まり、一般社団法人滋賀

川裕美さんに会長から賞



発行所 ^{二般}滋賀県病院協会 大津市京町四丁目3-28 (滋賀県厚生会館) TEL 077 - 525 - 7525 http://sbk.co-site.jp/

片岡 慶正 会長 平成28年度 緩和ケアの現況と将来のビジョン 滋賀県病院大会シンポジウム

平成28年度(第36回)滋賀県病院大会 盛会裡に終

ホールに多くの方々をお迎えし、 平成28年度 (第36回)滋賀県病院大会は、去る2月5日印に、滋賀県立県民交流センターピアザ 盛大に開催されました。

ウムの三部構成です。 民公開講座)、シンポジ す。式典、特別講演(県 今回で第36回目となりま 和5年度から開催され、 題について協議研究を深 内の病院従事者が一堂に することを趣旨として昭 め、今後の病院運営に資 式典は午前10時から始 滋賀県病院大会は、県 病院をめぐる諸問 名が該当され、各位を代 その労をねぎらわれた。 受賞者3名に一人ずつ賞 表して彦根市立病院 吉 務) には、48病院339 院に引き続き15年以上勤 年勤続会長表彰(同一病 記念品が授与された。永 員会長表彰受賞の12名に 状と記念品が授与され、 続いて病院協会優秀職 片岡会長より賞状と

出席の三日月知事より、 業務功労者知事表彰、ご 県病院協会片岡会長の開 **執り行われた。まず病院** 会挨拶、続いて表彰式が 滋賀県議会を代表して 県知事 三日月大造様、 (議長代理として) 厚生・ 状と記念品が手渡された。 続いて、ご来賓の滋賀

> 産業常任委員会委員長 法人滋賀県医師会長 式典は無事終了した。 援団体の各位をご紹介し、 辞を頂戴するとともに後 特別講演は、病院協会 剛様のお三方から祝 尚司様、 猪 (詳細は2面をご参照く ださい)

をご紹介され、井村先生 療から先制医療を目指し からは「高齢社会におけ 学 名誉教授・元総長) 医療振興財団名誉理事長 の濱上副会長が座長を務 公益財団法人 先端 裕夫先生(京都大

開講座としても開催され で第7回目となる県民公 この特別講演は、今年度 いただきました。(なお、

て―」と題したご講演を ションのシンポジスト各 座長で、滋賀県立成人病 学術担当の宮地理事(成 調講演の後、3つのセッ センター緩和ケアセン 人病センター病院長)が 間にわたり開催された。 将来のビジョン』が2時 ウム『緩和ケアの現況と 午後からは、シンポジ 堀泰祐先生の基

協議を行われた。 位から、それぞれの取り



(詳細は下段参照)

組みの成果や課題につい 会場の参加者も交え

療職への緩和ケアの啓発 れた堀先生によると、専 題点が挙げられます。ま が少ないために切れ目の 宅緩和ケアを担う一般医 がさらに必要なこと、在 従の緩和ケア医が確保さ たともすると緩和ケアは が不十分であるなどの問 ない地域緩和ケアの提供 れていないこと、一般医 しかし、基調講演をさ りもかなり高いことは喜 研修受講率は全国平均よ 和ケアの啓発や医療者の ケア推進部会を中心に緩 ん診療連携協議会の緩和

ばしいことです。

連携した滋賀県における がん拠点病院が有機的に

されることがありますが ミナルケア」などと短絡 る必要があります。 病院のみで行われるもの れたその日から始まり、 緩和ケアはがんと診断さ ではないことにも留意す |終末期医療」や「ター シンポジウムを拝聴し 和らげ、

は「緩和ケア」を取り上

今回のシンポジウムで

座長

滋賀県立成人病センター

病院長

宮

良樹

げました。滋賀県ではが

医療への理解がもっと もっと深まることが求め 行われているようですが、 環として緩和ケア教育が 離れて横断的な教育の一 の立場から臓器別医療を の医育機関である滋賀医 醐先生によれば県内唯一 られると思いました。醍 大ではすでに臨床腫瘍学 し、まず医療者の全人的 的でした。 その点では細井先生 という言葉がとても印象 えた包括的・全人的な医 維持・向上させるために whole person care, からです。 ないかと思われました。 教育に欠けていた点では 払たちの受けてきた医学 僚を展開する必要がある は患者さんの人生を見据

な専門性を持った医療者 また緩和ケアでは多彩

ました。「全人的苦痛」 さらなる必要性を痛感し を堅持しながらQOLを と言われる身体的苦痛・ 次世代の医療人材育成の スピリチュアルな苦痛を 精神的苦痛·社会的苦痛· 患者さんらしさ それが従来 門性を活かす中で、結局 がらチー が互いにリスペクトしな く受け止めました。各医 剤師の方々のご発表を重 ることを学びました。 支えることが求められ、 理学療法士、看護師、薬 その意味で 必要な共通のスキルであ それは全医療者に等しく を取りながら患者さんを し、コミュニケーション は患者され 療専門職がそれぞれの専 北野先生には在宅診療 医療が必須です。 で、臨床心理士 ムとして介入す んの悩みに傾聴

とりわけ、 所医の立場から医療シス の提言をいただきました。 テムの整備を中心に多く っては、後方支 病院協会メン

に改めて深謝します。 いただいた会場の皆さん



基調講演 堀 泰祐先生

ある専任の常勤医師」を 健指定医に限られている 認知症患者の身体疾患治療について.

医療法人社団 瀬田川病院

院長

青木

泰亮

ランでは、7つの柱の一

つとして「認知症の容態

かは大きな問題です。厚 医療を受けられるかどう でない患者と同じように

に罹患したとき、認知症 認知症患者が身体疾患

修」が行われています。

題になっているなかで、 認知症の専門医不足が問

した点は評価できますが、

ことになってしまってい

です。

認知症の医療・ケアの

本来の良さが損なわれて

しまうといった問題点も

身体合併症対策の点では 症疾患医療センターでも、

成果が乏しいようです。

認知症患者の身体合併

や責任の所在があいまい

準に置き換え、全国に普

立長寿医療センターや総

合病院に設置された認知

及させるという過程で、

なってよい要件を定める

認知症患者の診療につ

を判断できるのは精神保 では、身体的拘束の開始 ます。しかも精神科病棟

ない、後にそれが制度化

とからつづく者にとって、 指摘されていますが、あ

先進的な取り組みをおこ 歴史のなかでは、誰かが

平成28年度診療報酬改

生労働省の新オレンジプ

この加算によって、結果 取り組みは必要としても、 れだけあるでしょうか。 用意できる医療機関がど 的に身体的拘束をおこ また身体的拘束を減らす

同け認知症対応力向上研

病院勤務の医療従事者

多職種からなる認知症ケ あると思います。例えば 算にはいくつかの問題が みる限り、認知症ケア加 ました。算定要件などを が算定できるようになり に対し、認知症ケア加算 ケアを提供した医療機関 体合併症に対して必要な 定では、認知症患者の身

療・介護等の提供」があ

に応じた適時・適切な医

のに対し、認知症ケア加 護師等、複数の職員で検 討すること」となってお 該患者に関わる医師、看 算の算定要件では、「当

り、判断に関わる専門性

多機能型居宅介護施設な グループホームや小規模 的なケアを国が一律の基 どがその代表です。先進

繰り返されてきました。

されるというパターンが

ということは大切です。 めざすべきモデルがある については、先進的モデ ルが見当たりません。国 しかし一般病院での認知

用意されていないこと、 症治療が難しい理由とし 医療者のタイムスケ 時間感覚が噛み合わない ジュールと認知症患者の て、必要な病棟の構造が

> と、身体科の医療者と精 こと、卒前卒後とも医学 いった(いかなかった) 精神科の退潮傾向などが する学習の場が少ないこ をつくるといった地道な 事例を共有・検討する場 相互に学び合う、うまく する、身体科と精神科が のですが、多職種が連携 通しのよい状況ではない あげられます。あまり見 神科の医療者の交流の乏 教育において認知症に関 しさ、総合病院における しか、解決の道はないと

平成29年度 般社団法丿

> $15:00\sim17:00$ びわ湖大津プリンスホテル

平成29年5月24日(水)

平成29年度(第31回) 病院協会ソフトボール大会

日時

平成29年9月23日(祝・土) 雨天の場合 9月24日(日)

会場 高島市今津総合運動公園

づくりやバックアップ体 援病院としての地域連携 と理解しています。 制確立の重要性など示唆 に富む課題を与えられた

」を開

胜

と、多職種が参画する緩 なったことなどを指摘す することで患者さんが希 性を再認識したこと、病 和ケアチーム医療の重要 のシンポジウムの収穫と の皆さんと熱心にご参加 いただいたシンポジスト べきと思います。ご発表 ずつ定着させる一里塚と 望する在宅看取りを少し 目のない緩和ケアを提供 院のみでなく地域と切れ いての理解が深まったこ 多くの課題と問題点につ して、緩和ケアをめぐる いずれにしても、今回

公益財団法人 先端医療振興財団 名誉理事長 (京都大学 名誉教授・元総長)

井村 裕夫 先生

【主な現職】

京都大学 名誉教授·元総長 公益財団法人稲盛財団 会長 公益財団法人島津科学技術振興財団 理事長 公益財団法人先端医療振興財団 名誉理事長



【プロフィール】 昭和29年

京都大学医学部医学科卒業 内科とくに内分泌代謝学を 専攻

神戸大学教授、京都大学教授、京都大学医学部長を歴任京都大学総長(〜平成9年)総合科学技術会議議員(〜平成16年1月) 平成3年

平成13年

公益財団法人稲盛財団 会長

公益財団法人先端医療振興財団理事長(~平成27年6月) 独立行政法人科学技術振興機構顧問(~平成22年1月) 平成17年

独立行政法人科学技術振興機構研究開発戦略センター 首席フェロー (~平成23年3月) 第29回日本医学会総会2015関西 会頭(平成27年春開催) 関西広域連合 顧問 平成23年 平成27年

特定非営利活動(NPO)法人 平成28年 関西健康·医療学術連絡会 理事長

日本学士院会員(平成6年~) 米国芸術科学アカデミー名誉会員(平成7年~)など

【主な受賞歴等】

イギリス内分泌学会Dale Medal(昭和60年) 武田医学賞(昭和61年)

第25回エルウィン・フォン・ベルツ賞1等賞(昭和63年) 日本医師会医学賞(平成3年)

Asia and Oceania Medal (英国)(平成7年) Robert H. Williams Distinguished Leadership Award(米国) (平成9年)

第11回日本糖尿病学会坂口賞(平成11年) フランス国家功労賞(平成12年) 日本内分泌学会特别功労賞(平成14年)

瑞宝大綬章(平成17年) 名誉大英勲章CBE(平成18年)

2007年生まれの子供 寮の新しい動向、―治寮 は「高齢社会における医 としておられます。演題 分泌学・糖尿病学を専門 の巨人のおひとりで、 要を報告する。 特別講演で座長を務めさ された先制医療という新 から先制医療を目指して 会頭を務められた医学界 第29回日本医学会総会の は、元京都大学総長で せて頂いたので、その概 い造語が目につきます。 をまず示し、次に 講演は日本人の平均寿 昨年京都で開催された 講師の井村 裕夫先生 で、
井村先生が提唱 社会が目前です。しかも れました。人類が未だ経

大変なことになりそう です。介護人員の不足は 増加は顕著で右肩上がり

そこで高齢者の健康長

がん、心・血管系疾患(糖 尿病、高血圧、メタボリッ CDの代表的な疾患で、 て触れました。以下がN への対策の重要性につい 非感染性疾患(NCD) 生活習慣病の概念を拡張 先生は話されます。特に 寿の達成が重要だと井村 した国際的な表現である の重要性を強調されまし になる疾患の例として、

に到達すると云う恐るべ

受胎・出生時のケアから 上で2型糖尿病や低体重 ること、加齢(エイジン として、遺伝素因と環境 す。そしてNCDの特徴 覚器 個人の特徴に応じた発症 オマーカーの開発により、 また遺伝子の解析やバイ であると述べられます。 のNCD発症予防が大切 ることにより集団として 教育、健診を適切に受け 出生児に関する大規模コ ことを挙げました。その 病気の判別が困難である い無症候期があり健康と グ)と関係すること、長 因子の相互作用で発症す 老年期に至るまでの健康 ト研究を例に挙げて、 (眼・耳)疾患等で 骨・関節疾患、感 あります。 力が弱くなる た。

特に高齢者の単独世帯の

世帯類型となっており、

的に単独世帯が最も多い 既に2010年以降全国 験したことのない超高齢

認知症その他の神経変性 クシンドローム由来) 洋 他にパーキンソン病、閉について詳しく説明され、 のがん、生活の質を著し 梗塞、脳梗塞、大動脈瘤 生命の危険が大きい心筋 関節疾患等を挙げられま く低下させる骨粗鬆症、 家族性に発症するタイプ 基性肺疾患や発症すると

その後喫煙と寿命につ 結

率が高くなります。 速度が遅くなる等があり、 ②倦怠感 ④歩く

2月5日ピアザ淡海で行

歳入不足による日本の財

費の増大していく過程と、 ラミッドの変遷から医療

県民公開講座を兼ねる

口と呼ばれるほどに拡大 政の不均衡状態がワニの

していく様が見せつけら

大会 (第36回) が、去る

平成28年度滋賀県病院

平成28年度

病院大会特別講演を受講

L

7

困難なアルツハイマー病 発症してからでは治療が

平成28年度

院内感染防止対策研修会に参加し

7

のあわ立て方も実演して のみならず、実際に石鹸

トさり、実践的に楽しく

これを良く認識し病院全

いと、決意を新たにいた るような活動をめざした できる文化を築いていけ として安全な医療を提供 動。から、組織システム。

事務部門の職員までが、 医師や看護師だけでなく 推進と定められており、 底③抗菌薬の適正使用の

体で感染を防止する組織

しました。

学ぶことができました。

第2部は、順天堂大学

とっては、言葉の定義、

エビデンスに基づいた事

長浜赤十字病院

院長

濱上

果は皆さんの予想通りで い説明されましたが、 いて3枚のスライドを使

きました。高齢者におい 題になることが多いフレ ③活動性の低下 現系として①握力などの る段階への移行期とされ 状態で、介護が必要とな ています。フレイルの表 て筋力や活力が低下した イルについても触れて頂 また整形外科で最近話

く機会が少なかった私に

底②除染・環境整備の徹

響きまし いう先生

た。『クラブ活

おける3大基本方針①手 堂医院では、感染対策に

平成28年12月9日にピ

団法人滋賀県病院協会・ ワークの主催で毎年12月 滋賀県感染制御ネット

参加させていただきま この研修会は、一般社

野のご高名な先生方のご

止対策研修会」に今年も アザ淡海で開催された 平成28年度 院内感染防 とても良い機会です。 療支援室主幹、皮膚・排 センター副参事・在宅医 院副看護部長、地域連携 第1部は、彦根市立病

看護師の北川智美先生に めて特定医行為研修を受 北川先生は、滋賀県で初 泄ケア認定看護師、 についてのご講演でした。 よる「創傷管理の実際」

講演を聞くことができる 特定 講されておられます。

> 院の経験~」というテー 拭したのか?~順天堂医 何にして多剤耐性菌を払 先生による「我々は、

> > 処理室や物品収納庫も整 コントロールされ、汚物

マで、カルバペネム耐性

ることが多いにも関わら 創傷管理に対して関係す た。感染管理は、 鑑別診断することの重要 医療機器関連圧迫創、失 ように管理する方法や、 性を強調しておられまし 禁関連皮膚障害と褥瘡の 傷治癒の機序を妨げない 褥瘡や

> の院内感染防止対策につ 腸内細菌科細菌(CRE)

> > ことを思い出しながら聞 の①②が徹底されていた 理整頓される大基本方針

順天

感染管理 かせてい

担当者だけが ただきました。

行っているのであれば

"クラブ活動"であると

のお言葉が心に

滋賀県立小児保健医療センター 織田

制御学教授、医学部附属

前に、順天堂医院を見学 されているそうです。以 としての感染対策が確立

大学院 医学研究科 感染

部感染対策室 室長 順天堂医院医療安全推進

堀賢 如

り、どの病棟に行っても

させていただく機会があ

ざいました。

機会を与えてくださいま

今回は、貴重な学びの

して、誠にありがとうご

本当に水回りがドライに



看護部感染管理認定看護師



麻希

き抜くために、健康・収最後に超高齢社会を生 ら1時間半終始凛とした が大切であると述べられ 入・資産・探究心・家族 1931年生まれなが 平 成28年度

まで自分の足で歩きたい

姿勢で休むことなく講演 守る」ことの大切さを教 のような井村 裕夫先生 を有難うございました。 开村先生、貴重なお時間
 後の診療の場面で生かし えて頂きました。私も今 ていきたいと思います。 に「自分の健康は自分で 健康長寿のモデル



熊本地震発生から1か月 た。 部会研修会がコラボしが 後の5月に看護部長部会 21において開催されまし 滋賀県病院協会看護部長 平成29年1月13日金 今年度の研修会は、

管理者は何をすべきで、 何ができるのだろう」と ところ、「災害時に看護 割』をテーマに決め、講 いう意見が多く、『災害 理者の役割という的を ましたが、今回、 絞った内容で、大変興味 度か聞き学ぶ機会はあり 震災についての講演は何

ついてなど、対策の貴重

経験された福島赤十字病

看護師の様子について話 写真を交え、救急現場や 災から6年~」と題し、 お願いしました。 院の會澤英子看護部長に しされました。東日本大 震災当時の病院や地域の 講演は「~東日本大震 看護管 りませんでした。特に原 施していますが、対応す 北や湖西の医療機関では、 害支援ナースから聞く機 避難所での医療活動は災 また、被災地の状況はテ る看護師や職員の年齢に 原子力防災訓練などを実 子力防災対策に関わる湖 現場の状況や放射線被ば 会がありましたが、医療 の声が多くありました。 くについて知る機会はあ レビや新聞などを通じ、

高島市民病院 看護部長 小谷

看護部長部会研修会に参加して 清美 ていったと言われました。 クをつくることに繋がっ 共有ができるネットワー が連携し、情報・思いの た看護管理者の思いは同 れました。震災を経験し くの苦悩があったと話さ など、看護部長として多 ない恐怖から職場を去る 取れなかったことや、原 できず、 もので医療現場を回わし、 勤務する看護管理者同士 じで、地域の医療機関に 周囲の状況を知ることも へ、残された職員の思い **子力災害という目に見え** 最後に、 、震災直後から 他施設と連携が





なお話も聞くことができ 震災当時、限られた人・ 講演をありがとうござい 熱くなりました。貴重な を思い出し、そこに映る ハ々の笑顔に感動し胸が

ました。

ました。

の病院が連携し、感染防 地域で、加算1と加算2 加算、感染防止対策地域 定により、感染防止対策

みについて紹介します。 含む湖北地域での取り組

> 2の病院が各々に行って ファレンスは、加算1、

病院と一緒に感染対策を

設においては、加算1の

を見る指標としてどの施 策などの感染対策の実践

定があります。 標準予防 、手指消毒剤使用量測

特徴的な取り組みとし

設でも活用されていると

実践しているという思い

平成24年の診療報酬改

ますが、今回は、当院を

市立長浜病院

看護局 感染管理認定看護師 中村寛子

が経過しました。各々の 連携加算が新設され5年

湖北地域にある2病院と

当院は(加算1)は、

加算2の病院でもカン いますが、連携当初より

ンドも行っています。こ ファレンスを開催しラウ

とつながっているのでは

で測定し、計算方法やグ ものではなく、同じ方法 果を情報交換するという 思いますが、単に測定結

フフ表記を同じにするな

と、互いの施設間で比較

積極的に取り組む姿勢へ が持て、院内での改善に

り組みを行っています。

止に関する情報交換や取

連携を密接に行っており、 の3病院は以前より地域 連携を図っています。こ

感染対策についてもその

ことができ、お互いに刺

取り組みをみて、自施設 も、連携している施設の ないでしょうか。私たち

でカンファレンスを行う のことにより、同じ視点

県内の様々な地域で連携

し、取り組みをされてい

を行っています。カン 特徴を活かした取り組み

ます。特に、加算2の施 激し合う関係が保ててい

と、ラウンドで得た結果

に置き換えて検討したり

います。総使用量だけで

しやすいように工夫して

は入院患者数などにより

平成28年度(第12回) 暴力団等不当要求防止対策研修会に参加して

般病院における

認知症患者対策研修会」を開催

長浜赤十字病院 事務部長 藤川

剛

防止対策研修会」が「コ 12回)暴力団等不当要求 県暴力団追放推進セン 本部・公益財団法人滋賀 時から、滋賀県病院協会 議室において開催されま ター)で「平成28年度(第 主催(後援 フボしが21」の3階大会 この研修会は、暴力団 平成29年1月26日休14

は、45病院から69名の参 病院経営を図るため、病 加がありました。 止し、患者に信頼される 等による不当な行為を防 暴力団情勢について」お で開催されており、今回 **阮関係者を対象に、** 研修会では、「最近の

の動きや、新たな手法で させていただきました。 情報収集に努め、関係機 資金獲得活動をしており、 ですが、新たな拠点設立 大切であることを再認識 関と連携していくことが これらの犯罪の被害者に 除条例等の対策により、 行や、その後の暴力団排 4年の暴力団対策法の施 団体約100人で、 平成 は、平成28年末現在、5 および暴力団員等の人員 いては、暴力団の組織数 県内の暴力団の現状につ 演いただきました。まず、 ならないよう、日頃から、 に減少してきているそう 組織数、暴力団員数とも 警察に通報してほしいと のことでした。

滋賀県警察本部よりご講 ことが最も大切で、組織 られますが、担当者任せ じた場合は、躊躇なく、 が自信をもって対応でき 等さまざまな態様が考え 求、クレーム、迷惑行為 る環境を整え、危険を感 を守る覚悟を持ち、職員 いることを認識し、職員 にさらされている職員が や幹部は不当要求で危険 で情報を共有し、トップ にせず、組織で対応する

録音・録画を残すといっ Cレコーダー等を準備し、 時系列で記録を残す、Ⅰ というスタンスで、1対 で対応する、できるだけ ニュアルは皆で皆を守る 1の対応ではなく、複数 た毅然とした対応が不当 不当要求への最強のマ

という2つのテーマで、 不当要求対策について_

は、暴力、損壊、金銭要 り得る不当要求について

感染制御ネットワークだより

(44)

を自分たちの施設に還元

滋賀県看護協会によ

地域の特性を活か-

した病院間の連携.

らび「医療機関における

また、医療機関で起こ

とでした。 要求防止に繋がるとのこ

せていただき、いつ起こ 本当にありがとうござい させていただき、今後の が重要であることを認識 改めて組織としての対応 からの不当要求に対し、 るかわからない暴力団等 していきたいと思います。 个当要求防止対策に活か 今回の研修会に参加さ が見込まれます。徘徊な 金による取り組みを進め れた医療介護総合確保基 う、平成26年度に創設さ どの認知症の行動や心理 てきました。 状に的確に対応できるよ など認知症患者の周辺症

診療報酬改定で「認知症 ながら、それぞれに対策 助金」が創設され、併せ きましたが、事業を開始 知症患者対策促進事業」。 ケア加算」が新設されて、 が講じられるよう進めて 把握し、先進事例に学び 県内病院における現状を 内デイケア実施事業費補 同年9月には、県で「院 して以降、平成28年度の 「一般病院における認

入院が必要となる認知症 身体合併症で一般病院に 高齢化の進展に伴い、 います。

患者は今後ますます増加 した。 県内・県外の先進事例か りましたが、3月10日金 回が最後の取り組みとな ら学ぶ研修会を開催しま がら活発に取り組まれる に向けて、既に算定しな **証ケア加算の有効な活用** 彦根市内において、認知 このため、本事業は今

いただきました。

病院から、認知症看護認 講師には、社会福祉法 (恩賜財団済生会滋賀県



比較が困難なため、一患 とにも役立っていると感 フの競争意識を高めるこ 携しているため、スタッ スタッフへの刺激となっ が比較できることから、 ます。視覚的に使用状況 自施設での取り組み材料 もグラフ表記できるよう シュ)使用できているか ています。近隣施設と連 での協議資料だけではな にするなど活用をしてい く、各施設へ持ち帰り、 にしています。 ICT間

る「認知症対応力向上研 修」も充実・開催されて



加していただいています。 者に知っていただくこと のかを地域の感染対策の 染対策をどのように実施 推進していくためには、 は重要であると感じてい 中核である保健所の担当 界があります。病院で感 ます。地域の感染対策を からできることだと思い 同じ地域で連携している 管保健所の担当者にも参 合同カンファレンスに所 ます。今後は、ラウンド 病院間のみの

連携では

限 今年度より、3病院の 何に取り組んでいる

2日目は、



期待するところです。





*湖上と現場で考える 全国の医学生が滋賀 滋賀県地域医療フォ 貝に集う! ーラム201フ」、開催

国立研究開発法人国立長 定看護師の中嶋博吉先生、 の実際」をテーマに、き 道香織先生にお越しいた 老人看護専門看護師の高 め細かな取り組みをご紹 だき、「認知症ケア加算 寿医療研究センターから、 受講者は71名。23病院 2017』を開催しま 賀県ではどのような医療 のフィールドを滋賀県に 臨床研修病院が存在し、 賀県地域医療フォーラム 現役研修医は何故、研修 が実践され、どのような したのか」をテーマに、『滋 3月12日(J·13月)、「滋

書を発行いただきました。 の関係職種の皆さんを中 に滋賀県知事から修了証 から参加いただき、全員 心に、行政や介護施設等 を体感できるよう企画し の開催です。 たもので、今回は4回目 ついて考え、滋賀の魅力 上と現場でそんな疑問に 二日間にわたって、湖

生によるファシリテート と臨床研修病院13病院合 床研修制度経験者の浅井 カ」において、新医師臨 同の「湖上説明会」を、 東診療所長 松井義典先 台にクルーズ船「ビアン 1日目は、びわ湖を舞 臨床研修病院

「バスツア ら、「湖上説明会」に93名、 ジェストで見学する「バ スツアー を3ルー 今回は、 トに分けてダイ を行いました。 -」には65名の 全国20大学か

名(85・4%)。効果は徐々 マッチング結果は105 に現れているようで、今 本年度採用の研修医

後のフルマッチに大いに

5年生が中心で、この 多かったようです。 活動のスタートラインと フォーラムをマッチング 参加がありました。参加 して位置付けている人も した医学生は、現4年生、

滋賀県病院協会報 平成28年度 長浜市立湖北病院 近江八幡市立 東近江敬愛病院 滋賀里病院 受賞おめでとうございます 附属病院 L C H 長浜赤十字病院 高島市民病院 公立甲賀病院 大津市民病院

滋賀医科大学医学部 大津赤十字志賀病院 総合医療センター ロト病院 片 桐 田 仲 谷川 植松 〇滋賀病院 奥出 木下 南川 出 山口ひろ子氏 英幸氏 弘美氏 隆夫氏 明美氏 信行氏 好樹氏 敬二氏 睦子氏 宗男氏 節子氏 前列12名)

セフィロト病院社会福祉法人青祥会

診療部長

古川

○病院協会永年勤続会長表彰

48

瀬田川病院 玉医療法人社団

病院 看護長

○滋賀県病院協会優秀職員会長表彰

救急科診療部長

副院長滋賀八幡病院

山本

有村

公益財団法人青樹会

治

氏

滋賀病院地域医療機推進機構



信司

氏

○一般財団法人日本公衆衛生協会長表彰

平成29年2月13日

野土 信司副院長・中央手術部長済生会滋賀県病院 セフィロト病院 田中仁一

郎

氏

副院長 済生会滋賀県病院

重松

忠

氏



平成29年2月5日 社会福祉法人青祥会

病院業務功労者知事表彰



成基

氏

本広告を行い取引を開始するまでは、契約又は 予約の申込には一切応じられません。また、申込 みの順位の確保に関する措置は講じられませ ん。販売予定時期/平成29年9月上旬

院長 伊 達

長浜市立湖北病院

○厚生労働大臣表彰

平成28年度

公衆衛生事業功労者表彰

平成29年2月13日

 \bigoplus

三井住友信託銀行

○公益財団法人滋賀県健康づくり財団理事長表彰 滋賀病院 副院長地域医療機能推進機構 **青木 悦雄** 大津市民病院副院長 村中 幸二 前立長浜病院 副院長 平成29年2月12 病院339名 勤続15年以上) 妙子 哲朗 大輔 光 氏 日 氏 氏 氏 氏 PREMIST 大津 ステーションレジデンス さあ、「京・阪につながる、あたらしい生活拠点。」へ JR東海道本線 「大津」駅 徒歩1分×駅より北側の プロジェクト 「プレミスト大津 ステーションレジデンス」建設地 -ケット(平和堂(予定))※3

全197邸「プレミスト大津 ステーションレジデンス」始動

資料請求受付中 | 「京都」駅へ2駅 § 9分、「大阪」駅へ § 39分

(新快速利用)

http://www.dhms.jp/otsu

「プレミスト大津 ステーションレジデンス」建設地 スーパーマーケット(平和堂(予定))**3

現地周辺

※1.大津駅前での充実した新生活。住商一体型のマンション開発を通じ、 我々事業主が実現するべき使命ととらえて「大津を変えろ」というコンセプト ワードで表しています。※2本マンション併設のスーパーマーケット(平和堂・平 プラードで表しています。※2本マンジョン併成の人へハーマーケッド(平和里・干成31年秋開店予定)により、大津駅前の生活施設環境が充実することを「OTSU GOES ON! (go on: 前に進む)と表しています。※3予成31年・秋間店予定※4最大級:1969年1月〜現在まで、「大津」駅が最寄り駅となるマンションのうち、本物件の総戸数は最大となります。(2017年3月1日時点、MRC 調べ、終う、大津原は間が、1969年1月 - 現在まで「大津原北側エリアで供給されたマンションのうち、徒歩1分は初です。(2017年3月1日時点/MRC調 へ)※掲載の空撮写真は、平成29年1月に撮影したものにCG処理を施しています。※電車の所要時間は日中平常時のものであり時間帯により異なります。 待ち時間は含まれません。※徒歩分数は80mを1分として算出しています。

滋賀銀行

大津ステーションビル

検索

