介護医療院とは？

住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることが出来るよう、医療・介護・予防・住まい、生活支援が確保される体制のなかでつくられました。

長期的な医療と介護のニーズを併せ持つ高齢者を対象に「生活施設」としての機能、「日常的な医学管理」や「看取りやターミナルケア」などの医療機能を兼ね備えた施設です。

2018年4月1日に開設され、2フロア合計75床あり、リハビリやお誕生会、ボランティアの方との交流会などレクリエーションも開催しています。医師・看護師・介護職員、歯科医・歯科衛生士、管理栄養士、リハビリ訓練士、相談員などと連携しご利用者様とご家族様への支援を行っています。



雄 博 会 理 念

◎ 理 念

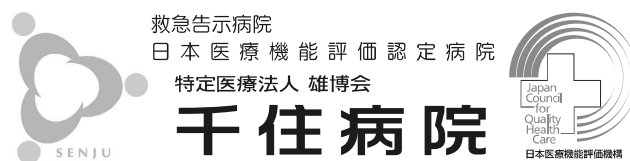
最新の医療とこころ温まる看護・介護を安全に提供できるよう絶えず努力します。

◎ 基本方針

- (1) 患者様の人権を尊重し、誠意と責任をもって、患者様とご家族の立場に立った最善の医療・看護・介護を提供します。
- (2) 医療連携を推進し、地域に信頼され、地域に貢献できる医療機関であることに努めます。
- (3) 研修・教育を通して常に向上心を培い、質の高い最新の医療が実践できるように絶えず努力します。
- (4) チーム医療をもって社会復帰や在宅を支援すると同時に、地域の健康増進のための医療サービスを提供します。
- (5) 患者様の心身の痛みに対し、最善の緩和医療を提供し、患者様とご家族を支援します。

◎ 患者様の権利

- (1) 患者様は、適切で質の良い医療を受ける権利を有します。
- (2) 患者様は、ご自分の医療の内容について知る権利とわかりやすい言葉で説明を受ける権利を有します。
- (3) 患者様は、人格を尊重されプライバシーを保護される権利を有します。
- (4) 患者様は、ご自分の医療の内容について自由に選択し決定する権利を有します。
- (5) 患者様は、ご自分の医療にかかる情報を入手できる権利を有します。
- (6) 患者様は、ご自分の受ける医療について他の医師の意見(セカンドオピニオン)を求める権利を有します。



□ 病 院 □ 介護医療院

〒857-0026 佐世保市宮地町 5-5
TEL 0956-24-1010 FAX 0956-24-8590
<http://www.1010hosp.or.jp>

□ 訪問看護ステーション □ 指定居宅介護支援事業所

〒857-0026 佐世保市宮地町 5-5
TEL 0956-23-9273 FAX 0956-23-9274

【広報委員会】

《委員長》村井 春樹

《副委員長》前田 康幸

《委員》千住 雅博・大島 文子・川久保知恵・米倉 久美
内田 恵美・内野 保則・原 大・金子 陽子

《印刷》(有)プリメックス