

NO1918号

2019年8月28日

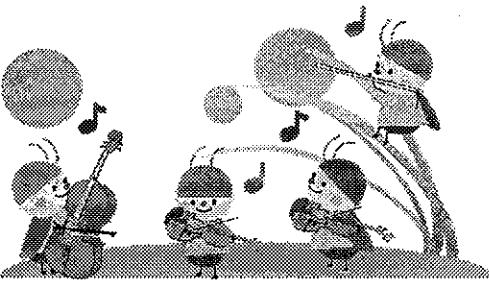
秋田県厚生連労働組合

秋田市山王5-4-2

TEL 018(864)3341

FAX 018(864)3349

秋厚労ニュース



辞めない職場づくり

2019年度方針案より

9月21日の秋厚労定期大会では、総括案をふまえた2019年度方針案について論議します。

具体的な行動方針(案)

- 課題1 労働時間をきちんと守る
- 課題2 ハラスメントのない職場をつくる
- 課題3 お休みはお互いさまの職場をつくる
- 課題4 働き続けることができる賃金や一時金を確保する
- 課題5 初任地や転勤の問題点を改善する
- 課題6 臨時職員という差別雇用を是正する
- 課題7 定年や再雇用の問題点を整理する
- 課題8 安心して働き続けることができる職場をつくる
- 課題9 現場スタッフとの懇談を続ける
- 課題10 患者さんと心通わせる病院食をつくる
- 課題11 検査の人手不足解決をめざして運動する
- 課題12 患者さんと心通わせる看護をつくる
- 課題13 在宅医療の改善をめざして運動を起こす
- 課題14 リハビリ職場が抱える課題の解決をめざす
- 課題15 住民とともに医療を守る
- 課題16 県内各地を会場に「医療に関する学習会」を開催する
- 課題17 国に対する働きかけを強める
- 課題18 女性がいきいきと働ける職場をつくる
- 課題19 青年がいきいきと働ける職場をつくる
- 課題20 教育宣伝部を大きくし、多面的な活動をする
- 課題21 支部と本部が連携して取り組みをする
- 課題22 「集まる」ことを大切にする
- 課題23 みんなに知らせ、みんなで考え、みんなで悩み、みんなで決めて、みんなで行動する労働組合をめざす
- 課題24 医労連共済を普及する

日本政府は1980年代を転機に、医療費を抑制する政策を取ってきました。医療だけでなく、介護・年金・教育・雇用など公的な「社会保障」の仕組みを破壊し、大企業が参入しやすいように市場化を推し進めてきました。

病院の運営は、唯一の収入である診療報酬に左右されます。現場では業務の増加や深刻な人手不足に苦しみ、「患者の状態よりも病院の都合で動いている」「やりたい医療ができない」とい

2019年度も、これまでの運動を継続し、次の4つの柱に力を入れます。
①内外の人が働きたいと思いうような職場づくり、キーワードは『やりがい』

感じる・辞めない・人を誘う②学び、厚生連内、地域、全国とつながる③労働域、全国とつながる④住民視点の地域医療をつくる」です。

集まることもたたかい

業務量の増加や職種・働き方の違い(正職員、臨時職員、委託・外注)等により、現場には「周りの人と力を合わせにくく

人手不足や「患者のこと

を思った医療ができないこと、住民や病院の大変さ

の原因や解決方法を学びます。そのためになんでも説いて、支部・本部・全県・

全国の集まりに参加し、視野を広げることが大事です。

等の課題は、職場内だけで

わせて解決を目指す

労働組合の一番大きな力は「人のつながり」。「分断」を乗り越え集まること自体が、「職場を良くし、より良い医療をするための闘い」と位置づけます。職場の課題について、全支部で支部交渉を行

い、本部の団体交渉とで解決を図ります。地域住民や全国の仲間と力を合わせて解決を目指します。

現場の苦しみの背景には日本の政策

う声をよく耳にします。

患者側から見れば、医療費の個人負担が増えるな

ど医療を受けにくい現状がつくられています。最近は「人口減少」を理由に、医療機関・学校・バス路線などがさらに集約化され

ています。今以上に「暮らしにくい地域」になり、「人口減少」に拍車がかかります。

安心して暮らし続けるためには、こういう地域にしたい」と声をあげ、全国の仲間や行政と一緒に変える運動が必要です。



昨年の定期大会でのグループ討議の様子