



長友薫輝氏

基調フォーラムは、横山 寿一氏(佛教大学教授)をコーディネーターに、3人のパネリストにお話しいただきました。3人のパネリ

それらの立場から今後の取り組みや展望について述べていただきました。

報告①長友薫輝氏(三重短期大学教授)は、医療分野において、政府の新型コロナ対策について概括し、科学的根拠を集めて判断し、公表できる根拠をもとに政策展開することが重要と語られました。



山崎光弘氏

報告②曾我千春氏(金沢星稜大学教授)は、介護分野において、コロナ禍での介護崩壊ともいえる状況から生じる人権侵害の実態や、その背景に介護保険制度の構造的な問題と介護保険政策そのものにも問題があることを指摘しました。

報告③山崎光弘氏(日本障害者センター理事・事務局長)は、福祉分野において、「社会的に弱い」立場に置かれる人たちの生活が、コロナ禍で生存に関わる深刻な事態にあり、成果主義や自己責任論の浸透から、差別・偏見・排除が生まれていると指摘しました。

基調フォーラム

コロナ禍における

医療・介護・福祉をめぐる

国民と広く連帯し、患者・地域住民と医療・介護・福祉労働者の人権・いのちのちの尊厳を守る

記念講演

「人権としての社会保障」構築のための取り組みと課題

京都府立大学公共政策学部

福祉社会学科准教授 村田隆史氏



講演では、「人権とは何か」について、日本国憲法で保障された人権・人権保障の発展・国際条約の影響を取り上げ、保障されるべき水準について話されました。村田先生は、「社会保障改革が急速に進められ、個別制度への関心が高まる一方で、社会保障の全体像が把握しにくくなっていることから、人権としての社会保障という視点の必要性について、特に現場から発信する必要がある」と強調されました。

第48回医療研究全国集会WEB集会

全国から400人以上が参加

開会あいさつ
日本医労連中央執行委員長

森田しのぶ

医療・介護現場は、長時間・過密労働、健康への配慮に欠けた夜勤交替制や不安定な雇用、差別的な待遇など、過酷な労働条件・環境のもとで心身の健康を損なう人、過労死・過労自死に至る人が後を絶ちません。さらに、昨年から新型コロナウイルスに立ち向かわざるを得ない状況が1年以上も続き、限界を候える状況にあります。

基調報告

医療研究組織委員会事務局長

鎌倉 幸孝

新型コロナウイルスが拡大し「医療崩壊」に至った背景には、これまでの効率優先の医療提供体制の再編・縮小、医師・看護師等の抑制策、そして感染症対策の要となる保健所や感染症病床を削減してきた国の政策があり、そのことが医療現場に多大な混乱と苦難をもたらし、国民のいのちを危うくしています。



組織委員会事務局長

こうしたなかで、この間の私たちの運動が、世論をつくり、国や自治体の施策に影響を与えてきています。そのことに確信をもって、従来の課題に加えて、今回経験したコロナ禍での問題、そこからくるくみ取るべき教訓を明らかにして、これまでの議論を深めましょう。

閉会あいさつ

日本医労連中央副執行委員長

佐々木悦子



コロナ禍の日本では、未だワクチンが行き渡らず、PCR検査も進まず、感染しても十分な治療が受けられる補償や生活の保障もなく、国民が置き去りにされています。皆が疲弊しているこの状況は不健康そのものです。

今後、すべての国民の人権・いのちの尊厳が守られる国にしていくなため、日本がおかれている実態を学び、考え、運動につなげていきたいと思います。

学んで深めた2日間

集会2日目は、8分科会①地域医療と住民福祉の実態を知り医療・社会保障のあり方を考える、②看護ケアの連続性と質、③日本の精神保健医療福祉の改善を目指して、④患者のための臨床検査、⑤病院・介護・福祉施設における給食の現状と職場環境改善、⑥職場の安全衛生と環境改善、⑦施設介護・在宅介護、⑧わたしたちが大切にしたい保育、に分かれ、レポート報告を中心に熱心な討議・交流が行われました。



参加者からは、「育児・介護でWebなら参加できる」「安全を配慮した開催方法だった」などの声が寄せられました。来年の沖縄にはぜひレポートを持って参加しましょう。

脈路

昨年7月、全国を豪雨が襲った。私の地元である芦北町や球磨川流域を中心に襲った7月4日豪雨の被害は甚大だった。亡くなった方は65人、6千棟が被災、幸いなことには組合員への人的被害はなかったものの、6人の組合員の自宅棟が被災した。今回の豪雨災害は、明け方から早朝にかけ発生し、医療や介護の現場では、人が少ない時刻だった。球磨川の支流にある介護施設では、急な洪水に避難が追いつかず、14人の命が奪われた。芦北町の介護施設では、100人もの入居者を5人の夜勤者宿直者で垂直避難を行い命が救われた▼国・熊本県は、この災害を受けて民主党政権下に中止した大規模なダム建設を復活させようとしている。しかし、今回の豪雨災害は、ダムが建設されていなかったから起きたわけではなく、ダム建設中止直後より河床の掘削や堤防の高上げなどの対策を全く行わず十数年放置してきたことが大きな原因だ。つまり人災の側面もあるのだ▼今回の災害は、コロナ禍で起きた初めての大规模災害でもあった。密を避けての避難は非常に困難だ。このような中、国はオリパラを強行するらしい。オリパラ実施後には、コロナ第5波が来ると専門家は警鐘を鳴らしている。その頃は、台風シーズンの只中だ。緊急事態宣言下で、どう避難すればいいのか。国は、また人災を繰り返すつもりなのか。



要請に向かう要請団の仲間

厚労省要請要旨

冒頭、厚澤事務局長が「非正規雇用労働者に賃上げが低く、その改善が最優先課題」と述べ、賃上げを求め、参加者も次々と賛同した。

賃金の引き上げが最も効果的で、最低賃金の大幅引き上げと全国一律制の実現を求めました。要請では、同じ仕事でありながら地域間で賃金格差が、割以上も生じていることと、最賃の判断要素となる「生計」に関する国のデータに問題があることについて参加者から矛盾や問題が指摘されました。これに対し、医療・介護の地域間の賃金格差については厚労省も「問題意識は持っている」と述べ、賃

最低賃金大幅引上げ 全国一律制の実現

マフを握りました。日本医師会・森田しのぶ中央執行委員長は、「医療・介護は同一の報酬制度にもかわらず地域間格差があり、地方の最賃に影響され、より高い地域に人材が流出してしまう」と最賃の底上げと、全国一律の必要性を強調しました。また、コロナ禍での病床削減法成立も参加しました。

労働組合と共済事業の拡大・強化 20万人医労連の早期達成を

コロナ禍において、私たちの運動に多くの国民が支持をしてくれました。その期待を、残念ながらこの数年は、前年

現に結びつけるためにも、日本医労連の組織を飛躍させることがどうしても必要です。

日常活動を強化し、職場を基礎にした対話（職場討議）

私たちが、全労連、中央社、医師・看護師・介護職などの大幅増員を強く求めます。感染症対応や、自然災害時の医療・介護などに対応可能な人員配置を考えれば、日常からい

まの余力を持たせた人員体制の必要性が、コロナ禍において明らかにになりました。この「余力」は決して「薬

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ禍を経験して、医療・介護関係者は当然のこと、多くの国民との共通の改善要望項目で

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

2021年度 運動方針案の ポイント 国民のいのちと生活最優先の 政治へと転換させよう!

日本医労連 森田 進 書記長



私たちが、全労連、中央社、医師・看護師・介護職などの大幅増員を強く求めます。感染症対応や、自然災害時の医療・介護などに対応可能な人員配置を考えれば、日常からい

まの余力を持たせた人員体制の必要性が、コロナ禍において明らかにになりました。この「余力」は決して「薬

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

等大幅に増員すること。④保健所の増設・保健師等増員など公衆衛生行政の拡充を図ること。⑤ウイルス研究、検査・検疫体制などを強化、拡充すること。⑥社会保障に関わる国民負担軽減を図ることの5項目であり、コロナ

看護・介護の特定最賃新設を



中央最賃公益委員 懇談

日本医労連は、3度目となる看護師と介護職の特定最低賃金新設の申し出に併せ、中央最低賃金審議会の公益委員との初めての懇談を行いました。日本医労連から、森田進書記長を含め役員5人が参加し、公益委員は、中央最低賃金審議会公益委員会会長を含む3人が参加しました。

最初に、看護・介護の申出書と陳明資料について森田書記長が説明し、各公益委員からの質問を受ける形で懇談となりました。

公益委員会会長からは、「看護職は常に人手不足のイメージ。なぜ賃金があがらないのか」と質問があり、「診療報酬下では、自由価格で収入を増やすことはできないため、診療報酬が低く抑えられれば人手不足であっても競争原理が入り込む余地はなく賃金があがるようなしくみになっていない。そうした中でも、人件費を抑制して黒字を生み出している病院は、賃金が低いからといって賃金が低い病院に労働者が移動することはある。その場合でも、低い診療報酬内で賄えるだけの賃金設定に留まるので、自ずと賃金に上限ができてしまう」と説明しました。続いて、各委員から、看護師の離職後の職業や、離職の原因となっている長時間労働など労働環境改善の取り組み等についての質問があり、現状を説明しました。最後に、医療・介護現場の過酷な実態と、そこに働く労働者の処遇改善および全国一律の特定最賃の必要性を再度訴え、審議会のなかで議論いただくことを要請し懇談を終えました。

収束した先にも、新たな感染症がまた猛威を振るう可能性は高いと言われています。これまでの安倍政権で行ってきた、医療・介護・社会保障の削減政策の誤りを正し、いのちを守るための政策を推進すること、安全安心の医療や介護が成立し、国民の人権や労働者の権利が守られるのあり、そのことはいま海外の国々で起こっている、軍事政権によるクーデターや強国による属国支配、民族紛争などを

であり、それが実現すること、看護師や介護職における初任給のことも大きな地域間格差は是正されていくこととなります。全国一律最賃の実現は、政治的課題ですが、個別の労使交渉でも企業内最賃の改善は可能です。医療・介護職から、今すぐ1000円未満の企業内最賃をなくし、最低賃金調査でも導き出される必要額、時給1500円以上をめざしていきましょう。

労働時間管理の徹底、長時間労働の見直し、インターバル規制、特定行為反対、働き続けられる労働条件の追求にも引き続き力を入れましょう。コロナ禍を利用した財界と政府は、人手不足を最大の理由として医療・介護現場に派遣の導入を広げようとしています。チーム医療や介護の連携に影響を及ぼし、患者・利用者への安全・安心の医療・介護へも影響を及ぼす派遣労働の拡大には断固反対し取り組まします。

す。しかし、それほどの声にも関わらず、衆参両院ともにこの国会請願署名を審査し扱いません。国内では、今でもコロナパンデミックが収まっている中、一刻の猶予もなく、この請願項目の具体的な実施が求められています。要請推進の共同団体では、政府に請願項目の内容での要求書を出し、それを実行させるために月までの緊急行動を提起しました。今秋取り組む「いのちを守る地域キャラバン行動」と併せて、いのちを守るための署名を求める緊急行動に、すべての加盟組織が取り組むことも重要です。

人事院本院要請行動

6月16日、日本医労連・全国組合協議会は、代表6人で人事院本院に対して要請行動を実施。人事院側は、今村事務総局総合調整官等が対応しました。

参加者からは、「新型コロナウイルス感染症が拡大して1年6カ月経った今なお、収束の兆しは見えない。最前線で奮闘する公務労働者、医療・介護従事者を支えるためにもプ

立・公的医療機関の動向を注視している。そこも踏まえた人事院勧告をお願いしたい」と訴えました。



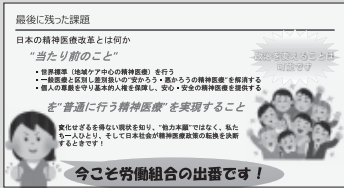
今村事務総局総合調整官に要請書を渡す日本医労連・佐々木悦子中央副執行委員長

参加者から「医療機関を調査せず勧告を出すのはナンセンスだ。医療現場ではテレワークもできない。現場に即した勧告をするべき」と強く要求しました。

組織拡大用パンフ



30分で今後の精神科医療の展望について学べるパワーポイントです。読み原稿付きますのですぐにも活用できます。各組織で学習を積極的に進めましょう



精神会

組織拡大用パンフ 学習用パワポ完成

日本医労連精神病院部会は、2017年に「精神科医療のあり方への提言」を発行し、「精神保健医療福祉の改善を求める」国会請願署名に取り組みながら、患者・利用者本位の精神科医療の実現をめざし運動をすすめています。

患者・利用者本位の精神科医療の実現には、精神科医療の情勢を職場内外に広げ、共に運動するなかまを増やすことが必要です。

更なる運動推進のための組織拡大用パンフレットと学習資料を作成しましたので活用ください。

【バズル解答】
1755・56号の答えは「センキョケン」でした。正解者の中から抽選でクオカードを贈呈します。

【応募方法】
①組合(病院)名、②職種、③氏名、④郵便番号、⑤住所を記入し、解答を7/15(木)までにご応募ください。「読者のページ」もご寄稿下さい。

【応募先】
〒110-0013 台東区入谷1-9-5
「日本医労連教育宣伝局」FAX 03-3875-6270
e-mail: n-ask@irouren.or.jp

ヨコのカギ

- 暑さしのぎに涼しい地に行くこと。……地。
- ウナギ料理といえば？
- インドの精神統一修行
- 刺身に添える海藻や野菜など
- ちり。くず。……箱
- 温度などが急上昇することを魚に例えて？
- ……姫と彦星の七夕祭
- まじること。公私……
- 千島海流とも言います
- 草冠に斤と書いて？
- 英語ではノクターン
- 「蕎麦」の読み方は？
- 鳩が……鉄砲を食う
- ある人は48もあるとか
- 折れ曲がること
- 壁を塗る職人

ザククロスワード

出題▶モロズミ勝

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30

【問題】二重ワクの文字を、A～Fの順に並べてできる言葉は、なに？

【タテのカギ】
1 投……。開……。浮動……。伝……。
2 「暗夜行路」の作者板の上にまつているのもあります。
3 トンボの幼虫
4 不思議……。きてれつ
5 牛や鹿にある突起物
6 五輪発祥の国
7 一生懸命にやる人
8 音波が伝わる速さ
9 赤塚不二夫の「……くん」は六つ子の長男
10 ウグイスの絵が描いてある花札
11 負けそうな苦しい戦い賞……。罪と……

【ヨコのカギ】
1 暑さしのぎに涼しい地に行くこと。……地。
2 ウナギ料理といえば？
3 インドの精神統一修行
4 刺身に添える海藻や野菜など
5 ちり。くず。……箱
6 温度などが急上昇することを魚に例えて？
7 ……姫と彦星の七夕祭
8 まじること。公私……
9 千島海流とも言います
10 草冠に斤と書いて？
11 英語ではノクターン
12 「蕎麦」の読み方は？
13 鳩が……鉄砲を食う
14 ある人は48もあるとか
15 折れ曲がること
16 壁を塗る職人

「めざすべき看護体制の提言リーフ(改訂版)」の活用を

日本医労連は、看護職員の夜勤改善と大幅増員が喫緊の課題であることから、2014年9月、ILO条約・勧告等に基づいた国際基準の勤務環境を実現し、看護職員が誇りを持って働き続けられる体制をつくるために「めざすべき看護体制の提言」を発表し、300万人体制の実現をめざして運動してきました。

2019年11月に発表された、厚労省「看護職員需給分科会」中間とりまとめでは、2025年における看護職員の必要数を188万人、202014年に

2021年10月1日～自動車共済17.5%割引

医労連共済の魅力

医労連共済の「自動車共済」は団体割引が大きな魅力です。団体割引は、基本の10%割引に加えて、医労連の加入者全体で事故が少なければ翌年割引率が改善されます。現在は15%ですが、今年10月から来年9月までは、17.5%となります。

見積もりは、ホームページから自動車共済パンフレットの「FAX見積依頼書」をご利用ください。まずは見積もりをして、安さを実感してください。

単組・支部には、説明会開催の支援として、自動車共済の説明会で見積もりした参加者数に応じた助成をしています。自動車共済の加入推進にむけてご活用ください。

医労連共済だより

補償も充実

補償内容は、対人賠償や対物賠償のほかにも、示談交渉サービスやロードサービスなど充実し、弁護士費用特約などのオプションも充実しています。パンフレットをご覧ください。

見積り説明会開催を

医療の眼

WHO・ILOが長時間労働に警鐘

ILO(国際労働機関)とWHO(世界保健機関)は5月17日、長時間労働による生命・健康被害に関する初めての調査結果を公表。週35～40時間労働に比べ、週55時間以上の労働では死亡する危険性が、脳卒中で35%、心疾患で17%高くなると報告。労働者の健康を維持するために、残業の強制を禁止し、労働時間の上限設定の法律や規則、労働者が労働時間を分配(シェア)しあうことなどを提言した。

ILO看護職員条約成立の背景にWHOが関与

「看護職員の雇用及び労働・生活条件に関する条約(略称 看護職員条約)成立にはWHOの関与があった。そもそも、ILOが一職種の問題を取り上げるのは異例とされているが、当時の看護師の極端な不足による医療破壊が世界的規模で存在し、国際的・国内的矛盾が激化、その打開を求めるILO加盟国の労使の力が強く働いたことが背景にある。

ILO内での議論の経過は、1930年、病院等における労働時間に関する勧告を採択、1944年「医療保護勧告」で医療労働者の労働条件の労使協議原則を定めた。第

保健事業の発展にも看護職員の労働・生活の改善が必要

二次世界大戦後、急速な技術革新と地域社会・産業社会の変貌による疾病の激増と構造変化の中で「看護師問題」は一層尖鋭化し、根本的な対策が要請され、1957年ILO専門委員会が検討・研究を進め、1959年に看護専門家会議を開催し、看護職員の雇用、労働条件についての文書を発表。また、WHOでも1949年から「看護専門委員会」を設置し、5回にわたり看護師問題の検討を行った。ILOは、1967年に「看護職員、特に看護師の雇用、労働条件に関する決議」を採択し、ILO理事会に対して、看護職員地位に関する国際文書を準備するための提案をWHOと協力して進めるよう求めた。1973年には、ILOとWHOの「看護職員の労働と生活の条件に関する合同会議」が開催され、結論文書を発表。その中では、「疾病・障害・高齢・および生計不自由等の場合において保健・教育・住居・衣料・食料および必要な社会サービスを含め個人およびその家族が健康で生きがいのある適切な生活水準を保つことは、あらゆる人の持つべき基本的権利である。国民の健康と福祉の向上に看護職員が果たす役割が重要だが、資格を有する者が不足し、また現在の職員も必ずしも有効に活用されていないことが、多くの国の保健事業の発展に障害になっていることが、世界に共通した認識の結果である。看護職員が経済的および社会的地位を獲得し、十分な社会的保護などが与えられるよう保障するためにできるだけ早く国際文書の中に組み込むべき」と提案。ILO総会の討議議題となり1977年に条約・勧告が採択されるに至った。さらに、2002年、「看護職員条約」が多く国において労働条件の改善に前進が見られないとし、今日の社会・経済的な現実に対して依然として妥当性があることを再認識し、「現代的な文書(2005年)」と位置づけている。

人権が大切にされる社会の実現を

菅政権は今通常国会で、病床削減を合法化し、医師の働き方改革の名で他職種への業務委譲などを盛り込んだ「医療法等改正」や「75歳以上の窓口負担2倍化」を強行成立させた。毎年、膨れ上がる防衛予算や国民負担増を改め、いのち・暮らし優先の政策とすべきだ。秋までには必ず衆議院選挙に行き、憲法25条が示す「生存権」「健康権」をすべての人々に享受する権利として保障させ、誰もが人間らしく働き続けられる社会に政治を変え実現しよう。 森田しのぶ