# 🔻 中部徳洲会病院 広報誌

# がじまる

2018年

中部徳洲会病院 ソフィアクリニック 徳洲会ハンビークリニック ☎ (098) 926-3000 与勝あやはしクリニック ☎(098) 983-0055 よみたんクリニック 徳洲会新都心クリニック ☎(098)860-0755 おきなわ徳洲苑 グループホーム美ら徳 徳洲会伊良部島診療所 宮古島徳洲会病院

石垣島徳洲会病院

**a** (098) 932-1110

**a** (098) 923-2110

**☎** (098) 958-5775

**☎** (098) 931-1215

**2** (098) 931-1223

**5** (0980) 78-6661

**1** (0980) 73-1100

**1** (0980) 88-0123

巻頭特集 伊波潔 院長 中徳を語る 診療科/各部署紹介① 地域医療連携室









医療法人沖縄徳洲会 中部徳洲会病院 地域医療連携室広報 所在地 〒 901-2393

沖縄県中頭郡北中城村アワセ土地区画整理事業地内2街区1番 ☎ (098) 932-1110 (代) / FAX (098) 931-9595 (代) ホームベージ http://www.cyutoku.or.jp

E-Mail daihyo@cyutoku.or.jp

# 医療法人沖縄徳洲会 中部徳洲会病院

# **伊波潔 院長 中徳を語る**

地域各自治体・消防などとの病院は、『命だけは平等だ』の病院は、『命だけは平等だ』の理念のもと、地域の中核病院理念のもと、地域の中核病院理念のもと、地域の情さまが生命を以来、地域の皆さまが生命を以来、地域の皆さまが生命をいまれて預けられる病院として通りである。

話をうかがいました。活動について、伊波潔院長に今日は、そんな中部徳洲会の積極的に関与しています。ている離島・へき地医療にもている離島・へき地医療にもまた、徳洲会が最も力を入れます。

でしょう。 ― 中部徳洲会病院の最大の

強い連携のもと、地域医療を

とです。 追及する病院であるというこも、患者中心の医療を純粋に せ波― それはなんといって



です。いるのが、救急救命の現場いるのが、救急救命の現場そのことが一番よく表れて

当院では、24時間、365日、救急患者さんを受け入日、救急患者さんを受け入日、救急患者さんを受け入日、救急患者なんを受け入れており、さらに緊急手術れており、さらに緊急手術れており、さらに緊急手術れており、さらに緊急手術れており、2時間、365

て誇りに思っています。てきりに思います。でもどんなに忙とって大きなストレスだとしかろうと、スタッフからは『やるしかない』というな事がでてきます。自分たという強い使命感があるだという強います。本当に頭が下がる思います。本当に対している。

でも、なぜ、こんなに大変― ありがとうございます。

が、最善の医療を受けられる

できているのでしょうか。なことを日々継続することが

では、ではり、徳洲会という日本最大の医療グループの成り立ちが深くかかわってい成り立ちが深くかかわっています。

徳洲会の創立者である徳田 に急病で弟さんを亡くしてい に急病で弟さんを亡くしてい に急病で弟さんを亡くしてい ます。それは当時住んでいた ます。それは当時住んでいた ます。それは当時はの時

その時に前理事長は、「医 を心に誓ったといいます。 を心に誓ったといいます。 を心に誓ったといいます。 と心に誓ったといいます。 と心に誓ったといいます。 と心に誓ったといいます。 と心に誓ったといいます。

でも、どこでも、誰でも とし、離島・へき地への病院 を超えて、私たちの哲学と を超えて、私たちの哲学と を超えて、私たちの哲学と を超えて、私たちの哲学と を超えて、私たちの哲学と を超えて、私たちの哲学と 成する。経営者としての院長

て何より、

最良の医療人を育

の医療設備を導入する、そし の医療の実現のために、最新 のではないでしょうか。最善 ならない理由は、そこにある 院経営で利益を出さなければ

### 職員に伝えたいこと

医師のみなさんへ -徳洲会の医師たちは恵まれている ということをわかってほしい。 こんなにやりたい医療が自由にや 看護師をはじめとしてコ・メ ディカルが働いてくれる病院は他 にはないということを。

伊波—

そうですね。でも病

いますが。

かなりの設備投資だと思

- 看護師のみなさんへ -皆さんは、患者さんの気持ちを代 弁することができる、患者さんに 番近い医療者です。

そのことを忘れないでほしい。そ して、そのことに誇りを持つとと もに、責任を持ってほしい。

- コ・メディカル/事務職のみなさんへ 皆さんは、自分の専門とする領域に おいて、医師より優れた知識や技術 を持っています。その分野に関して 医師を指導していくという気持 ちを持ち、自分の知識や技術を高め

最善の医療?

の医療や福祉に取り組んでい 社会』の実現を目指して地域

の医療設備を積極的に導入し ブリッド手術室など、最先端 チや移動型CTを備えたハイ 手術支援ロボット・ダヴィン 館の建設・移転に前後して、 波— はい。当院では、

てほしい。

ませんから。 療と、東京で受けられる医療 沖縄で私たちが受けられる医 えのもとでの導入です。ここ あってはならない、という考 受けられる医療の質に違いが に差があっていいわけがあり これも住む場所によって、

ています。

うのは、実に大変だなと…。 徳洲会の院長であるとい お話しをうかがっている

なりますが、でも、私たちに かっています。 で、そういう意味では大変助 ら、そのことに愚直に取り組 は哲学と理念がありますか 大変じゃないといったら嘘に 伊波― どうなんでしょう。 んで実現させていくだけなの

どのように取り組まれていま したが、人材育成については を育てるというお話がありま ところで、先ほど医療人

伊波

それは、

私たち徳洲

どんなことを、話されて

伊波— 当院も含めて、徳洲会では、 若手を中心にできるだけ多く はいきませんが、それでも、 いってもシフトがあるので、 した朝礼を行っています。と、 毎朝8時から全職員を対象と るのは、実は朝礼なんです。 なんですが、一番重視してい に沿った専門教育はもちろん に努めています。 の職員に参加してもらうよう 全員参加というわけに そうですね。

朝礼を重視する理由は?

らなんです。 進んでいくのかを、職員に直 接話せる大切なチャンスだか 会が何を考え、何に向かって



hukai Hospita

の大切な役割だと思います。

### ▶ 巻頭特集 中徳を語る



# いるんですか。

10分です。 朝礼の時間は、 毎朝

単ではありませんが、できる す。といっても、なかなか簡 かぎり『想い』を伝えるよう を、どうやって職員に伝える に努力しています。 か』ということを考えていま 私は、その短い時間を活用 『徳田前理事長の想い

を掛けていると実感していま の価値を伝えたい。 徳洲会が、実現していること き地医療を中心として、我々 に、職員には並々ならぬ苦労 もちろん、その実現のため なぜかというと、離島・ヘ

> と思うんですね。 チベーションを高めてくれる るか』という言葉を伝えた をしていて、いいことができ 理事長の言葉。『普通のこと そ、グループとしていいこと す。『その苦労があるからこ い。その言葉が、私たちのモ ができるんだ』という徳田前

# いうことでしょうか。 想いを伝える大切さ、と

場に限らず職員研修の場など 伊波― そうですね。朝礼の に心がけています。 や私自身の考え方を話すよう で、できるだけ病院の方向性

しています。 は、といったテーマでお話し 院にとって最も大切なこと であれば、わかりやすく、病 例えば、新入職員に対して

動をとってほしいと話します。 とをお願いしています。 よかった』と思えるような行 ていく時に、『この病院に来て らうこと、そして病院から出 とは、患者さんに満足しても 特に接遇について二つのこ 病院にとって一番大切なこ

ず病院ですれ違うすべての方 ひとつは、患者さんに限ら

> 膝を折ったり膝をついて、患者 さんの目の高さで話してほし は、患者さんとお話しする時は、 きたいということ。もう一つ いとお願いしています。 目を見て挨拶していただ

ができます。 している光景を目にすること ると、職員がその通りに実践 実際に、院内をまわってい

ください。 これからについて、聞かせて 終わりに、中部徳洲会の

> 伊波 の外科医のセリフに、『私、 られることも事実です。その 家族の方は、それを求め信じ にそんな医師がいるわけはな ありました。もちろん、実際 失敗しないので』というのが ことを忘れてはいけません。 て、私たちに身をゆだねてこ いですね。でも患者さんやご 有名なテレビ番組で

> > これにより、徳洲会グループ 開されることになりました。 年度からすべての診療科に展 に関する評価・検証)は、 のピアレビュー(手術・手技

全体のベンチマークを指標に して、自院の課題を明確化、『医

ことん目指すべきです。 **合併症のない手術や治療をと** 私たち医師は、失敗しない 脳外科から始まった徳洲会

きます。

サービスの向上にも努めてい

質の向上と併せて、 さらにこうした専門領域で

患者

り組むことが可能になります。 具体的な数値目標をもって取 療の安全』と『医療の質』に







た。 ています。

ありがとうございまし

実践しています。 院患者さんへ、フォローのた 生まれるのではないかと思っ 患者さんの予想を一歩超える 洗面具を常備するようにしま 歯ブラシ、シャンプーなどの めの電話をすること』などを 玄関まで見送ること』や『退 みとして、『退院患者さんを ことで、そこに思わぬ感動が こうした小さなことでも、 また、今月から、個室には 具体的に看護部での取り組

## 中部徳洲会病院 先端医療技術のご紹介

# ハイブリッド ER を開始

重症外傷の救命率向上へ対急搬送された重症外傷患者さんを診療す る"ハイブリッドER"の取り組みで、救 命率の向上や後遺障害の低減等を実現!

全身の重篤な外傷を引き起こす高所墜落事故や自動車 事故、崩落事故、爆発事故など激しい受傷機転などの 事故は、若年者の死亡原因として上位に入っており、 長期入院や後遺障害につながるなど多大な社会的損失 を招いてます。

中部徳洲会病院は、迅速な検査・治療により、重症外 傷によるPTD(防ぎ得た死)や後遺障害を低減する ため、重症外傷に対するハイブリッドERの運用を開 始しました。これは、重症外傷の患者さんが救急搬送 されてきた場合に、救急専用のエレベーターを通って、 救急センター(ER)の初療室ではなく、CT撮影も 可能なハイブリッド手術室に直行し、検査・治療を完 結するというシステムで、これまでに脾損傷による腹 腔内出血や外傷性くも膜下出血など5症例の受け入れ をハイブリッドERで対応しました。

当院では16年4月、建て替えにともない沖縄市から 北中城村に移転、その際に計 10 室ある手術室のうち 1室にハイブリッド手術室を導入。導入に当たっては、 脳神経外科や整形外科、泌尿器科など各科が取り組ん でいる手術内容や、「CT撮影ができる」、「万能手術 台(術式に応じてさまざまな体位に対応できる手術台) を使用できる」といった各科の希望をふまえ、関係者 を交えて協議する中で、ハイブリッド手術室の隣にC T室を配置することを決定。これによりトリプルハイ ブリッド手術室が可能となりました。

CT室に入れたのは自走式の128列CT。ハイブ

リッド手術室とCT室は自動扉で仕切られており、C Tは床のレールに沿って6mの移動が可能。必要に応 じて扉を開け、ハイブリッド手術室の手術台に患者さ んが寝たまま全身のCT撮影が可能で、このような2 室仕様のハイブリッド手術室は世界初の試みです。

当初の狙いどおり普段から多診療科がハイブリッド手 術室を利用。心臓血管外科のステントグラフト術や、 整形外科の脊椎手術、一般外科の腹腔鏡下胆嚢摘出術 での術中胆道造影、CT透視下肺がん術前マーキング、 消化器外科の肝腫瘍切除、脳神経外科の脳出血除去・ 脳腫瘍切除後の開頭下での手術成果の判断、泌尿器科 の砕石位での尿管鏡手術などで使っています。また、 CTは必要なときだけハイブリッド手術室に移動させ て使うことができるため、日頃は通常のCT室として 効率的な運用が可能です。

トリプルハイブリッド手術室では、初療開始から治療 終了まで移動が不要で患者さんの負担軽減、検査・治 療の迅速化に寄与する他、撮影までの時間が圧倒的に 早く、特に頭蓋内や腹腔内病変に対する治療方針の早 期決定に役立っています。また、複数の治療(開頭術 と I V R [画像下血管内治療] など) を同時に行うこ とも可能となり、根本的な治療開始までの時間を大幅 に短縮することができます。

さらに、救急隊との円滑な情報共有や院内連携の習熟 度を高め、診断と治療のスピードの向上を図り、ひと りでも多くの救命に寄与していく方針です。





自走式CTと血管造影装置を備える トリプルハイブリッドOR



す。
おから、地域を関係を中心にご紹介していきまでで、最もの医療、最先端の医療を最もの医療をできるがです。
おかたすべての患者さんに、今回は、その中から、地域を

診療科/各部署紹介①

# 地域医療 連携室

離島・へき地を含めすべての人に最善の医療を提供するのが、中部徳洲会病院の使命。地域医療連携室は、地域とつながるコーディネーター役として頑張っています。



# 島袋 裕斗

すか。

て、簡単に教えていただけま

# 地域医療連携室の業務につい て教えてください。 こんにちは。はじめに、

切れ目なく受けられるように 携室の柱だと思います。 するコーディネート業務が連 えて、必要な医療サービスを 病院とクリニックの垣根を超 地域の皆さまが病院間、 はい。なんといって

当院の患者さんを他院にご紹 行っていますし、もちろん、 断を受けたいといったケース TやMRIなどでの検査・診 介するケースもあります。 などで患者さんの受け入れを ている患者さんが、当院のC を利用したいといったケース 者さんが当院の先進医療設備 例えば、他の医療施設の患 クリニックで治療を受け

続いて、業務の流れについ ありがとうございます。

> では、 れについて、私からご説明し 中心とした医療連携業務の流 金城 患者さんの受け入れを わかりました。それ

ます。

なります。 すが、ほとんどは、医療機関 他の医療機関からの紹介を受 問い合わせがあるケースと、 ては、直接、患者さんからの を使ってのやり取りが中心に からの紹介で、電話やFAX いう二つのケースがあるんで けて受け入れ体制を整えると 患者さんの受け入れについ

す。さらに、患者さんの状態 際、最も気を付けているのが をお聞きするんですが、その を併用して正確に取得しま 別情報について、FAXなど や年齢など、いわゆる個人識 まずは、患者さんのお名前

> ます。 患者さんがどんな症状を最も ことを具体的に確認していき か、熱が38度あるとかいった 吐があるとか全身がだるいと 胃に強い痛みがあるとか、嘔 強く訴えているのか、つまり

れですね。 断して、担当科の医師や看護 のどの診療科につなぐかを判 れ態勢を整えていくという流 師と連携を取りながら受け入 症状が確認できたら、当院

すね。 同士の連携を取る業務なんで まさに、 地域の医療機関

ます。久手堅さんは、 ていたということなんですが。 前に、理学療法士として勤務と 次に久手堅さんにお聞きし 連携室の

動して1年弱なんですが、そ パーワークというか事務処理 現場に入ってみると、ペー 思っていたんですが、実際に はほんの部分に過ぎなくて たことないし、不安だな』と いうイメージで、『事務はやっ じめ、連携室は事務が中心と として勤務していました。は の前の7年間は、理学療法士 ええ。連携室に異

城

直樹

すね。 業務、コミュニケーションで 柱になるのは院内外との調整

き取り、院内の受け入れ態勢 対応から始まって、 車を出動させることもります。 状態によっては、当院の救急 づくり。その後、患者さんの 他院からの電話による紹介 症状の聞

ターヘリや自衛隊のヘリ、そ 者や紹介患者の受け入れで もあるし、さらに県のドク による受け入れもあるし、患 して徳洲会グループのセスナ 急車や福祉車両などでの搬送 さらに、離島からの救急患 那覇空港や本部港まで救







ばならないし、業務量はかな 理も遅延なくしていかなけれ ほんとうに多岐にわたりま 者の受け入れ一つとっても、 り多いほうだと思います。 す。その上、並行して事務処 目が

回りそうですね。 聞いているだけで、

間は、 と最近、流れが分かってきて、 きましたが。 久手堅— 通りこなせるようになって 無我夢中でした。やっ はい。最初の半年

# な感じなんですか。 事務処理の流れは、 どん

ディーに進んでいきます。 務処理といっても、スピー 実際には、電子カルテを使っ た処理がほとんどなので、事 クという言葉がありましたが、 先ほどペーパーワー

ら、とても効率的だしなんと テを使っていた頃に比べた ものですね。以前の紙のカル PDFやFAXでいただいた いっても処理スビートが早く 紹介状などを添付するという 作成し、そこに電子化された とに患者さんの電子カルテを 紹介状や診療情報提供書をも 大きな流れは、紹介元から



優衣

比 嘉



なっています。

教えてください。 重視しているのか、あるいは、 それでは、みなさんお一人ず 印象に残っていることなどを つ、業務の中でどんなことを ありがとうございます。

長浜― だあ』ってすごく興奮したと も先輩のサポートで無我夢中 ち会ったことです。まだ入職 リでの患者さん受け入れに立 いうか(笑)。 ドラマみたい。コード・ブルー ですけど、それでも、『うわー、 で指示通りに動いただけなん かぐらいの頃です。といって して一週間が経つか経たない に残っているのがドクターへ んですが、その間で一番印象 私は入職して半年な

(笑)。連携室の第一印象は、 それは、よく分かります

# いかがでしたか。

回る感じでした。しかも初め 毎日、新しい事だらけで目が で仕事ができています。 えてくれてとてもいい雰囲気 思ったことなんかを丁寧に教 んな超多忙のなかでも、先輩 てでわからない事だらけ。そ 話がひっきりなしだし、毎日 方が仕事のやり方や疑問に もう、とにかく、電

ようにしていきたいで

くのではなく、ポイン

て、何でもかんでも聞

トを絞って質問できる

はりもっと知識をつけ せをするんですが、や 外来看護師に問い合わ

比嘉—

ほんとうにそ

うですね。もっともっ

います。 こなせるようになりたいの をつけて、自分である程度は に自分でも調べるようにして で、気になったことは、すぐ ただ、もっと勉強して知識

周りに助けられながら仕事を 科につなぐかという際に判断 覚えている最中です。 特に、紹介患者さんをどの そうですね。私も、

に迷うことがあって、医師や



久手堅-ませるのではなく、できるだ うになりたいです。 け、実際に診療科にいって、 時間に多少余裕があるときに タッフの役に立てるよ 患者さんや周りのス なって、もっともっと バリバリできるように と知識をつけて仕事が ているんですが、今後は、もっ 顔を見ながら打ち合わせをし と積極的に顔を合わせていき 内線電話でやりとりを済 それと、今でも、

きかけていきたいですね。 うな場づくりを、積極的に働 す。部門の垣根を超えて、病 院全体で話し合っていけるよ 私もそう思っていま



# 地域医療連携室の役割と機能 地域の中で大きく広がる

療連携室に配属されたのは、 いつごろでしょうか。 大城さんが、地域医

年ですから、約3年後ですね。 室が立ち上がったのが平成14 大城― 平成17年です。連携

平仲一 どうで した、その頃は。

地域医療連携室

大城 実 主任

かなり

みると、本当で いていたんです の激務だとは聞 した (笑)。 が、配属されて

電子化が進んで なかったのと、 だスタッフが少 たんですが、ま が忙しさに輪を いなかったこと

出来上がってい ような仕組みに すでに今と同じ

地域医療連携室

平仲 敦 課長補佐

たね。 うなぎ上りに増えていきまし し、患者さんの受け入れ数も かけていたような気がする

平仲― 電子化以前と以後で は、やはりかなり違いますか。

率化だと思います。 大城— が得られるので、段違いの効 は、電子カルテですぐに情報 はり時間がかかりました。今 しても、書類のやり取りにや 受け入れにしても送り出しに ころからスタートですから。 カルテをピックアップすると まずはカルテ庫に入って、 それはもう (笑)。

業務自体は

平 仲 | 増えていったというお話しで すが。背景にはどんなことが あるのでしょう。 受け入れ患者数も、

います。

ステーションのことですね。

います。 城地域での救急車到達時間の 設けることで細長い北中・中 防隊員のみなさんの詰め所を が、救急車到着時間の短縮と く二つの狙いがあって、一つ 対する教育研修提供を行って 短縮と、あわせて救急隊員に 向上です。これは院内に、消 救急救命率の向上、もう一つ 大城― ええ。これには大き 救急隊員の知識・技能の

平 仲 | 後の展開について、紹介して 最後に、連携室の今

がっていき、今では、地域を 越えた受け入れ態勢になって が、地域の医療機関全体に広 関同士の受け入れだったの 当初は徳洲会の関係医療機 そうですね

に強化されていることです。 域の各消防署との連携がさら それと、特筆すべきは、地

平 仲 | 合と提携している救急ワーク 中城・北中城消防組



ください

帰しするために、地域の病院 いですね。 やクリニックさんへの『逆紹 者さんを地域へスムーズにお は、当院での加療を終えた患 入れが中心なんですが、今後 ころ、やはり紹介患者の受け 大城— 介』も積極的に進めていきた そうですね。今のと

平 仲 | を整えていきたいですね。 らせる地域ぐるみの医療環境 地域の皆さんが安心して暮 そうですね。

# CYUTOKU NEWS REPORT

### ●平成 29 年度 研修終了式 6 人の研修医が巣立ちました



3月23日(金)、平成29年度の研修終了判定会議が行われました。修了判定を研修管理委員会の委員の皆様に行っていただき、無事に初期研修6名の研修修了が承認されました。

その後、初期研修修了証の授与式が行われ 6名の先生方は、それぞれに安堵の表情を 浮かべながら、伊波潔院長から研修修了証 を受け取っていました。 初期研修終了おめでとうございます。 若い医師の皆さんの活き活きとした姿は職員はもとより、患者さんや地域の方々の安心と励ましみになります。健康に気を付けこれからの後期研修に頑張って頂き、患者

中心の医療を実践していって下さい。

氏 名	後期研修先
タナカ ゲンパチ 田中 源八	湘南鎌倉総合病院
宮崎 允宏	久留米大学病院
知念 労	   琉球大学医学部附属病院
納	湘南鎌倉総合病院
福岡 弘望	   沖縄県立南部医療センターこども医療センター
戸塚 大幾	東北大学病院















- 卒業証書授与の模様

### ●沖縄市消防とドクターカー訓練を実施



3月14日(水)沖縄市消防山内出張所にて、沖縄市消防とのドクターカー訓練を実施しました。

この訓練は、今年度の訓練を確認するためのもので、1 症例目は消防側からの想定付与によるドクターカー先着 事例を行い、主にドクターカー側の訓練内容を検証。2 症例目は、病院側から想定付与し救急隊が先着、消防側 に重点をおき検証を行いました。

現場活動では、迅速な判断が重要になります。現場でどのような活動を行うのか、またどこまで活動するのか、こうした訓練を積むことで、機転を利かしたスムーズな判断ができるよう、これからも互いに励んでいきたいと思います。











## → 医療法人 沖縄徳洲会の基本理念 →

当院は下記の基本理念及び基本方針を遵守して、「いつでも、どこでも、だれもが安心して最善の医療を受けられる社会」をめざします。

## - 生命だけは平等だ -

- ◎生命を安心して預けられる病院
- ◎健康と生活を守る病院

### ● 基 本 方 針

- 年中無休・24時間オープン
- 患者さまからの贈り物は一切受けとらない
- 医療技術・診療態度の向上にたえず努力する

### ●患者様の権利

- 患者様は、平等かつ安全で良質な医療を公平に受ける権利があります。
- 患者様は、ご自身の病気や治療方針について、理解しやすい言葉や方法で納得できるまで十分な説明と情報を受ける権利があります。
- 医師から提示された治療方針については、患者様で自身で選択し、決定することが出来ます。
- 患者様のプライバシーは、常に保護・尊重され、配慮を求める権利があります。
- 患者様または、ご家族は当院での診断・治療方法に関してセカンドオピニオン(他の医師の診断)を 受ける権利があります。
- 患者様は、診療録の開示を求め自己の健康状態について十分な情報を得る権利があります。
- 患者様およびご家族の方は、病院内での安全な環境を提供される権利があります。
- 患者様が未成年者、あるいは法的無能力者である場合は、法定代理人(法律上の権限を有する代理人) に権利があります。
- 意識のない患者様、あるいは自己の意思を表現できない患者様のインフォームドコンセントは、法定 代理人に求めます。法定代理人不在時にて、医療処置が緊急に必要になった場合は、医療処置を拒否 する意思を明確にしていない限り、患者様の承諾があったものとみなし、救命に努めます。
- 患者様は、人道的な末期医療(ターミナルケア)を受ける権利、及びできる限り尊厳と安定を保ちつつ死を迎える為にあらゆる可能な支援を受ける権利があります。
- 患者様は精神的および倫理的慰安(自分で選んだ宗教の聖職者の支援を含む)を受ける権利を有し、 また拒絶する権利があります。
- 患者様は痛みを緩和する要求をする権利があります。
- 患者様は自己の病気に対する医療情報サービスに関する選択が行え、ライフスタイルや疾患の予防・ 早期発見の情報を得て保健教育を受ける権利を有する。
- 患者様は、患者様が理解できるコミュニケーションを取る権利があります。病院は、必要に応じ無償で外国語通訳を提供致します。

### ● 学会認定施設-

- 日本医療機能評価認定施設
- 基幹型臨床研修病院
- 全日本病院協会会員病院
- 日本救急医学会救急科専門医指定施設
- 日本内科学会教育支援(関連)病院認定施設
- 日本循環器学会専門医研修施設
- 日本心血管インターベンション治療学会研修施設
- 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設
- 日本小児科学会専門医研修関連施設
- 日本外科学会専門医制度修練施設
- 日本消化器外科学会専門医(関連)修練施設
- 日本脈管学会認定研修指定施設
- 三学会構成心臓血管外科専門医認定関連施設
- 日本呼吸器外科専門医(関連)施設
- 関連 10 学会構成腹部ステントグラフト実施施設
- 関連 10 学会構成胸部ステントグラフト実施施設
- 下肢静脈瘤に対する血管内レーザー焼灼術実施施設

- 日本乳癌学会認定医·専門医制度関連施設
- 日本泌尿器科専門医教育施設
- 日本麻酔科学会麻酔科認定施設
- 日本整形外科学会専門医研修施設
- 日本手外科学会研修認定施設
- 日本脳神経外科学会専門医認定研修施設
- 日本脳神経外科学会専門医認定関連施設
- 日本脳卒中学会認定研修教育施設
- 日本臨床細胞学会認定施設
- 日本がん治療認定医機構認定研修施設
- 日本医学放射線学会専門医修練協力機関承認施設
- 日本静脈経腸栄養学会 NST 稼動施設認定
- 全日本病院協会健康保険組合連合会指定日帰り人間ドック実施
- 歯科医師臨床研修協力施設
- 沖縄県難病医療一般協力病院指定
- 協力型臨床研修病院



# 医療法人沖縄徳洲会 ソフィアクリニック