

MeSo

Medical Care & Social Welfare

京都

医療の
仲間

2006年 夏号

第152号

・発行・

京都医療労働組合連合会

京都市中京区四條御前西入

京都労働者総合会館5F

(075) 801-8002

FAX (075) 811-6170

<http://www.labor.or.jp/iroren/>

(E-mail : iroren@labor.or.jp)



かわいいんですよ
子どもたち

独立行政法人国立病院機構
南京都病院重症心身障害児病棟保育士

「たとえばいつもは呼吸器つけてる子も天気の良い日に遠足にいくと、呼吸器つけなくて大丈夫なんです」「へへへすごいですね」と感心すると「この前もひらかたパークまで遠足に行ってきたとこなのよ」と石橋保育士さん、「うちの病院では、プールに行ったりもしますから」と。重症心身障害児病棟が三つ、今は、120人の障害児に保育士5名の体制です。自立支援法で、保育士の定数はカウントされなくなっています。これから、どうなっていくのか不安を抱えながらも、毎日保育を通じて発達援助にがんばってます。

「保育士をしていて一番よかったって思うのは？」と聞くと、「子どもたち、可愛いんですよ」と興梠保育士さん、「やっぱり身体反応があったときかな？」と下司主任保育士さん、「身体反応？」と聞くと「楽しそうな笑顔とか、手の動きとかいろいろあるんですよ」と。

もくじ

- 2～3P
平和のつどいに30人
民医連9条の会ご紹介
- 4～5P
シリーズ憲法25条
生きることを奪わないで
- 6～7P
時には音楽
トークプラザ



でも「命と健康を守る私たちがだから伝えたい」という思いで

「第二中央病院 エリア9条の会」が結成され、現在約60人。様々な職種

の職員が手をつなぎ、個性あふれる活動をはじめました。

2月に「平和な未来をつくる集い」(結成式)では30人以上の職員が

集まり、青年職員の沖縄辺野古支援の報告を聞き、憲法を学習する中で平和への思いを新たにしました。入会してくれた職員一人一人のメッセージ入り写真をタペストリーにする計画も進行中。また平和を愛する若い職員が中心となりダンスチーム(その名もフェニックス9)が結成され、メンバーがデザインしたおそろ

いのTシャツを身にまとい、沖縄の伝統舞踊「エイサー」を踊りながら9条の会を盛り上げています。4月に開催された「父とくらせば」の映画上映会では、沖縄にゆかりのある三線(さんしん)奏者の方が心に残る平和の歌を歌ってくださり、また女性職員たちによる

手作り平和クッキーも好評でした。これから夏(平和を考える季節)に向けて、職員が気軽に楽しく参加できるような大きなイベント(仮称「サマーPEA

平和のつどいに30人

民医連第二中央病院

この数年急速に改憲に向けた動きが活発化している中、憲法9条を守り伝えようと作家の大江健三郎さんや、井上ひさしさん、澤地久枝さんなどが呼びかけ人となり発足した「9条の会」、私たち京都民医連第二中央病院

京都民医連第二中央病院
エリア9条の会のご紹介

職場9条の会

ダンスにクッキー



CEカフェ」：☆☆先生による平和手品? ○○先生による平和ロックライブ!? □□看護師の平和カラオケ!? みんなみんな集まれ!! も計画中です。

私たちは、未来をつくりだすことができます。戦争をしない方法をえらびとることも。

これからも、誰もがいつでも気軽に参加できるような企画を通して、憲法9条を守り伝える活動を続けていこうと思っています。



犯人・被告にさせられた 藤村タツ子さん 「わたしの体験が生きる事故対策を!!」

全医労京都地区医療事故学習会

「最初は患者さんのためにと、思って警察の事情聴取を受けました。『忙しかったんですね〜。大変だったんだから』と同情した振りをして警察は言葉たくみに、私が呼吸器のメインスイッチを切ったことを認めさせようとしていたんです」「今思えばなんて無知だったんだと、怒りでいっぱいです」「事情聴取に行くとうソ発見器に掛けられ、なんだこれは、わたしは犯罪者じゃないのと思ったんですが」とトツツと語る藤村さん。6月4日、京都医療センターに4組合19人が参加した医療事故学習会。

なんの物的証拠もないまま、「メインスイッチを押したかもしれません」との自白が唯一の証拠と言ってもいいえん罪事件でした。

1999年9月に東北国立岩手病院で起きた人工呼吸器の停止事故、病院管理者は、任意であるにもかかわらず、警察の「捜査協力」要請に特別休暇で、藤村タツ子さんを出向かわせたのです。その後12月まで18回にわたって深夜まで取り調べを受けると言う異常な事件でした。組合は、藤村さんを犯罪者のように扱う病院側の不当な対応や警察の違法捜査に抗議し、藤村さんを救出。「支える会」を作って全国的な運動を進めてきました。

停止した人工呼吸器は、PLV102で、「消音ボタンを押したらメインスイッチが止まった（秋田病院）」など、停止事故の事例も報告されている機種です。参加者からも、他の呼吸器で停止した経験も報告されました。

裁判に携わった弁護士から、藤村裁判からくみ取るべき教訓は、医療事故を刑事事件にしてしまえば、職場実態の改善が不可能になることだと厳しく警告しています。

実際に事故防止に携わる看護師からは、「わたしが担当するまで、何度も書き換えさせられ、きれいに清書されたインシデントレポートが多く出されていた。中には、事故が起きて10日も後に提出されたものもあった。事故が起きたらすぐ現場に行って、その原因を明らか



報告する藤村さん（中央）

かにし、再発防止の対策を打つことが先決なのに、犯人探しや責任追及が先になっている。これでは、事故は無くならない」「スタッフを守れない管理者に患者のいのちは守れない」「現場主義で改善を進めるべきだ」と厳しい指摘もされていました。

参加した仲間から「いつ事故に遭うかわからない。不安だたまらない」「わたしも同じ立場になったらきっちりした対応は出来ないと思う」「何も知らないことは本当に怖いことです。事故が起きたらすぐ組合に相談することが大切なこともよく分かりました」と、つらい事件を思い出しながら涙ながらに誠実に語る藤村さんの話しに、熱心に向かい合った医療事故学習会でした。

当時の病院側の姿勢や警察の態度に腹立たしい思いを抱きました。
なぜ、上告が棄却されたのか納得出来ません。
今後とも何らかの支援が出来ればと…
国立宇多野病院：看護師

合料は りません

を奪わないで!

です。ここでは、第25条「生存権」を考えようと、障害者自立支援法」を取り上げました。取材にご協力された京都支部支部長の粟津浩一さんです。職場
*「きょうされん」：旧共同作業所全国連絡会

Q 障害者自立支援法でどうなっているのか教えてください。

A 障害者自立支援法で変わったことの一つは、障害者に原則1割の利用者負担が導入されたことです。二つ目に、授産施設等での、給食費（材料費、人件費）の自己負担です。

障害基礎年金は1級で8万2〜30000円、2級で6万5〜60000円。生活保護より低い水準です。授産施設や共同作業所で働いての収入は平均1万円位です。

今までの「支援費制度」での応能負担は、本人の収入によって費用が決められましたが、自立支援法では、世帯収入で計算されますので、市民税課税世帯では、月2〜3万円負担が増えます（月額負担の上限額は3万7200円）。京都府と京都市

は市独自の軽減措置として、所得階層を細分化して国より低い上限額を3年間の暫定措置として設定しています。

自立支援法によって、利用控え・抑制が起こってきており、この4月から全国で約200名が施設に通うのをやめるといいう状況になって



をするという目的「この「事業」に変わります。

この4月から、施設にとつて大きく変わったことは、日払い方式になったことです。毎日の通った人数によって収入が変わります。障害者は日によって状態が違って、毎日休まずに通うことは難しいです。施設にとっては、2〜3割の収入減になります。

また、報酬単価の大幅な切り下げで、職員の雇用を非常勤にするとかリストラせざるを得ないとか、運営を続けること自体が難しくなる事業所が出てきたりして、事業者と利用者との関係も悪くなります。お互いに問題や課題を共有していくことがこれらもとても大切になります。

Q 施設として変わったことはなんですか？

A 4月から暫定的に変わり、完全実施は10月です。施設は10月から5年間の間に六つの体系に変更になります。「施設」ではなく、働く、訓練

Q 負担を軽くする対策はありますか？

A 軽減策として、「世帯分離」をすすめています。応益負担は世帯の所得で決まっています。負担を軽減するために、同一屋根の下に主

Q これからの取り組みなど聞かせてください。

A 「応益負担」が、自立支援法の最大の問題であることは明白です。サービスの総量自体が足りていない状況があるのに、事業が続けられないとか、負担が増えたことにより支援が必要なたちに支援がなかなかたりしている状況、施設の利用をやめた人がどうされているかなどを調査し、3年後のみなおしに向けて、実態で運動していくことが大事です。



パンづくり
アイアイハウスで仕事中

3年後のみなおしでは、いよいよ介護保険制度と障害福祉施策との統合が本格的



ケーキづくり
アイアイハウスで仕事中

私の給 1万円あ

生きること

今号のMeSoのテーマは憲法
今年の4月から施行された「障
協力いただいたのは、きょうさ
は北区にある「アイアイハウス

聞いて!聴いて!
私のねがい
市民から国会議員へ
(2005年5月、自立支援法案を
審議する国会議員に届けられた障
害のある人、家族からの声より)



んできて、世帯を分けて障
害者本人が住民票上の世帯主
になるよう申請をします。た
だ申請に行っても役所の対応
がまちまちだったり、家族の
抵抗感もありますが、所得保
障のない中で軽減策です。

に出できます。地域とのかか
わりを大事に運動していくこ
とは、これからもますます大事
になると思います。

息子は「成長ホルモン分泌不全性低身長症」で
す。「小児慢性疾患医療」と発達が遅れてい
るので「育成医療」と児童「サービス」を利用して
います。今は医療費は無料です。「サービス」のお
かげで3歳10カ月の息子はいきいきと自分を表現
できるようになりました。本当に助かっています。
しかし、応益負担になると、成長ホルモンの薬代だ
けで家計が破綻です。病気になるたくてなつたので
はありません。障害のない子供と同じように成長
できるようにサポートしていただきたいです。

私は障害手帳の4級です。この先
不安で未来がこわい。私はいつ
まで生きられるのかわかりませんが、
その間どうして暮らし生活したらいい
のか? 私の給料は1ヵ月1万円あり
ません。今母とくらしています。母は
もうすぐ80歳で心臓病です。私一人に
なったらもう生きていけない。どうか
よろしく願います。

私の息子は2年前、部活動中の事故で頸髄を損傷し、
1級障害者となりました。みなさんは障害者の自立
とは何だと考えられますか。息子は「究極の自立はケガを
する前と同じ夢と可能性をもって人間らしく生きていける
ことだ」と申します。障害を負ったものがそんなことを望む
のは驚沢ですか? 「究極の自立」にはまだまだ遠い現実で
すが、今回の法案は彼から日々のささやかな願い、つまり、
ほかの人と同じように入浴し食事することさえ奪おうとし
ています。障害者は日々生み出されています。他人事では
ありません。当たり前前に生きる権利を奪わないでください。

私は警沢はしていません。ギリギリで暮らしてい
ます。月末になると財布の中身をみるのが怖い
です。今月の生活費は足りるやらか?とビクビクして
います。親はもういないから一人でがんばらんとな
って人に迷惑をかけないように、ひっそり生きてい
たらと思うとゾッとします。どこか住みよい日本に
してほしいです。私は精神障害者です。安心できる国に
してもらいたい。助けて欲しい。

時には音楽

No.11

ベートーヴェン作曲
交響曲第9番二短調
作品125「合唱」⑤

ドイツ第三帝国の総統である、アドルフ・ヒトラーはフルトヴェングラーのファンで、自分の生誕前夜祭で、ベートーヴェンの第9を指揮させたいと考えていました。その当時、フルトヴェングラーほど第9を感動的に指揮できる者はいないと言われていました。だからこそヒトラーは、自分の生誕前夜祭で、彼にどうしても指揮をさせたいと思っていたのです。ヒトラーが恋いこがれてやまない、フルトヴェングラーのベートーヴェン第9にはどのような特徴があったのでしょうか。

フルトヴェングラー 一気呵成、怒濤の指揮に

不動の地位を獲得することになりました。名曲の地位を獲得したとはいえ、第9の演奏の難しさ自体はかわったわけではありませんでした。その理由の一つとしてあげられるのが、ベートーヴェンが残した譜面自体がかなりの悪筆で、音符や指示によくわからない部分があったことがあげられます。そのことが、後生の音楽家達を悩ませる大きな原因の一つとなりました。原典に忠実に演奏しようとするれば、どうしても音楽的にうまく旋律がまとまらなかつたり、どうみても不自然に聴こえてしまう部分があるようで、全体のバランスがうまく整わない、そんな箇所がいくつもあると言われていました。しかし、フルトヴェングラーは譜面に対して独自の解釈を施して譜面に音符を書き加えたり、休止符を長めにとりてみたりするなどして、ベートーヴェンの第9に彩りを加えて行きました。彼の妻・エリザベトは、フルトヴェングラーは「百回も指揮している曲でさえその都度、まるで初心者のように初めからやり直して、曲を徹底的に調べて取り組んでいったと、後年になって語っています。名演奏の裏にはこのような懸命な努力があったのです。

フルトヴェングラーは戦前戦後を通じて、10枚前後のベートーヴェン第9の記録を残しています。私が持っているのは、1937年5月1日（ロンドン）版、1942年3月22日（ベルリン）版、1942年4月19日（ヒトラー生誕前夜祭での録音）版、1951年7月29日（ハイロイト祝祭管弦楽団）版の4種類です。録音状態の悪い物もありますが、いずれもなかなかの物です。彼の演奏の特徴として、「無から音楽が生成される」その感動を覚えると言われることがあります。第1楽章の冒頭部分はまさにその通りの表現と言えます。そして極めつけはなんと「一気呵成、怒濤の一振り」これをおいて他に表現のしようがないと言えます。他の指揮者の演奏と聞き比べましたが、だいたい15秒前後の演奏が多いようです。彼の演奏がいかに際だっているかがよく分かります。

川上 裕光（京都民医労）

トークプラザ



ナースあらの漫画は実状がよく分かりました。新ナースのあらたさんが悩み成長する姿が良く分かりました。漫画で看護師の現場のことを訴える手法はよいと思いました。転じて国民に向けて理解を得るため、漫画を用いたいと思いました。棒グラフをポイントに入れるのがよかったです。

丹所 紀代子（民医労上京支部）



最近少子化が問題になってきていますが、日本のあちこちで産婦人科医がいなく、安心して子供が産めないという話も聞きます。もっとだれもが安心して病院や医療にかかれる世の中になるといいですね。

南 智恵美（京都第2日赤労組）



現在、私の施設でも「成果主義」「勤務評定」の波がおしよせようとしています。これから先、不安は大きいです。今まで他の会社の事だと遠目に見ていた私ですが、きちんと考えないといけないと思う今日この頃です。

薬夏寺 香奈（京都第2日赤労組）



どこの職場も部屋不足。休憩場所の確保もできません。このたび相談室の相談コーナーまでなくなってしまいました。部屋の確保は職場の力関係（声の大きさ？収入への貢献度？）によって変わるように思います。が、収入に関わらず患者サービスのために絶対必要なスペースを削ることは、長い目でみると病院の評価に関わるのではないのでしょうか。

是澤 雅代（民医労東支部）



クロスワードパズル、いつも応募しようとかんがるのですが、とてもむずかしく、いつも四苦八苦。家族の力を借りて完成させるまで辞書をひいたり事典で調べたりと大騒ぎです。どなたが考えていらっしゃるのでしょうか。手ごわい問題は頭を使うので仕事に役立っているかも…。

尾上 八重子（もみじヶ丘労組）



5月13日14:00から京都府JA会館で意思統一集会を開催。(ひろがれ看護のこころ Kyoto 主催) 京都自治労連医療部会長高田さんの開会あいさつに始まり、昨年TV放映された「今日の出来事」での“看護師の悲鳴”のビデオ上映、京都の看護職員労働実態調査(1282人分)集約結果をスライド報告、今後の行動提起を行いました。集会后、京都駅の京都タワー前で短時間の宣伝を行いました。集会場所と宣伝場所までの往復を、白衣で移動(ナースウオーク)。京都駅構内の南北通路で大きく目立ち、府民・観光客の目に留まりました。

3月に初孫がうまれました。3500グラムのデカベビー。毎日母乳をよく飲み元気にすこしています。

国会では、医療法が改善されました。私たち団塊の世代を直撃する法案です。

更に、日銀総裁の村上ファンド出資問題。「たいした金額ではない!!」とんでもない話です。

編・集・部・だ・よ・り



(医労連青年部 k)

今回参加してもらった人はもちろん、新人さんや、参加できなかった人にもこれから、いろんなイベントや学習会に声をかけ、一人でも多くの人に参加してもらえようと思います。



2006年 バーベキュー開催

今年は天候にもめぐまれあつくらいでした。夫婦や子供さん、新人さんや2年目の人など、総勢35人で行いました。日頃できない職種の違い病院の人とも交流ができました。各支部の執行委員の人と医労連青年部が協力、今回のバーベキューを盛り上げられたのは、今後につながるいい機会になるのではないかと感じました。

個人的には、自分の職場からの参加者が無かったのは残念でした。

「名前はミンク 11才10ヶ月です、生後40日くらいで家に来ました。雄のムンクと共に、すくすく育ちペットというより、大切な家族です。悩み事を黙って聞いてくれたり、静かに側にいてくれる事で癒されたりと存在が大きなミンクでした。しかし残念ながら他界してしまいました。心が、心いつまでも残っている家族の写真です。」

(西山病院労組 k)

