

豊橋市民病院だより

青竹

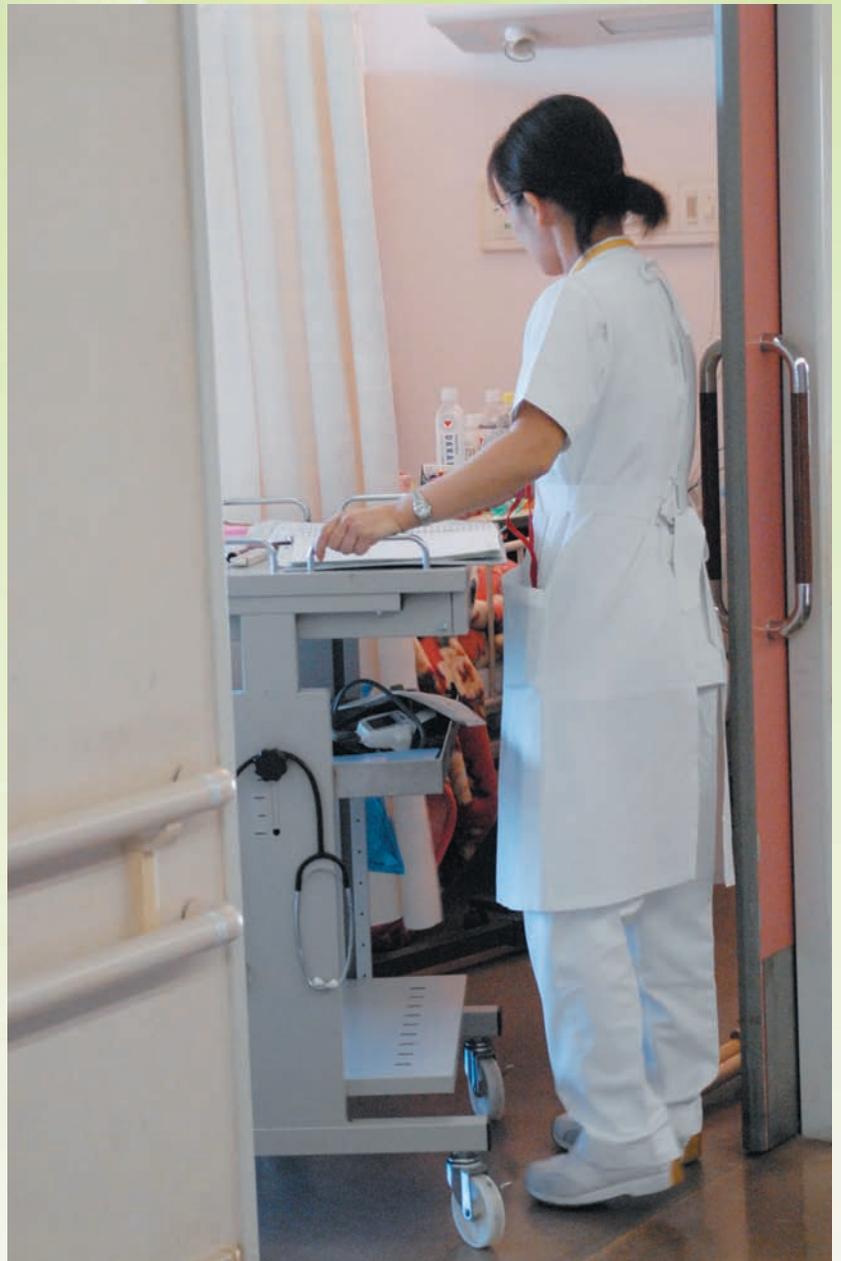
40
NO.

2009.3.31

編集：病院広報紙編集委員会

委員長 鈴木 道生

- 2 お詫び
- 3 教育と個人情報保護
- 4 鳥インフルエンザと新型インフルエンザウイルス
- 6 新任医師のご紹介
- 7 看護局から
- 8 診療技術局から
- 9 くすり箱
- 10 事務局から
- 11 医療相談室から
- 12 ご意見箱～院長からご返事します
- 16 お知らせ



働く人

豊橋市民病院

お詫び

—患者情報漏えい事件について—

患者個人情報保護につきましては、日頃から研修会等を通じ、契約業者を含め全職員に周知してきたところです。しかし、今回残念ながら市民病院と業務委託契約関係にある会社の職員から、患者個人情報が漏洩したことにより、患者さん、ご家族の皆さんに多大なご迷惑、ご心痛をお掛けしました。

心からお詫び申し上げます。

今後二度とこのようなことが起らないよう、個人情報保護の徹底を図り、再発防止に取り組んで参ります。

院 長 小林淳剛
事務局長 伊藤雄章

教育と個人情報保護

院長 小林 淳剛

最近の若者の受けた教育は知識を詰め込むことで、沢山の知識を詰め込んだものが優秀と評価されてきました。人間にとって教育が必要なのは人間と他の動物では大脳皮質の構造が違うからだそうです。大脳皮質の中には、視覚、聴覚、嗅覚といった感覚をつかさどる中枢や運動をつかさどる中枢があります。これらの中枢は人間も動物も同じように良く発達していますが、動物と異なるところは大脳皮質の中に大きい連合野という領域が発達していることです。連合野は5つの領域からなっており、互いに密接に神経線維でつながっています。これは立派なコンピューターで生後3歳くらいで完成するといわれていますが、未だ動かすソフトがほとんど入っていません。この連合野にソフトを入れ高度な知能を得るようにするのが教育です。脳の前方にある前頭連合野が、外から入ってくる情報に基づいて判断を下し、脳の他の部分に指令を出します。即ち前頭連合野が脳の司令塔の役目をいたします。前頭連合野のもう一つの大きな機能は側頭葉や後頭葉にある記憶中枢から記憶を検索することで、この記憶を使ってものを考えるのが前頭連合野の仕事です。この働きを良くし詰め込んだ知識を活用出来るようにするのが本来の教育だと思います。即ち知識を応用できるようにするのが教育だと思います。

しかし、最近では、前頭連合野を発達させるような教育を受ける機会が少なかった若者が医療現場にも入ってきます。ここでは患者さん中心の医療を行うために、どうしても患者さんの言うことを信じるような日常生活を送り、疑うことが少なくなり次第に「性善説」になっていきます。このような状況の中で、「振り込み詐欺」のごとき手口で個人情報を聞き出された場合、この時だけ「性悪説」に変わるのは非常に困難だと思います。

しかし、患者さんの個人情報は確実に保護しなければなりません。このためには患者さんご本人もしくは患者さんの承諾が証明される物を持参していただいた方以外は、患者さんの個人情報をお教えすることをお断りしなければなりません。

しかし、この対応は、場合によっては非常に大きなトラブルの元となる危険が有り、しかも医療現場ではこの機会が多くあります。個人情報の漏洩を防ぐため、確認作業などで皆様に不快な思いをさせることがあるかと思いますがお許しいただきたいと存じます。

ヒトのインフルエンザと鳥インフルエンザ

毎年冬になるとインフルエンザ(季節性インフルエンザ)が流行します。これはインフルエンザウイルスにより発症するヒトの感染症です。発熱・咳・咽頭痛・筋肉痛・全身倦怠などを来します。「かぜ」とは異なる病気で、とくに高齢者などでは重症化すると生命に関わることもあります。インフルエンザウイルスにはA・B・Cの3種類があり、通常AとBが重い症状を起こします。

2009年2月27日に豊橋市内のウズラ飼育農家で高病原性鳥インフルエンザウイルスが検出されました。鳥インフルエンザとはインフルエンザAウイルスにより発症する鳥の感染症です。ウイルスの感染が拡大すると家禽(鶏、ウズラなど)に大きな被害が出るため、ウイルスが検出された農場のウズラは殺処分されています。

鳥インフルエンザウイルスの病原性

インフルエンザウイルスは表面のHAタンパクとNAタンパクの抗原性によって亜型に分類されます(図1)。HAはH1~H16、NAはN1~N9に分かれ、このうちHAの亜型が病原性と強い関係を持っています。日本では、ウイルスの亜型に基づいてH5、H7亜型のウイルスはすべて高病原性(鳥に対して)としています。今回ウイルスが検出されたウズラには死亡は認めませんが、ウイルスの亜型がH7N6なので高病原性と分類されます。H7N6亜型のウイルスが国内で検出されたのは初めてです。

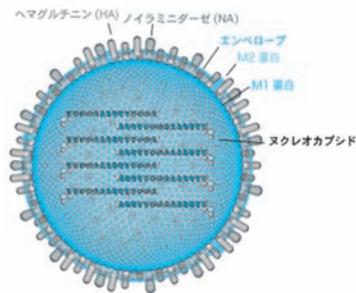


図1 インフルエンザウイルス粒子の構造



図2 A型インフルエンザウイルスの亜型と分布
喜田宏: 細胞工学 19(1): 27-32, 2000より改変

鳥インフルエンザウイルスはヒトに感染するか

インフルエンザウイルスはいろいろな動物に感染しますが、動物の種類ごとに感染するウイルスの亜型は決まっています(図2)。本来鳥インフルエンザとヒトのインフルエンザは全く異なる病気で、ウイルスは鳥からヒトには感染しないと考えられていました。ところがアジアなどで鳥インフルエンザ(H5N1亜型ウイルス)が家禽に流行して大きな被害をもたらし、さらに鳥からヒトにも感染しています。とくにこのH5N1亜型ウイルスはヒトにとっても高病原性で、ヒトに感染した場合の死亡率は60%を超えています。しかし鳥からヒトへの感染効率は極めて低いと考えられており、濃厚に接触した場合にのみ感染するものと思われます。また家禽卵、家禽肉を食べることにより鳥インフルエンザウイルスがヒトに感染することは世界的にも報告されていません。農林水産省によれば、今回ウズラから検出されたH7N6亜型のウイルスがヒトに感染した事例は国外でも報告がないようです。なお豊橋市保健所では、念のため、ウイルスが検出されたウズラ農場の従業員と殺処分や消毒作業を行う防疫従事者への健康調査を行っています(図3)。



図3 豊橋市保健所での健康調査

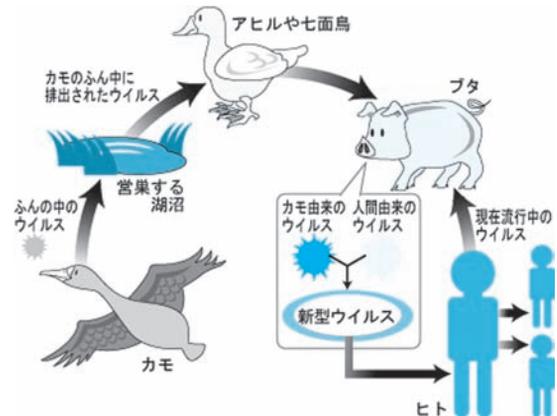


図4 新型インフルエンザウイルスの出現

新型インフルエンザウイルスとは

季節性インフルエンザはAソ連型(H1N1亜型)・A香港型(H3N2亜型)・B型の三つのウイルスが起こしています。新型インフルエンザウイルスとは、ヒトにとって新しい亜型のインフルエンザAウイルスが流行を起こしたときの名称です。ヒトは免疫を持たないため世界的大流行(パンデミック)を来すと言われています。

鳥インフルエンザウイルス(H5N1亜型)が遺伝子変異を起こして鳥からヒトに感染しやすくなり、パンデミックを起こすかのような報道がされることがあるようです。しかし今までに鳥インフルエンザの発生の後にヒトに新型インフルエンザウイルス感染症が発生したことはありません。過去にパンデミックを起こしたウイルス(1968年の香港インフルエンザ)の研究では、鳥のウイルスとヒトのウイルスがブタに同時に感染し、双方のウイルスの遺伝子がブタの体内で再集合してヒトにとって新型のウイルスができたと考えられています(図4)。次の新型ウイルスはH5N1亜型以外かもしれません。

自分でできるインフルエンザの予防

季節性インフルエンザは予防することができる病気です。予防法を三つご紹介します。まず一つめは**ワクチン接種**です。インフルエンザが流行する前の11月頃に接種することによってインフルエンザウイルスに感染しにくくなり、感染しても症状が軽くすむことがわかっています。流行するウイルスは毎年少しずつ異なるので毎シーズンの接種が必要です。二つめは**呼吸器衛生/咳エチケット**と呼ばれるものです。くしゃみや咳が出ている人はマスクを着用するか、マスクがなければティッシュペーパーで口と鼻を覆ってください。使用したティッシュペーパーはすぐに定められた場所に捨て、手を洗いましょう。当院のアトリウムなどにはマスクの自動販売機を設置していますのでご利用ください。三つ目は**抗インフルエンザウイルス薬**です。タミフルとリレンザはインフルエンザの予防にも有効です。しかし使いすぎると薬剤が効きにくい耐性ウイルスが出現すると言われており、とくに今シーズンはタミフル耐性ウイルスの拡大が問題となりました。予防のために多用するのは控えなければなりません。

季節性インフルエンザの予防策がそのまま新型インフルエンザウイルス感染症の予防策につながります。新型インフルエンザウイルス感染症のワクチンはありませんが、呼吸器衛生/咳エチケットや手洗いなどは予防に有効であろうと考えられています。

新任医師の ご紹介

New
Doctor



- 1 所属
- 2 赴任日
- 3 前任地
- 4 趣味
- 5 その他 自由（抱負、自己PR、家族のこと、最近思うことほか）

山本 英子

- 1 消化器内科
- 2 平成21年1月1日
- 3 名古屋大学医学部
附属病院
- 4 旅行、山登り



- 5 1月より消化器内科で勤務させていただきますことになりました。早く病院に慣れて頑張っていきたいと思っております。よろしくお願い致します。

加藤 大典

- 1 小児科
- 2 平成21年2月1日
- 3 蒲郡市民病院
- 4 読書
- 5 平成21年2月より小児



科に勤務させていただくことになりました。一生懸命頑張りますので、よろしくお願い致します。

林 寛子

- 1 消化器内科
- 2 平成21年1月1日
- 3 公立陶生病院
- 4 映画鑑賞、食べ歩き
- 5 1月より消化器内科で



勤務させていただくことになりました林寛子です。いかなるときも医療に誠実に取り組むよう努めていきたいと思っております。どうぞよろしくお願い致します。



4月から新人看護師がデビューします。

平成21年4月、豊橋市民病院には50名の看護師が就職します。看護局では皆さんに安全で安楽な入院生活を送っていただけるように、一日でも早く安心して看護を任せられる看護師に育成したいと考えています。そのために新人看護師はさまざまな研修を受けますが、最初は先輩看護師と一緒に皆さんの看護をさせていただきます。

技術研修の様子



主任看護師が指導します。



患者さんには丁寧に説明します。

4月からがんばります。
よろしくお願いします！





診療技術局から

放射線技術室

☆ 結石破碎装置が更新されました ☆

旧市民病院より移設して、18年間の長きに亘り使用してまいりました体外式衝撃波結石破碎装置(ESWL装置)が、平成21年1月26日に新装置に更新されました。

新装置は、SIEMENS社製のLITHOSKOPという装置で、東海地区では初めての導入になります。

この装置は腎臓から尿管のどの部位に結石が在っても、仰向けで検査・治療ができるので、患者さんは、静かに仰向けで休んでいただければ、検査・治療は終わりますので、苦痛は少ないと思います。また結石が割れたかどうかの判断も、高画質なX線システムによってすぐに分かります。

いままでに10数例治療を行いました。泌尿器科の医師によれば良く割れるとの意見をいただいております。

体外式衝撃波結石破碎装置LITHOSKOP





くすり箱 薬の量について

薬には、病気を治療するのにちょうどよい量があります。薬の量は薬の種類によって違いがあり、ほんのひとさじの量で十分な薬もあれば、大量に服用しなければ効果が現れない薬もあります。

また、同じ薬でも病気や症状によって薬の量が違う場合もあります。さらに、薬に対する効果は個人差があり、同じ作用を得るのに必要な薬の量も患者さんによって異なります。

とくに、子供や高齢者、あるいは肝臓や腎臓などに異常がある場合は、慎重に薬の量が決定されます。

一旦、薬の量が決定しても、身体の状態や病気の具合で薬の量が増えたり、減ったりすることもあります。大切なのは、必要とする薬の量は、症状によってよく変えられるものであることを認識して、必ず医師の指示に従い服用(使用)することが大切です。



豊橋市民病院改革プラン(病院事業中期経営計画)を策定しました

近年、多くの公立病院では経営状況の悪化や医師不足による診療体制の縮小など、その経営環境や医療提供体制の維持が極めて困難な状況になっています。豊橋市民病院は、東三河の地域医療を支える「最終病院」としての役割を確実に果たすため、市民病院改革プランを策定し、病院経営の改革に総合的に取り組んでまいります。

地域の基幹病院として、安全で安心な医療を安定して提供するという役割を念頭に、医療体制の整備や経営の健全化などを目指します。

事業の取り組み目標

計画期間：平成20～25年度

医療スタッフの確保

医師や看護師を増員し、より安全で安心できる医療を提供します。

医師 20年度104人→25年度173人
看護師 20年度688人→25年度764人
(25年度の医師数は専攻医64人を含みます)

救急医療の充実

受入体制の充実や、周辺医療機関との連携に努めます。

総合周産期母子医療センターの開設

産婦人科病棟に常時空床を確保し、妊産婦の受入体制を確立します。また、総合周産期母子医療センター開設に向けて検討を進めます。

医療水準の向上

専門スタッフの確保や、研修・指導体制を充実します。また、電子カルテシステムの導入や医療設備の充実により患者サービスの向上に努めます。

病診連携の推進

患者さんの療養環境を整備するため、総合患者支援センター(仮称)の設置や地域医療機関との連携を進めます。

21年度 医療相談室等増築工事
22年度 総合患者支援センター(仮称)設置

効率的・効果的な病院運営の推進

診療体制の整備や経費の削減に努め、効率的な病院運営、健全経営を目指します。

これらの取り組みを着実に実施し、現在は赤字ですが平成25年度の黒字化を目標とします。26年度以降もこの改革プランに沿った事業運営に努めることにより更なる経営基盤の強化に努めていきます。

医療相談室から

10の道しるべ ～がんと上手に向きあうために～

がんと知ったとき「まさか」「やっぱり」「どうして私が」「どうしよう」こころの準備をしていても動揺してしまいます。こんな時でもこれからがんと向き合っていかなければなりません。がんと向き合っている方々を応援する「10の言葉」をお届けします。

1. 自分や周囲を責めるのはやめましょう。

がんになったのは誰のせいでもありません。がんになった原因を最後までつきとめることは、現在の科学では困難です。

2. 「がんイコール死」と思いこまないようにしましょう。

医療の進歩はめざましく、新しい治療法の開発や導入が進んだことにより治療成績も伸びて、治るがんも増えてきました。そのため「がんイコール死」という考えは、必ずしも正しいものではなくなってきたといえます。

3. あなたのがんについての知識を集めて整理してみましょう。

自分のがんのことを正しく理解していますか？難しいことはわからないとあきらめていませんか？主治医から得た情報を理解していますか？あなたも持っている情報をまとめることが大切です。

4. 主治医とは納得できるまで話し合い、信頼関係を築きましょう。

あなたのがんの状態や治療法とその効果および副作用について、主治医の説明をよく聞いてそれを理解するようにしましょう。主治医はあなたの病気の状態を一番よく知っている頼もしいパートナーです。お互いが合意し納得することで、積極的に治療に取り組むことができます。

5. こころの中にあることを、周囲の親しい人にありのまま話してみましょう。

気持ちが落ち込んでしまったときには、1人で悩んだり、イライラしていないで、家族でも友達でも、あなたがこころを許せる人に、今のあなたのこころの中にあることを十分に話してください。

6. 落ち込みが長く続く場合は、早めに専門的なこころのケアを受けましょう。

気分がふさぎこんで、食事や睡眠などの日常生活に支障がある状態が長く続く場合には、思い切って専門的なこころのケアを受ける事が大切です。

7. あなたを支えてくれる人たちとのつながりを強くしましょう。

主治医や看護師だけでなく、あなたの周りにいる家族・友達・患者仲間・同僚たちとのつながりを大切にしましょう。心理的な支え（話をすること、励まし合うことなど）や現実的な援助（病院への送迎、情報の収集など）によるつながりの強さが、あなたに力を与えてくれます。

8. リラックスする方法を身につけましょう。

我慢しなくてもいいんです。自分の言いたいことを言わないで我慢することは、ストレスの原因になります。

9. イヤなことは「イヤ」と断る勇気を持ちましょう。

10. 自分らしさを大切にがんと向き合しましょう。

がんは以前に比べて長く付き合っていく病気になってきました。あなた自身のがんと向き合い方を見つけてください。



ご意見箱

～院長からご返事します～

1. 施設関係

南病棟のシャワーを利用したとき、シャワーの水が着替え室に流れてしまいました。次に入ったときに、吸盤つきのゴムが置いてあり、それを入り口に立てかけたらシャワーの水が一滴も外に流れ出ませんでした。できたら、ゴムを3～4枚ほど用意しておいてもらえれば、着替え室に水が流れ出ません。

ご返事

ご意見ありがとうございました。吸盤つきのゴムを設置することも一つの方法ですが、ドアに水切りのゴムを設置すれば、更によりくなりますので、早速改修するように致します。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

2. 療養環境

9階病棟に洗濯機が2台設置してありますが、大変混み合っており、2台では足りません。みんな困っていますので、何とかしてください。

ご返事

ご意見ありがとうございました。9階病棟は、排水の関係で2台しか設置しておりませんでした。あと1台分のスペースは確保できることから、3台で対応するように致します。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

3. ありがとうございました

平成19年5月～平成20年7月まで入退院を繰り返した91歳の父が、本当にお世話になりました。主治医として看取ってくださった佐々木先生をはじめ皮膚科、消化器内科の皆様や、リハビリ、外科病棟、また看護助手の方々に、とても親切にいただきました。特にナースの方は、付き添う家族まで明るくなれるよう、親身になって励ましていただいただけでなく、手際の良さなど、まさに『白衣の天使』に感激の連続でした。

点滴だけになった夏の暑い日に、「アイスクリームはどう？」と提案して下さり、アイスクリームをむさぼるように自分の手で口元に運ぶ父を見て、胸が熱くなる我々の前で、「よかったね。おいしい？」と一緒に眼を輝かせ、我がことのように喜んでくれた看護師さんたち。父の体の中をさわやかな風が吹き抜けたに違いない最後の食べ物でした。亡くなったときも、深夜にもかかわらず手厚く心をこめた手当てをして下さり、我々も父との静かで穏やかな最後のときを過ごせました。それまで思っていた「病院での死が無味乾燥なもの」ではなく、「人の温かさがいっぱいあるいい最期であった」としみじみ思いました。悲しみも深かったのですが、それにもまして、父が向き合えた死に人間としての尊厳をしっかり添えてくださったスタッフの皆様に、心より感謝しております。

ご返事

ご意見ありがとうございました。このような丁寧なお言葉をいただき、我々スタッフ一同感謝しております。今後も、このようなご意見をいただけるよう、頑張ってまいります。本当にありがとうございました。

4. 外来診療

午前6時30分に救急外来に受診（82歳の母親が頭痛で受診）したところ、医師の判断で、外来診療に変更した。

8時に外来の受付が開始するのを待ち、9時に予約時間が分かるということで、9時まで待っていた。9時少し前に受付をした患者さんは9時30分の予約をもらったため、受付に聞いたところ、カルテがどこへ行ったかわからないということで、結局予約は10時になり、しかも、10時の最後の診察でした。頭痛で診察にきているのに、せめて10時の最初に診ていただきたかった。カルテが救急外来にあるうが、外来にあるうが、患者からすれば関係ないことであり、そちらのミスなのに…。

ご返事

ご意見ありがとうございました。ご迷惑をおかけして、申し訳ございませんでした。今回は、救命外来に受診後、外来診療に変更したときに、カルテの引継ぎが円滑にできなかったことに問題がありました。救命外来と外来の受付担当者間での連絡が不備にならないように、また、予約の順番についても、状況を踏まえ配慮するよう、責任者に対し指導しました。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

5. 療養環境

大部屋に入院しているとき、他人の声がうるさくて、寝ることもできず、せめて、イヤホンでテレビでも見ようとしても、昔買ったカードも使えず、退屈な10日間でした。

ご返事

ご意見ありがとうございました。イヤホンにつきましては、衛生面やコスト面からテレビ台にイヤホンを取り付けることはできません。もし、イヤホンが必要な方は、2階売店で1個295円（税込み）で販売しております。また、昔買われましたカードは、平成20年11月から、テレビシステムを変更したため、現在は使うことができません。変更後一定の期間は精算機を設置しておりましたが、現在は撤去しておりますことから、昔のカードの裏面に記載してあります電話番号までご連絡していただき、ご相談いただければ、精算が可能であるとのことですので、よろしくお祈りいたします。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

6. 接遇関係

妹が出産のために入院し、スタッフの皆さんのおかげで無事出産することができ、ありがとうございました。

私は、東京都で、看護師をしておりますので、一つ気になった点がありました。

面会の際に、廊下ですれ違う際や、ナースステーションの中で働いている方から、全くあいさつがなく、違和感を覚えました。看護師に対する接遇面での指導はどのようになっているのでしょうか？看護師は、患者・家族に一番近い存在です。患者・家族から安心されるサービスをするためには、まず、あいさつができなければ、その病院の資質を疑われかねません。故郷の病院と、看護師の倫理観の向上のために、ご意見させていただきました。

ご返事

ご意見ありがとうございました。当院の接遇委員会で、毎年目標を立てておりますが、平成19年度、20年度ともに、「“あいさつ”の徹底」です。この目標に対し、このようなご意見をいただいたことは、私以下職員全員が反省すべきことであり、再度あいさつの徹底を周知してまいります。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

7. その他

母の友達が入院しておりますが、私は短大に通う2年生です。3月に卒業した後、豊橋市立看護専門学校への入学を希望しております。

豊橋市民病院に来るたびに、「絶対、ここで看護師として働きたい。絶対合格しよう！」という気持ちが強くなります。

豊橋市民病院は、地域の基幹病院として地域医療を守り、地域住民に「豊橋市民病院に行けば大丈夫」と安心感を与えることができるすばらしい病院です。祖父も、私もお世話になったことがあります。心優しく、温かく処置をしていただいたこと、感謝しております。昨年12月1日号の広報とよはしの救急医療体制の悪化を読み、胸が痛みました。同時に自分自身も、豊橋市民病院で、地域医療を守るスタッフになりたいという気持ちがより一層強くなりました。スタッフの全員の今後のご健勝を祈っています。



ご意見ありがとうございました。このようなご意見をいただきまして、スタッフ一同心より喜んでおります。当院の役割を十分ご理解いただき、有難く思っております。ぜひとも、看護学校に合格してください。我々も、このように思っている方と一緒に働くことを望んでおります。

8. 外来診療

「かかりつけ医の紹介状がなければ診察はできません。」と言われました。

市民病院は、市民が困ったときに診てもらえる病院でないことが分かりました。



ご意見ありがとうございました。大変不快な思いを抱かせましたこと、心よりお詫び申し上げます。

現在、病院としてかかりつけ医の紹介状がなければ診察しないような取決めはしておりません。しかしながら、本来の市民病院の機能を維持するために、病診連携により、なるべくかかりつけ医を持っていただくよう勧めておりますのでご理解下さい。

今回の件は、担当医師がなるべくかかりつけ医の紹介状を持ってきて欲しいことを説明する際に、説明不足であったと思われまます。再度指導してまいりますので、ご理解くださるようお願い申し上げます。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

9. 外来の待ち時間

予約票の時間（14：00）に来てても、13時30分から一向に診察が進まず、いらいらした時間を過ごしました。14：45になっても進まず、一体全体診察しているのか疑わしい。予約の時間の人数で予約を受け付けるようにならないものか？30分間でどれだけの人数を予約しているのか考えて欲しい。（内科受診者より）



ご意見ありがとうございました。大変お待たせしまして申し訳ございません。外来受診時の待ち時間短縮は、当院の大きな課題の一つであります。

外来は、平成19年度実績で1日平均2,481人の診察をしており、その80%以上の患者さんが次回の予約をして帰られます。従いまして、残りの2割の診察枠が予約以外の患者さん用に準備されることとなります。このような状況の中で、診察日当日までに病診連携室を通じた他の医療機関からの紹介等があり、更に診察日当日は、夜間に救急外来へ受診した患者さんへの専門的な治療、その他の初診患者さんも来院するため、当初に予定していた2割の予約外の診療枠をオーバーしてしまい、予約時間に遅れが生じているのが実情です。

豊橋市民病院の役割は、地域の基幹病院として救急医療、急性期医療、特殊医療、高度医療の提供を柱として運営すべきと考えています。

したがって、病診連携により当院を受診する紹介患者さん、救急外来受診患者さんなどを優先する中で、すべての外来患者さんの待ち時間解消を行うためには、「かかりつけ医」の利用を推進し、医療の機能分担についてご理解をいただき、外来診療の適切な運用を図る必要があると考えております。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

10. 接遇関係

以前、18歳の息子が、高熱と腹部の激痛で入院し、症状が少しもよくなり、数日後の日曜日、「医師の話を知りたい」と家族が要望したとき、看護師に「日曜日の診察は医師のボランティアなのだから」と言われました。「診てやっている」という気持ちが態度(言葉)に出たのですね。

ご返事

ご意見ありがとうございました。子供さんが高熱と激痛で大変なときに、看護師がこのような態度で接しましたこと、心よりお詫び申し上げますとともに、深く反省いたします。

土・日の回診は、当番制になっている場合が多く、患者さんの急変や緊急対応は行っております。また、個別の患者さんへの説明等は、担当医又は主治医が行っておりますので、平日の勤務日に対応させていただいておりますことをご理解下さい。

しかしながら、接遇面におきまして、一部の職員によるこのような失礼な態度は、許されるものではありません。今後、決してこのようなことがない様、再度、教育を徹底してまいります。誠に申し訳ございませんでした。今後とも貴重なご意見お待ちしております。

11. その他

去る1月30日に入院しましたが、皆様方のおかげにより、2月15日、無事退院することができました。入院中の17日間、小林先生を始め、吉原先生、看護師の皆様から親切なご指導とお世話をいただき、感謝申し上げます。

優れた医療技術と快適な施設、設備の恩恵により、何一つ不自由の無い病院生活を送られましたことを喜んでおります。今後は、自宅でのリハビリ訓練に精進する決意ですが、引き続き通院治療でご厄介になりますので、お願いします。

ご返事

ご意見ありがとうございました。このようなご意見をいただきまして、スタッフ一同心より喜んでおります。自宅でのリハビリ訓練がんばってください。そして、何かありましたらいつでもご相談ください。今後とも貴重なご意見お待ちしております。



お知らせ

院内コンサート

- 開催日 平成21年4月10日（金）
- 時間 14:00～14:45
- 場所 アトリウム（診療棟1階）

アミ・ムジカの皆さん
リコーダー・ピアノの演奏

豊橋市民病院の理念

信頼に応える技術、人に優しい思いやりのある心、地域に開かれた安らぎのある病院

豊橋市民病院の基本方針

1. 地域に開かれた信頼のある病院、患者に優しい思いやりのある医療を目指します。
2. 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するとともに、特殊医療、救急医療等を積極的に受け持ちます。
3. 基幹病院としての役割を担いながら、他の医療機関との間の有機的な連携のもとに当院の行うべき医療活動を推進します。
4. 医学及び医療技術の研鑽に努めるとともに、医学・医療の進歩に寄与します。
5. 研修医、医学部学生、看護学生、コメディカル、救急救命士などの教育を積極的に行います。
6. 地域住民の保健知識の普及に努め、健康増進活動に参加します。
7. 公共性と経済性を考慮し、健全な病院経営に努めます。
8. 安全医療の推進に努めます。

当院のご案内は下記でも行っています。併せてご覧下さい。
豊橋市民病院インターネットホームページアドレス
<http://www.municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp>



豊橋市民病院
携帯サイト

