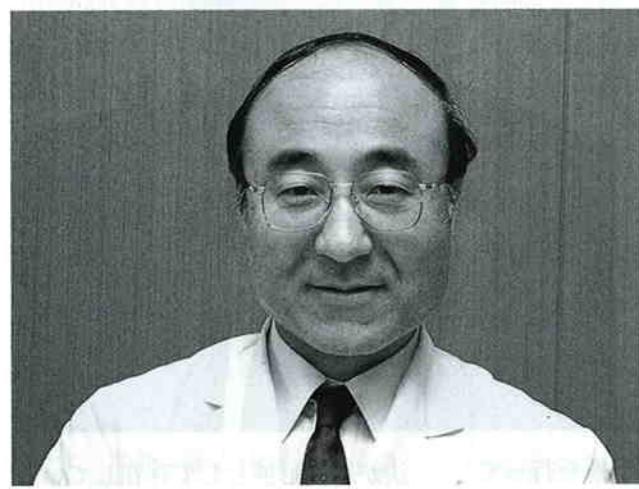


医療法人 光ヶ丘病院
富山県高岡市西藤平蔵313
院長 笠島 學

患者さんの心がわかる 質の高い医療・ケアを全職員で目指す



立山連峰を望む風光明媚な場所にある光ヶ丘病院は、平成9年に療養型病床群への一部病棟変更の申請を行い改革を推し進めてきました。そして、着実な経営努力によるハードとソフト両面の充実が評価されるようになり、昨年は「21世紀型良い病院」として、全国約500の病院の中から長期療養型とアメニティ部門で上位にランクインされるまでになったという。「全職員で医療・ケアの質の向上に真摯に取り組むことが患者様の満足に繋がる」という笠島院長に、看護や介護態勢の在り方、職員への動機付けの方法、財務におけるFX2クリニックの活用法などを聞いた。

●プロフィール

笠島 學 (かさしま まなぶ)

昭和22年富山県生まれ。昭和47年慶應義塾大学医学部卒業後、同大学外科学教室入局。昭和53年静岡赤十字病院外科副部長、昭和56年富山医科大学第一外科助手などを経て、平成4年医療法人光ヶ丘病院常勤副院長として勤務。平成5年同院長、平成6年医療法人社団紫蘭会理事長兼務、現在に至る。

●病院概要

医療法人光ヶ丘病院（居宅介護支援事業者）

設立：昭和56年／診療科目：内科・外科・リハビリテーション科（理学療法・作業療法・言語療法）／専門外来：和漢診療部・循環器科・呼吸器科・神経内科・眼科・皮膚科・泌尿器科・消化器科・整形外科／病床数：237（一般病床60・療養型病床177）

【関連施設】 ■サンシャインメドック（日帰り人間ドック）／設立：平成5年 ■光ヶ丘老人デイ・ケア／設立：平成8年、許可数：20名 ■訪問看護ステーションほのぼの（居宅介護支援事業者）／設立：平成9年 ■老人保健施設おおぞら／設立：平成2年、ベッド数：100床、デイケア：20名 ■おおぞら在宅介護支援センター（居宅介護支援事業者）／設立：平成6年 ■おおぞらホームヘルパーステーション／設立：平成9年

体を動かしやすい環境を整え 自立を支援

——はじめに、開院から現在までの経緯を教えてください。

笠島 慶應義塾大学の外科を出て研修を受けていたのですが、昭和56年に父が、光ヶ丘病院を開設するということで、それに合わせて富山県に帰ってきました。当初は、富山医科大学第一外科に勤めながら、光ヶ丘病院を非常勤として手伝っていました。平成4年に同大学を退職して常勤となり、平成5年に院長になりました。そして、その翌年に父が亡くなりました。



なったので、医療法人社団紫蘭会の理事長を兼務するようになりました。現在に至っています。

——平成9年に病院の療養型病床群への変更申請を行ったと聞いています。

笠島 最初はもちろん移行型ということでしたが、運良く「医療施設近代化施設整備事業補助金」を得ることができ、昨年1月に既存病棟の改築と療養病棟の新築の各工事が完了しました。

病床数は237床で、その4分の3にあたる177床が療養型病床群です。あと4分の1の60床が一般病床です。療養型病床群のうち3分の2が介護保険適用となっています。

——病棟には窓が多く外の景色がよく見えますね。また、中のつくりもとてもゆったりとしています。

笠島 なによりも患者様にとって快適で、明るくゆとりのある空間となるように心がけました。既存病棟は患者1人当たり平均病床面積が7平方メートルだったのが、改築後は8人部屋を4人部屋にしたこともあって、10.7平方メートルとなりました。新病棟では9.2平方メートルを確保しています。

——厚生省の基準を大幅に上回るものとなっていますが、機能面で心がけた点は？

笠島 患者様のくつろぎや語らいの場として活用していただけるように、療養型病棟の中央にある床暖房付きの食堂兼多目的ホールや中庭に面したサンルーム、喫茶コーナーなどをつくりました。また、各病室に設けたトイレ、車椅子同士でのすれ違いもスムーズにできるように広げた廊下、段差を極力ゆるやかにした階段など、できるだけ患者様が体を動かしやすい環境を整え、自立を支援できるようにしました。

——紫蘭会としては他にどんな施設を運営しているのですか。

笠島 平成5年に日帰り人間ドック「サンシャインメドック」を開設しました。健康保険組合だけが指定をうけていますが順調に患者数を延ばしています。これは私がほとんど行っています。また、平成8年には許可数が20人規模のデイケアを、平成9年には訪問看護ステーション「ほのぼの」を開設しています。

ちょっと遡りますが、平成2年には、ここから5kmほど離れたJR高岡駅近くに、100床の老人保健施設「おおぞら」をつくり、在宅介護支援センターとホームへ



機能面を重視した食堂兼多目的ホールでの語らい

ルパーステーションを併設しました。最近では、居宅介護支援事業所を3か所つくって、介護保険にも対応しています。介護支援専門員は25人います。

職員の意識転換を促し 手厚い看護・介護態勢を実現する

——療養型に移行したきっかけは何ですか。

笠島 入院患者のほとんどが高齢者の慢性疾患となっていたことと、職員の気持ちがマンネリ化していて患者様への対応も「待ち」の姿勢となっていたからです。そこで、介護中心の老人保健施設をつくりていたこともあります。薬などをなるべく使わない、ケアを中心にして病院に転換していくことを決めました。

——移行して職員の皆さんに変化はありましたか。

笠島 新しい施設に変わったことで、ベッドにいる時間が減って体を動かすようになった患者様が多くなり、職員がこうした姿を実際に見て、「自分たちが自立を支援しているんだ」という実感が湧いてきました。

——特別な動機付けは行ったのですか。

笠島 介護職員全員にホームヘルパーの資格を取るように勧めたのが良かったようです。現在、ほとんどの職員がホームヘルパーの2級を持っていますが、介護職の責任の重さが分かり、自分の仕事に誇りがもてるようになりました。

また、他の施設で実習をうけたことで、自分たちには何が必要かが明確になりました。入浴を例にとれば、

