

# 第15回日本医業経営コンサルタント学会開く



第15回日本医業経営コンサルタント学会東京大会

A black and white portrait of a middle-aged man with short hair, wearing a dark suit jacket over a light-colored shirt. The image is grainy and appears to be a photocopy or a scan of a photograph.

木村光雄会長

第十五回日本医業経営工  
ンサルタント学会東京大会は九日の午前十時から開始され、木村光雄会長、常田正雄会長および来賓のいさつが行われた。この由で、木村会長は「四月に松

日本医業経営コンサルタント協会（木村光雄会長）は六月九・十の両日、「第十五回日本医業経営コンサルタント学会東京大会」（学長会長＝常山正雄・日本医業経営コンサルタント協会副会長／東京都支部長）を、東京・江東区のホテルイースト21東京で開き、「未来からの投影／良質の医療を継続的に提供し得る医業経営のために～効率と満足へ、医業経営コンサルタントの挑戦」のテーマに基いて、医業経営に対応するコンサルティング実務・技法等の研究成果が発表された。また、特別講演一題、シンポジウム一題が実施され、東日本大震災の被災地報告が行われる中で、地域包括ケアの概念は浸透していないとの課題が提起された。

## シンポで被災地の状況報告

# 『未来からの投影』 テーマに

いことを報告した。  
今大会では、小泉純一郎  
・元内閣総理大臣による特別講演、また、シンポジウムとして、「医療機関の運営とこれからの税制改正等の動向」「患者にとって本当に必要な医療連携」とは、「生活者の立場から考える東日本大震災の被災状況」を交えて」が行われた。さらに、「一般論題三十二題が一日間にわたり発表された。  
このうち、「一日目に行われたシンポジウム「患者にとって本当に必要な医療連携」

田畠前会長の後を受けて久  
学非才の身でござりまするが、  
誠心誠意協会の発展のたとえ  
に尽力していくたいと思つてお  
ります」と述べ、ささやかに笑  
いながら、東日本大震災の被災地  
会員および被災者の方々へ、  
お見舞いの言葉を述べるとともに、  
共に、同協会の法人形態について  
公益社団化を進めることを決議

# マニ 況報告

システムについて「介護保険だけでは高齢者の生活を支えられない。今回の介護保険制度の改正でも医療との連携を主眼に提案していく。二十四時間対応の在宅医療・訪問看護やリハビリテーションの充実などで二十四時間巡回型の訪問介護サービスを考えている」と報告した。

療機関で最も重要な顧客は「職員」として、職員満足度調査を実施していると説明、調査内容の、①戦略マップを理解・共有できるか、②社会的責任(CSR)を認識・実行しているか③組織的なチーム医療が実行されていると思うか――の設問について「我々はがん拠点病院で働いているが、日本全体、地域の方々に対

一方、中村氏は「求められる地域包括ケア」被災地・そのときとこれから』のテーマで講演を行った。被災地の陸前高田市への支援活動を通じて見えてきた課題として、「地域包括ケアの概念は、まだ浸透していない」と指摘し、被災地では「医療側、福祉側の全てが被災者の方々に、医療ケアや介護ケアや生老病死共な

の被看護者、厚生省所長の医学博士が、ロードマップを示さなければいけない。患者・家族の満足度を擧げるのは当然のことと、チーム医療を行って常に高い医療を提供することができる。だが、チーム医療にはチーム同士で喧嘩してしまう欠点がある。組織的なチーム医療を実践しなくてはならない」と述べた。また、「医

だけを診ねばいいでは許されないと、いう部分に落としている。また、チーム医療は大切だが、他の部署の意見も聞いてチーム医療を決めてほしい。チーム同士で争ったときには、社会的な責任において判断してほしい」といった意味を込めている」と説明した。

活にならしませでいいのかと  
いう視点を持つこと。医療  
だけでも、介護だけでも、  
福祉だけでも、保健だけで  
もその方たちの必要なケ  
ア、生活を支えていくこと  
はできない。地域包括ケア  
の時代であることを共通理  
解にしないといけない」な  
どと述べた。

「東日本大震災の被災状況を交えて」が行われた。さらに「一般論題三十一題が一日間にわたり発表された。このうち、「一日目に」行われたシンポジウム「患者」として、本当に必要な医療連携と生活者の立場から考える

いることを報告した。  
今大会では、小泉純一郎  
・元内閣総理大臣による特別講演、また、シンポジウムとして、「医療機関の経営とこれからの税制改正等の動向」、「患者にとっての

傍らほゝ生活者の立場を  
考へる（東日本大震災の）  
「災状況を交えて」は、監  
修・演者に、川又竹男、

# マニ 況報告

システムについて「介護保険だけでは高齢者の生活を支えられない。今回の介護保険制度の改正でも医療との連携を主眼に提案している。二十四時間対応の在宅医療・訪問看護やリハビリテーションの充実というとで二十四時間巡回型の訪問介護サービスを考えている」などと報告した。

また唐渡氏は『社会的責任(CSR)や顧客満足度(CS)に基づく医療連携を目指して』のテーマで講演を行った。同氏は「BSCの実

療機関で最も重要な顧客は「職員」として、職員満足度調査を実施していると説明。調査内容の、①戦略・マップを理解・共有できるか、②社会的責任（CSR）を認識・実行しているか、③組織的なチーム医療が実行されていると思うか――などの設問について「我々はがん拠点病院で働いているが、日本全体、地域の方々に対して社会的責任を果たしていくのか」を意識しているのかを問い合わせ、地域医療連携について盛り込んでいる。つ

一方、中村氏は「求められる地域包括ケア 被災地・そのときとこれから」のテーマで講演を行った。被災地の陸前高田市への支援活動を通じて見えてきた課題として、「地域包括ケアの概念はいまだ浸透していない」と指摘し、被災地では「医療側、福祉側の全てが被災者の方々に、医療ケアや介護ケアや住宅提供などを含めた必要なケアは何か」という包括的なケアには至らなかつた。やはり、医療は医療、介護は介護とい