

医療倫理の4原則は医療の中で倫理的問題の解決への指針となる原則である。

「自律的な患者の意思決定を尊重せよ」という自律尊重原則

「患者に危害を及ぼすのを避けよ」という無危害原則

「患者に利益をもたらせ」という善行原則

「利益と負担を公平に配分せよ」という正義原則

原則とは、「他の多くの道徳的規準および判断の基礎となる根本的な行動基準」である。

原則は、意のままに無視できるような経験則ではないが、絶対的な拘束力をもつものでもなく、他の原則と対立しない限り常に拘束力をもつ一応の義務であるとされる。

原則に訴えて医療や健康政策における倫理問題を解決しようとする方法を、原則中心主義という。

自律尊重原則とは、患者が治療上の決定を下すために必要な情報を開示し、自律的な決定を促進することである。この原則を支持する主な道徳規則

- 1) 真実を語れ
- 2) 他人のプライバシーを尊重せよ
- 3) 秘守情報を保護せよ
- 4) 侵襲のための同意を得よ
- 5) 依頼を受けた場合は、他人が重要な決定を下す援助をせよ

無危害原則とは、「危害を引き起こすのを避ける」という規範あるいは、「害悪や危害を及ぼすべきではない」とことであると定義される。無危害の責務は、危害を加えない責務だけでなく、危害のリスクを負わせない責務も含む。無危害原則が支持する主な道徳規則

- 1) 殺すな
- 2) 苦痛や苦悩を引き起こすな
- 3) 能力を奪うな
- 4) 不快を引き起こすな
- 5) 他人の人生から良いものを奪うな

善行原則とは、他人の利益のために行うべきであるという道徳的責務である。この原則を支持する主な道徳規則

- 1) 他人の権利を保護・擁護せよ
- 2) 他人に危害が及ぶのを防げ
- 3) 障害者を援助せよ
- 4) 危機に瀕した人を援助せよ

正義原則とは、「社会的な利益と負担は正義の要求と一致するように配分されなければならない」とことである。各人にその正当な持ち分を与える主な道徳規則

- 1) 根拠のない差別をなくす
- 2) 競合する要求の間に適正なバランスを確立する
- 3) 各人の努力・貢献、功績に応じて配分する
- 4) 自由な市場取引に配分を委ねる

医療倫理の4原則の背景には「ヒポクラテスの誓い」がある。

ヒポクラテスは紀元前5世紀にエーゲ海のコス島に生まれたギリシャの医師で、それまでの呪術的医療と異なり、健康・病気を自然の現象と考え、科学に基づく医学の基礎を作ったことで「医学の祖」と称されている。彼の弟子たちによって編纂された「ヒポクラテス全集」には当時の最高峰であるギリシャ医学の姿が書き残されている。その中で、医師の職業倫理について書かれた宣誓文が「ヒポクラテスの誓い」であり、世界中の西洋医学教育において現代に至るまで語り継がれている。

ヒポクラテスの誓い（訳：小川鼎三）

医神アポロン、アスクレピオス、ヒギエイア、パナケイアおよびすべての男神と女神に誓う。
私の能力と判断にしたがってこの誓いと約束を守ることを。

1. この術を私に教えた人をわが親のごとく敬い、わが財を分かって、その必要あるとき助ける。
2. その子孫を私自身の兄弟のごとくみて、彼らが学ぶことを欲すれば報酬なしにこの術を教える。そして書物や講義その他あらゆる方法で私の持つ医術の知識をわが息子、わが師の息子、また医の規則に基づき約束と誓いで結ばれている弟子どもに分ち与え、それ以外誰にも与えない。
3. 私は能力と判断の限り患者に利益すると思ふ養生法をとり、有害な方法を決してとらない。
4. 頼まれても死に導くような薬を与えない。同様に婦人を流産に導く道具を与えない。
5. 純粹と神聖をもってわが生涯を貫き、わが術を行う。
6. 結石を切りだすことは神に誓ってしない。それを業とするものに委せる。
7. いかなる患者を訪れる時もそれはただ病者を益するためであり、あらゆる勝手な戯れや墮落の行いを避ける。女と男、自由人と奴隸の違いを考慮しない。
8. 医に関する関しないにかかわらず他人の生活について秘密を守る。
9. この誓いを守りつづける限り、私は、いつも医術の実施を楽しみつつ生き、すべての人から尊敬されるであろう。もしこの誓いを破るならばその反対の運命をたまわりたい。

この「誓い」は、二千年以上前の医療状況下で書かれたものであるため、一部の内容は現代に適さないものもあるが、多くは現在でも医療倫理の根幹を成している。

患者の生命と健康保持のための医療を要とし、患者のプライバシー保護、医学教育における徒弟制度の重要性、専門職としての医師の尊厳など多岐にわたっている。「誓い」は弟子たちによって確実に継承され、日本でも江戸時代の蘭方医によって伝えられている。

日本での、医の倫理については緒方洪庵の「扶氏醫戒之略（ふしいかいのりやく）」、貝原益軒（かいばらえきけん）の「醫箴（いしん）」や杉田玄白の「形影夜話（けいえいやわ）」などには現代でも十分に通用する重みのある言葉で、医師としてのあるべき姿が明確に述べられている。

ダイバーシティを知ろう

(株)まかせて HP参照

マネジメントで言うダイバーシティ (Diversity) は「多様性」と訳されますが、実は「Diversity and Inclusion」の略で、本来は「多様性の受容」を意味する言葉です。

言うまでもなく、この社会は人種や性別、年齢、障害など外見の違いのほか、宗教や価値観、生活、性格、思考、嗜好など内面的違いがあります。ダイバーシティとは、それら個々の「違い」を受容してプラスに誘導することをいうわけです。

そこでは、「こうあるべきだ」と物事を強要しないで、各自の能力を発揮させながら組織を成長させることが求められています。個人を超え、組織にとって多様性の受容を揺るぎのない力とするわけです。

しかし、現実はというと、女性活用の点をもみても、労働政策研究所が発表する「仕事と家庭の両立支援にかかわる調査」では非常に立ち遅れている状態です。

武田信玄の戦略に「人は城、人は石垣、人は堀」というのがあります。組織にとって、人こそが最大の武器であり財産で、人を最大限に活かすことが、組織運営の最大の課題といえます。

従業員が自分の持つ価値観やニーズに合った働き方で活躍できるよう、多様な稼働選択肢を用意するキャパシティがこれからの企業に求められると考えます。ダイバーシティを実践した結果、労働体制や職員の資質向上、さらには、新たな発想や価値の創造など「同質」では得られないユニークな稼働次元が出現すると私は信じています。

経営者は、多様な人材を活かし、個人の持つ能力を都合良く発揮させるには、先頭切って運営システムの見直しを続ける必要があると考えます。

これは、口で言うほど簡単ではありません。多様な人材というのは能力以外に、その生活背景なども多様なため、画一的な組織で育ってきた者が多様性を受け入れることは非常に困難だからです。なので、単に働き方を選択せず、状況に応じて臨機応変に仕組みを考え、従業員の能力発揮を促しながら公平な評価をする必要があります。

トップ自らが「俺はダイバーシティを積極的に受け入れ、活用するぜ！」というメッセージを発信しなければ何も始まりません。

ダイバーシティは解決しなければならない事柄や課題ではありません。経営者と職員がお互いに認め合いながら成長させる至高性だと思います。そして、その取り組みには終わりはないのです。

医療法

医療供給体制の基本となる法律

昭和 23 年成立後 37 年間改正がなかった

医療法第一次改正の契機となった富士見産婦人科事件（以下、Wikipedia 等参照）

富士見産婦人科事件とは、埼玉県内にある富士見産婦人科の理事長（病院開設者で医師免許も医学的知見もほとんどない医療無資格者）が、超音波診断装置を操作して健康な妊婦に対して「子宮ガン、子宮筋腫」などの病名をあげ「あなたの卵巣は腐りかけている。ただちに手術しなければ危ない」などと診断し、診察に来る患者を次々に入院させ不要な手術をおこない、長年にわたり正々堂々と何人もの正常な子宮・卵巣摘出手術を繰り返した事件です。

手術そのものは、同病院の院長である理事長の妻（医師）と他 5 人の医師が執刀していましたが、左右の卵巣を一度に切除するなど、一般の病院では考えられない手術を行っていました。しかも同病院は分娩手術以外の手術が 2 年間で 1 1 5 2 件と同規模の他病院と比較しても異常に多い乱診・乱療でした。1 回の手術で 1 4 0 万円前後の報酬を得ていたそうです。

結果、病院の資金は潤沢で、病院内に美容室やアスレチック室、ラウンジなどの施設をつくり、一流ホテルを思わせる構えだったようです。このため、埼玉県内はもとより近県からも多数の妊婦が診察に来るなど繁盛していました。この結果、多数の何ら問題の無い健康な女性が二度と子供が産めない体にされたという極めて悪質な事件です。

この事件は、同病院の妊婦患者が理事長の診察により「子宮ガン」を宣告された後、他病院で診察を受けたところ、その病院ではまったく問題が無いことを医師から告げられ、この乱診が発覚しました。その後、このような告発が警察に相次ぎ、内偵の結果、同病院理事長の無資格診療と不要手術が発覚したというもので、後に、不要手術をおこなった 5 人の医師らが、理事長の行為を黙認し従っていたことも判明した、という事件です。

- 第一次医療法改正
(1985 年 (S60))
医療資源の地域偏在の是正
地域が必要病床数は二次医療圏ごとに算定
医療圏・二次・三次医療圏
- 第二次医療法改正
(1993 年 (H 5))
医療理念規定の整備。特定機能病院と療養型病床群の制度化
広告規制緩和。院内掲示物の義務化
医療機関の業務委託の水準確保。医療法人の規定の整備
- 第三次医療法改正
(1997 年 (H 9))
要介護者の増大に伴う介護基盤の整備
医療機関の機能分担と業務連携の明確化
総合病院に関する規定は廃止
患者の立場に立った医療の実施
 - ①インフォームドコンセント規定
 - ②療養型病床群の診療所への設置拡大
 - ③地域支援病院の制度化
 - ④医療計画における必要記載事項の追加
 - ⑤医療法人の付帯業務の拡大
 - ⑥医療機関の広告事項の追加
- 第四次医療法改正
(2001 年 (H13))
高齢化への対応。療養環境改善。医療情報の開示。
全人的医療提供が可能な医師の養成。

医療保険財政難の対策

- ①病床区分の見直し 急性期慢性期
- ②医師臨床研修義務化
- ③医療情報提供の推進 診療情報開示の法制化

●第五次医療法改正 患者の視点に立った医療。高品質・効率的な医療提供
(2006年 (H18)) 地域医療計画の改革

- ①医療安全対策の総合的推進
- ②在宅医療の推進 医療機関の基準見直し
- ③医療法人制度改革 人材養成と資質向上

赤本第六次医療法改正 2200億円の医療費削減。医師不足対策。救急医療対策
(2008年 (H20)) 高齢者医療対策

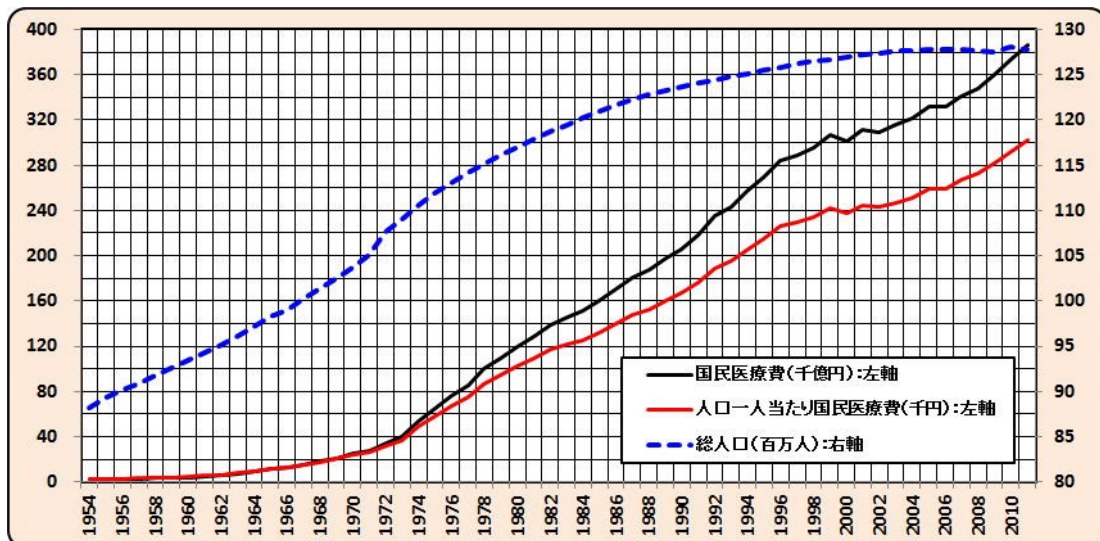
- ①産科・小児科の重点評価
- ②病院の再診料の引上げ
- ③病院病理診断の独立
- ④回復期リハ病棟の導入
- ⑤後期高齢者医療保険制度の創設

●第六次医療法改正 病床機能報告制度。地域医療構想の策定。
(2014年 (H26))

- ① 病床の機能分化・連携の推進
- ② 在宅医療の推進
- ③ 特定機能病院承認・更新制導入
- ④ 医師・看護職員確保対策
- ⑤ 医療機関の勤務環境の改善
- ⑥ 医療事故調査の仕組み等の整備
- ⑦ 臨床研究の推進
- ⑧ 医療法人制度の見直

●第七次医療法改正 医療法人の透明性の確保とガバナンス強化
(2016年 (H28)) 地域医療連携推進法人制度の創設

- ①医療法人経営の透明性確保
- ②医療法人のガバナンスの強化
- ③地域医療連携推進法人制度の創設
- ④医療法人の分割に関する規定整備



病院機能評価とは（日本医療機能評価機構のHP抜粋）

医療を見つめる第三者の目。それが病院機能評価です。

病院機能評価は、病院が組織的に医療を提供するための基本的な活動（機能）が、適切に実施されているかどうかを評価する仕組みです。評価調査者（サーベイヤ）が中立・公平な立場にたって、所定の評価項目に沿って病院の活動状況进行评估します。評価の結果明らかになった課題に対し、病院が改善に取り組むことで、医療の質向上が図られます。

認定病院は、より良い病院作りを目指して成長し続ける病院です。

病院機能評価の審査の結果、一定の水準を満たしていると認められた病院が「認定病院」です。すなわち認定病院は、地域に根ざし、安心・安全、信頼と納得の得られる医療サービスを提供すべく、常日頃努力している病院であると言えます。すでに全国の病院の約3割が認定されています。

公益財団法人 日本医療機能評価機構

設立趣旨

国民が適切で質の高い医療を安心して享受できることは、医療を受ける立場からは無論のこと、医療を提供する立場からも等しく望まれているところです。

公益財団法人 日本医療機能評価機構は、国民の健康と福祉の向上に寄与することを目的とし、中立的・科学的な第三者機関として医療の質の向上と信頼できる医療の確保に関する事業を行う公益財団法人です。

日本医療機能評価機構 評価項目一覧（H24年度 抜粋）

1 患者中心の医療の推進

- 1.1 患者の意思を尊重した医療
- 1.2 地域への情報発信と連携
- 1.3 患者の安全確保に向けた取り組み
- 1.4 医療関連感染制御に向けた取り組み
- 1.5 継続的質改善のための取り組み
- 1.6 療養環境の整備と利便性

2 良質な医療の実践 1

- 2.1 診療・ケアにおける質と安全の確保
- 2.2 チーム医療による診療・ケアの実践

3 良質な医療の実践 2

- 3.1 良質な医療を構成する機能 1

3.2 良質な医療を構成する機能2

4 理念達成に向けた組織運営

- 4.1 病院組織の運営と管理者・幹部のリーダーシップ
- 4.2 人事・労務管理
- 4.3 教育・研修
- 4.4 経営管理
- 4.5 施設・設備管理
- 4.6 病院の危機管理

5月20日質問

- ・ キャリーマリス以外で尊敬する人物は誰ですか。
→ 科学者としてはイリヤメチニコフ。行動者としては江頭2:50です。
- ・ 集中力を長続きさせる方法ってありますか。
→ 興味を持ち、命や勝負がかかっていれば、時間を忘れるくらい集中できます。
- ・ グロイ画像は苦手です。どうしたら血やグロイものが観察できるようになりますか。
→ 病理や解剖等でさんざん基礎知識を叩き込みますので、実習するときは結構大丈夫になります。
- ・ イグレッタの近くに「とうふラーメン」の元祖があるので、行ってみてください。
→ ネットで確認しました。レストラン大手門ですかね。行ってみます。
- ・ 何事も挑戦することは大事ですか。
→ 挑戦にもいろいろありますが、命を落とさない挑戦はゲーム感覚でしたほうがおもしろいです。
- ・ 車の種類にあるハチロクとは何ですか。
→ 大衆車のカローラにDOHCエンジンを積んだレース用車種が販売されたAE86型式が由来です。
- ・ 暑くて（寒くて）どうしようもない時はどーすればいいですか。
→ 越谷市民病院の病棟のデイルームで、入院患者の家族の振りをして暮らしていました。
- ・ TRPGって知っていますか。
→ 全く知りませんでした。ネットで調べましたがめんどくさいゲームのようでした。
- ・ 輸血検査を将来やってみたいと思いますが、何が一番大切ですか。
→ 患者の命に直結する検査なので、検査理論の知識と正確性が勝負になります。
- ・ なんで検査センターよりも病院の方が就職先で人気なんですか。
→ 目の前の患者の命に関係する点で超カッコいいというイメージを持たれやすいからでしょうか。
- ・ 就職してから大学に進むか、この学校を卒業してすぐ大学に進むか迷っています。
→ 私の場合は経済的理由で、40歳で大学学位、50歳で修士学位を取りました。
- ・ 医療現場で最も発展していて学ぶことが多いのは何ですか。
→ なかなか選べませんが、病理検査や遺伝子検査が面白いかもです。

- ・人間関係が悪くなる時、改善するか逃げるかどうしたらいいですか。
 - 恋愛や仕事関係で全く違いますし、二択をする必要はないと考えます。放置したら戻るかもしれませんが。
- ・学生時代の目標・野望と今後の目標・野望があれば教えてください。
 - 学生時:24歳で結婚、30歳で遊んで暮らす。今後:孫の成長を見守る。
- ・どうして先生はいろんなチャンスや人脈をモノにすることができるんですか。
 - 陽明学を学んだからです。そして、信頼を得るために自己犠牲をしているから。
- ・やりたいことがわからないです。どうしたらいいですか。
 - 資格取得後でもいっぱい時間はあります。ゆっくり考えましょう。私も大学院を考えたのは49歳でした。
- ・毎日、どのくらい勉強したらいいのですか。
 - 勉強時間は全く関係ありません。興味を持つかどうかです。
- ・病院実習で手術に立ち会いますか。
 - 立ち会う事は無いと思います。あっても手術や心臓カテーテル検査を窓越しに見学する程度です。
 - 病理検査実習で、病理解剖に立ち会う可能性はあります。
- ・夏目友人帳はおもしろかったですか。
 - 百鬼夜行抄とよく似ていますが、すごくおもしろかったです。
- ・今日みたいなグロい写真がもっと見たいです。
 - 授業科目の都合で、なかなか機会がありません。ネットで結構出ています。
- ・今まで見た臓器とかで一番美味しそうだったのは何ですか。
 - 人の臓器を見て美味しそうと思ったことは全くなかったです。
- ・ソマトスタチンはどうやったら増やせますか。
 - 下垂体からの成長ホルモンを調整するホルモンで、これを増やしても身長は伸ばせません。
- ・自己超越はどんな人ですか。先生は自己超越したいですか。
 - 自己超越者は人口の2%程度もいるという説があります。私は責任や注目に耐えられそうにありません。
- ・国際細胞診はどうやったら取れますか。
 - 臨床検査技師の資格者が1年以上の経験を積んで細胞検査士試験に合格する必要があります。
 - 細胞検査士試験に合格したあと、国際細胞検査士認定試験を受けます。
- ・鑑識や警察関係で働くには、検査技師以外の資格は何が必要ですか。
 - 入職するための公務員試験対策のみです。じつは原則学歴や資格は不問の県が多いです。
- ・将来、病理検査に就きたいです。病院か法医学のどちらがいいですか。
 - それなりに苦勞するか、メチャクチャ苦勞するかの覚悟が必要です。
- ・北関東で就職しやすい病院を1つずつ教えてください。
 - 詳しくは知りません。就職担当の先生とよく打ち合わせをしてください。
- ・バジリスクはやらないんですか。パチンコ以外の趣味ありますか。
 - ほとんど全機種をやっていますが、あまり好きでないです。
 - オートバイや車でしたが、今は学生さんにいろいろ教えるのが趣味かな。
- ・海外の論文ってどこを探せば読めるんですか。
 - 国立国会図書館のリサーチナビが結構役に立ちます。
- ・テストの平均点はどのくらいですか。 → 昨年は75点ほどでした。
- ・勉強やる気でない時どうしたらいいですか。

→やる気とか頑張りとか、考えることをやめましょう。

・数学って医療や心理と大きく関わっているんですか。

→理科系はもちろん、心理学や経済学など、あらゆる次元で数学は関係しています。

・特に何の勉強に力を入れたほうがいいですか。

→自分の好きなことから力を入れましょう。

・臨床検査技師で給料を高くもらうには、どこに就職したらいいですか。

→わかりません。技師でいきなり年収 600 万円は不可能に近いかもです。

・子供は何人で、孫は何歳ですか。

→娘が1人、孫はもうすぐ4歳だったかな。

・今、300 万あったらやっぱりパチンコに使いますか。

→パチンコの可能性が大です。

・センターと病院勤めはどちらが給料いいですか。

→短期なら検査センターかも。

・PCRでもう一人自分を作れますか。

→核を取った受精卵に遺伝子を注入する方法でできます。

・授業を寝ない方法がありますか。

→面白くてしょうがない。と暗示しましょう。

・スキルス胃癌の主な原因は何ですか。

→がん遺伝子発現のきっかけは、放射線や発がん物質です。

・奥さんとの出会いは何だったのですか。

→東武医学の一年後輩です。

・質問のところの黒丸はなんですか。

→参考の画像がある場合につけていました。

・群馬県の名物が知りたい。

→焼きまんじゅう・七福神あられ・旅がらす・ひもかわうどん

・アメリカンバイク以外だと何に乗ってみたいですか。

→まだ乗っていないのは、トライアンフ ロケットⅢくらいです。//

----- 切り取り線 -----

5 月 27 日 経営管理 学籍番号 氏名

質問・感想・意見欄

