

# 医療環境激変に適応するために

— 高齢社会、低医療費政策、DPC、医師の引き上げ、大不況、構造デフレーション

具体的には

- ① 病院の**医療機能の絞込み**と地域医療連携
- ② 医療スタッフの**機能の絞込み**とチーム医療  
(医師は医師しかできないことをする)
- ③ **コストの限りなき削減**



基本的には: 病院は医療サービス業「医療は人」

- ① **マンパワーを増やし、研修で質を上げ、やる気を奮い立たす**



- ② 医局、看護部、管理部etc.の各部門を**スルーに連携する力**

〔ビビッドに反応するひとつの生物のような病院〕  
〔アメーバーのような有機体の病院〕 ↔ 官僚制組織



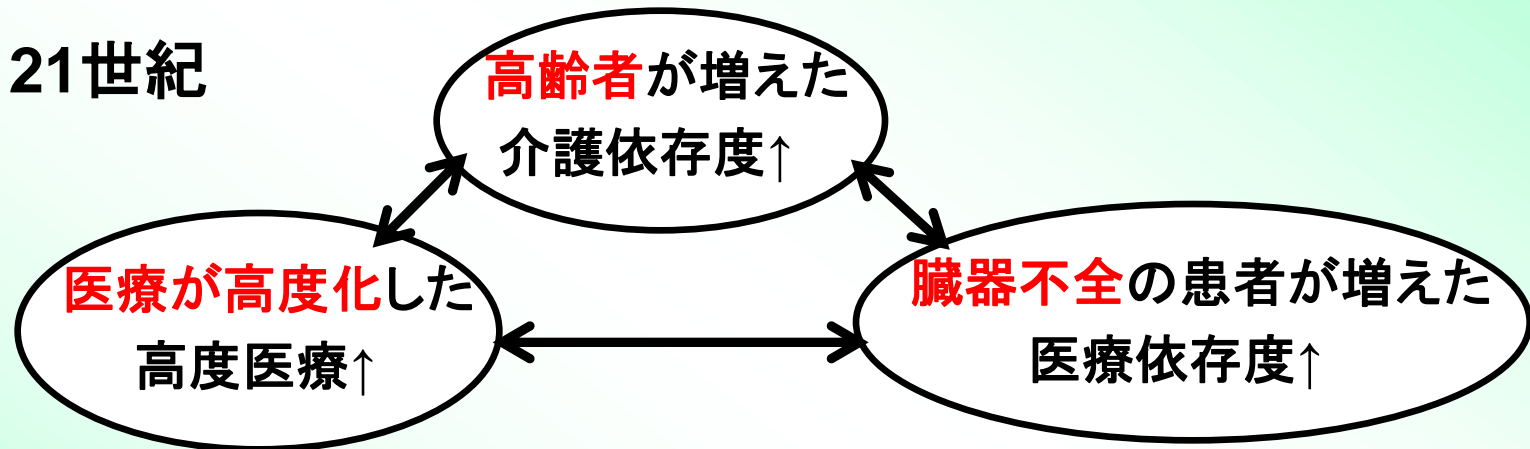
本気で**病院の在り方**を変え、**スタッフの構成**を変え、**医療の仕組み**を変えることが大事

# 医療環境のパラダイムシフト

20世紀: **若いヘルシーペイシエント**が治療の対象



21世紀

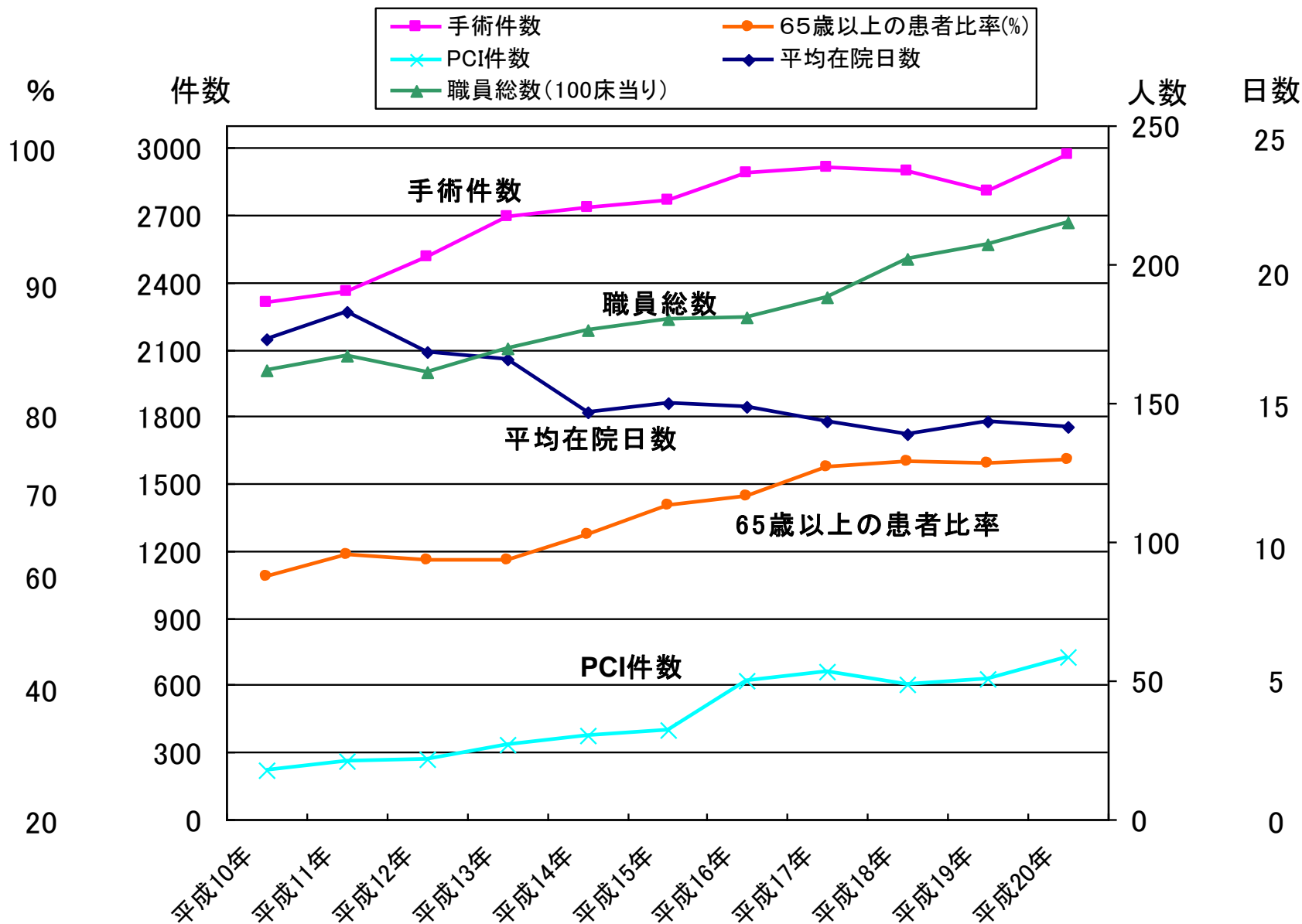


医療環境のパラダイムシフトが急激に起こった



医師、看護師ばかりでなく、専門性の高い多職種がチームで対応しないと患者さんはよくなりません、急性期病院としてやっていけなくなりました

# 高齢化と各係数の変化



# 近森病院100床当たりの職員数の変化

