

DOCトリ!

鳥取の地域医療を考えるマガジン ドクトリ！ー



DOCトリ!

第7号
2022年8月発行 鳥取県地域医療支援センター

※本誌掲載の写真、図版、記事などの無断転載を禁じます。

特集1
鳥取県西部エリアで働く 若手医師座談会

特集2

鳥取県地域医療支援センター新体制 若い力が生きる場に

鸟取県地域医療支援センターからのお知らせ

NEWS

鳥取県内43病院の医師数は足りている?
2022(令和4)年の『医師数調査結果』が出ました

鳥取県では、県内病院において必要としている医師数の現状を把握し今後の施策に生かすため、毎年1月1日現在で「医師数に関する調査」を実施しています。

「必要数」とは、現行の診療体制を基本とした上で、各病院が令和4年4月1日に必要としている医師数です。

「現員数」は令和4年1月1日現在の医師数で、初期臨床研修医を除いています。

鳥取県全体

必要数 1,379.7人

現員数 1,185.9人

不足数 193.8人

→ 充足率 86.0%

県内全域で医師数は不足

東部保健医療圏

14病院

必要数 443.1人

現員数 366.1人

不足数 77.0人

→ 充足率 82.6%

中部保健医療圏

10病院

必要数 200.3人

現員数 145.7人

不足数 54.6人

→ 充足率 72.7%

西部保健医療圏

鳥大病院を除く18病院

必要数 338.5人

現員数 293.7人

不足数 44.8人

→ 充足率 86.8%

鳥大病院

必要数 397.8人

現員数 380.4人

不足数 17.4人

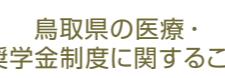
→ 充足率 95.6%

鳥取県地域医療支援センターについて

鳥取県地域医療支援センターは、鳥取県・鳥取大学医学部附属病院が連携し、鳥取県の地域医療の充実・発展のために2013(平成25)年1月に設置されました。私たちは、鳥取県の医師不足解消のために、地域枠などの医師のキャリア形成支援や医師の地域偏在解消に取り組んでいます。専任医師も勤務しており、皆さまのご相談などを伺っています。



ご相談や
お問い合わせは
こちらまで



鳥取県の医療・
奨学金制度に関するこ
と

鳥取県福祉保健部 健康医療局 医療政策課
〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220
TEL 0857-26-7195 FAX 0857-21-3048

鳥取大学医学部附属病院 鳥取県地域医療支援センター
〒683-8504 鳥取県米子市西町36-1
TEL 0859-38-7005 FAX 0859-38-7006

とっとりドクター Naviの配信を始めました

鳥取県の地域医療に关心をお持ちの全国の高校生・医学生・研修医の皆さんに向けた県内の医療情報や勤務に関する情報、医師としてのスキルアップに役立つ情報をメールでお届けします。どなたでもご登録いただけます。

「とっとりドクター Navi」ご登録住所の確認について

とっとりドクター Navi登録者の皆さまにおかれまして、勤務先の変更や転居により送付先住所に変更がございましたら、お手数ですが鳥取県地域医療支援センター(本ページ末尾)までご連絡をお願いいたします。なお、ご登録情報の変更については、鳥取県医療政策課ホームページの登録申込フォームでも承っております。

とっとりドクター Navi

登録申込フォーム

<https://www.pref.tottori.lg.jp/273080.htm>

ご登録
いただいた方には、
『DOCトリ!』を
毎号お届けします!



広報誌名 『DOCトリ!』の由来

「DOCTOR」と「鳥取県」を合わせた造語です。
医師の皆さんに、鳥取県で活躍してほしいという願いが込められています。



編集発行 鳥取県地域医療支援センター

〒683-8504 鳥取県米子市西町36-1(鳥取大学医学部附属病院内) TEL 0859-38-7005 FAX 0859-38-7006
Eメール t-chiikiken@med.tottori-u.ac.jp ホームページ <https://www2.hosp.med.tottori-u.ac.jp/t-chiikiken/>

□制作/有限会社キーワード 〒680-0051 鳥取県鳥取市若桜町39 ロゴス文化会館1F TEL 0857-29-4018

鳥取県西部エリアで働く 若手医師座談会

前号特集「日野×日南×西伯 病院長座談会」を受け、今号では鳥取県西部エリアで活躍中の若手医師5名に集まつていただきました。「鳥取県医師確保奨学金制度」等を活用して医師となり地域医療に携わる彼らは、その実践の中で何を感じているのでしょうか。これからのキャリアプランも含め、率直な気持ちを語り合っていただきました。

中山間地の地域医療実践で 感じたやりがいと孤独

▼池田 私は医師5年目で、皆さんの中でも一番経験が浅いのですが、昨年度1年間、日野病院の内科に勤務しました。それまでいた鳥取県立中央病院と違い、医師の数がぐっと少なく、同期がいないからか、置いていかれたような寂しさを感じる時がありました。自由にできる分、不安も強かったです。

▼木山 私は西伯病院での勤務が2年目です。その前は島根県松江市にある松江赤十字病院にいました。西伯病院では、のんびりした雰囲気を感じながらもやる気を持つてやっています。時々気持ちがもやもやするのは、中山間地域だからとのことでなく、診療での悩みかな。

治体立病院での勤務は、今日の南病院が初めてです。市中の総合病院と比べて、時間の流れは明らかにゆっくりしています。忙すぎないから自己研鑽の時間も取れる。そこがいいなと思っています。患者さんや病院スタッフとの距離感が近く、皆さん親しみを持つて接してくださるのもいいとこ

▼津田 私は医師7年目なんですが、3年目に鳥取県立厚生病院、4年目に岩美病院、5年目に日野病院、6年目に名和診療所と、1年ずつ異動していたので孤独感は強かつたですね。特に、直近の名和診療所では医師は自分1人だけで、何か困ったときに相談できる人が身近にいらないから余計に寂しい。高齢者が多く、認知症があり、心臓も腎臓も悪くて、いろいろな合併症があつて……という患

専門的医療か、総合診療か
住民が求める医療とは

▼池田 こういった中山間地域で求められる医療って、どんなものだと思いますか。

▼津田 「逃げない医療」かな。患者さんのニーズとしては、「暮らしている地域の病院で、ある程度治療が完結できる」という

市内の大きな病院まで行くためには車で約1時間かかり、そこから長い時間待つて診察・検査を受けていると、ほぼ1日がかりになってしまいますから。気軽に相談しやすいところとして地域の病院があるんだから、「専門外なので無理」と断るのではなく、いろんな疾患に対応できることが求められていると思います。

▼池田 確かに、「できるだけここで診てほしい」という患者さんの気持ちを感じますね。でも、重症な病気の場合は難しいし、責任の重さを痛感します。腹をくくってやらないといけないと思うことがあります。

▼木山 そうですね。そういう場合、看護師さんたちからは「ここで診るのは無理ですよ、大きい病院へお願いしましょ」と言われ、板挟みになつて悩むことがあります。

▼下坂 津田先生と一緒に、僕も「広く浅く」になるかなと思っています。「何でも受け入れる」という意味で「広く」なんだけど、広さを求めるところは出せないから、「浅く」の中でもどれだけ対応できるか。も

もちろん、ある程度標準的なことをできるのが理想だし、さつき言われたように、地域のニーズとして「できるだけ完結してほしい」という要望があるから、それに応えられる気概と診療技術が必要なのかな。

▼吉田　日野病院は診療科が結構そろっていますが、日南病院は限られます。できる限り対応しようと思うけど、高度な医療が必要な場合は日野病院や市中の総合病院へお願ひします。適切なタイミングで専門医に紹介することは心がけていますね。

▼下坂　その医療機関でできることと自分の診療能力の見極めは大事だよね。疾患によつては、判断が遅れると致命的なことになりかねない。受け入れるけど抱え込みすぎない、粘りすぎない。そこら辺のバランス感覚が大事だと感じています。もし「本当は専門的な治療がいいけど、ここで診る」となった場合、患者さん本人やご家族に緊急時のことも含めて納得してもらう必要があるので、日頃から信頼関係を築いておくことも大切ですよね。

人を見てその背景を見て
地域で医師としての基本を学ぶ

▼下坂 私は4～6年目の3年間日野病院に勤め、8年目の今年再び日野病院に帰つてきました。慣れている病院に戻つたから、人間関係も一からではなく、いい意味でも悪い意味でも世界が確立しています。地域の病院は日野病院しか知らないから、来年度他の地域に派遣されたらどれだけ順応できるか、少し不安を感じます。



△ 病院スタッフと打ち合わせを行う吉田先生。地域医療における多職種連携の重要性を日々実感している。

▼津田 認知症の診断と、その対応につなげることができたんですね。すごくいい経験。



丁寧な診療を続けることで見えてくる大切なもの

1人の患者さんとの出会いから看取りまで
関わることができました。

▼津田 患者さんから見たら

「またいなくなってしまう」なん

ですよね。それを口に出され

と、申し訳ない気持ちになりますね。

▼下坂 身寄りのない高齢者が突然外来にいらっしゃると、困ることが多いです。認知症がある場合、治療方針の決定も難しい。結局、医師だけでは解決できないから、ソーシャルワーカーさんに相談して、スタッフみんなで決めていくという形に

現場で起じる思わず出来事

悩んで迷つて、戸惑う日々

▼木山 中山間地域は若い人

が市街や県外に出ている家庭

が多いから。社会的事情があ

る中で、どうマネジメントして

されていますのはいいことだと思

います。

▼下坂 でも、「この症例の場

合はこう」とパターン化できる

わけではなく、オーダーメイド

大体はあるんですけどね。

▼吉田 僕は、赴任したばかりで日南町のことをあまり知

らないから、どこに施設がある

かとか、まず地域の情報を勉

強するところから始めないと

けないのが結構大変かな。それ

からやっと、患者さんそれぞれ

の社会背景を知つて、自分がど

うマネジメントするかを考える。

▼津田 その気持ち、よく分

かります。私も1年交替でい

るんな自治体立病院へ行つたか

ら。病院内も先生方もスタッフ

の皆さんも、みんな初めてまし

て。患者さんやご家族と仲良くな

りたいなものだから、それなり

に時間をかけないといけなくて

大変ですね。

▼木山 西伯病院では最近、

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼津田 認知症が多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

▼木山 西伯病院では最近、

「何科が診るんだろう」と言

いたい患者さんが多いと感じて

います。そういう場合、例え

患者さんに認知症があつたら

「それは精神科でしょ」と言

われて、対応しないといけない

患者さんが増えていく。「お

話は聞きますよ」といつて来て

らうんですけど、「はて、私が

診て良かったんだろうか」みた

いなことがあります。

</

温かみある私たちの医療

住民の暮らしを支えるのは

経験を重ねた今だからこそ
できる心がけや新たな努力

▼池田

新しい病院に赴任す
るとすごく緊張しますが、シャ
イなままだと仕事ができない。
しっかりとコミュニケーションを
取るために、意識してメンタル
を鍛えないといけないと思って
います。看護師さんは年上の
方が多いけど、診療の中心は医
師だから、こちらが指示を出す
というか、お願いすることが多
いですね。患者さんの夜中の
ケアとか点滴の交換とか、「患
者さんのためにお願いします」
という気持ちを出して、相手の
気持ちを考えつつ医師としての
主張もする。当たり前だけど
大事だと痛感しています。

▼木山

確かにそうですね。私

が心がけているのは、「自分にで

きることを素直に何でもする」
こと。何でも押し付けられない
ように気を付けてと上司には
言われるんですが、「無理です」
と返されたら悲しいじゃないで
すか。自分にできることを見つ
けて、「〇〇ならできますよ」と
答えるようにしています。

▼吉田

僕は今、勉強を頑張っ

ています。コロナ禍で学会や
セミナーがオンライン開催と
なり、地域にいても参加できる
から、情報とか知識を得やすい
ですね。

▼津田

私は、主治医意見書

をめちゃくちゃ頑張って書いて
いました。

▼下坂

なぜ?

▼津田

「介護度を判断する

のに一番重要だよ」と大学で
習ったから。ADL(日常生活
動作)や認知の具合は、誰が見

ても同程度の判断ができるけ
ど、今持っている病気、家族の
関係、困っていることなどはよ
り具体的に書いたほうが認定
員さんに伝わる。要介護度に
よって患者さんが利用できる
サービスが変わってくるので、
外来診察時に時間をかけて丁
寧に聞き、書けるだけ書くよう
に意識していました。

▼下坂

高齢者の生活に寄り
添った対応ですね。僕は、こう

やって地域に出て仕事をしてい
て、何か自分の強みになる医療

分野があったほうがいいんじ
やないかと感じています。何か1
つ深いところまで知識があつた

ら、最初に話した「広く浅く」
の視点も少し変わってくるん
じゃないかなと。たとえ1つの
分野でも地域医療に生きる
ころもあるだろうからこだわっ

てみようと思って、週1回、鳥
の大消化器内科へ研修に行かせ
てもらっています。

▼下坂

今のはキャリアプラン
の話もありますね。僕は鳥
取大学の医局に所属していて、
去年1年間は鳥大病院の消化
器内科で勤務したから、基本
的にはその方向に進み、専門医
を取得したい。大学院社会人
コースに在学していて、学位取
得を目指しています。皆さんは
どんなふうに考えていますか。

▼津田

私は鳥大の第一外科

で磨いてきました。外科でカメ
ラができる医師が減っているよ
うで、おかげで結構重宝されて
います。

▼吉田

僕は内科専門医と、
サブスペシャルティとして循環器
の専門医取得を目指しています。
鳥大の内科専門医ブログ
ラムに入っていて、今4年目。
内科専門医の試験を来年度受
けたいですね。

実は妻も医師です。だから、

てみようと思って、週1回、鳥
の大消化器内科へ研修に行かせ
てもらっています。

地域医療を担う医師として
目指す今後のキャリアは?

(消化器外科)に所属していて、
消化器外科の専門医を取りた
いと思っています。今、後期研
修で経験症例を積んでいるよ
うです。私は胃カメラや大腸
カメラのスキルも地域医療の中
で磨いてきました。外科でカメ
ラができる医師が減っているよ
うで、おかげで結構重宝されて
います。



医師としてのキャリアも
家庭のことも
大切に生きていきたい。

彼女のキャリアプランも尊重し
たい。それに子どもがいるので、
学校のこととも考えないといけな
くて、居住地をどこにするか悩
んでいるところ。家庭を大切に
しながら、自分のキャリアを積
んでいくことができたらと思っ
ています。

▼木山

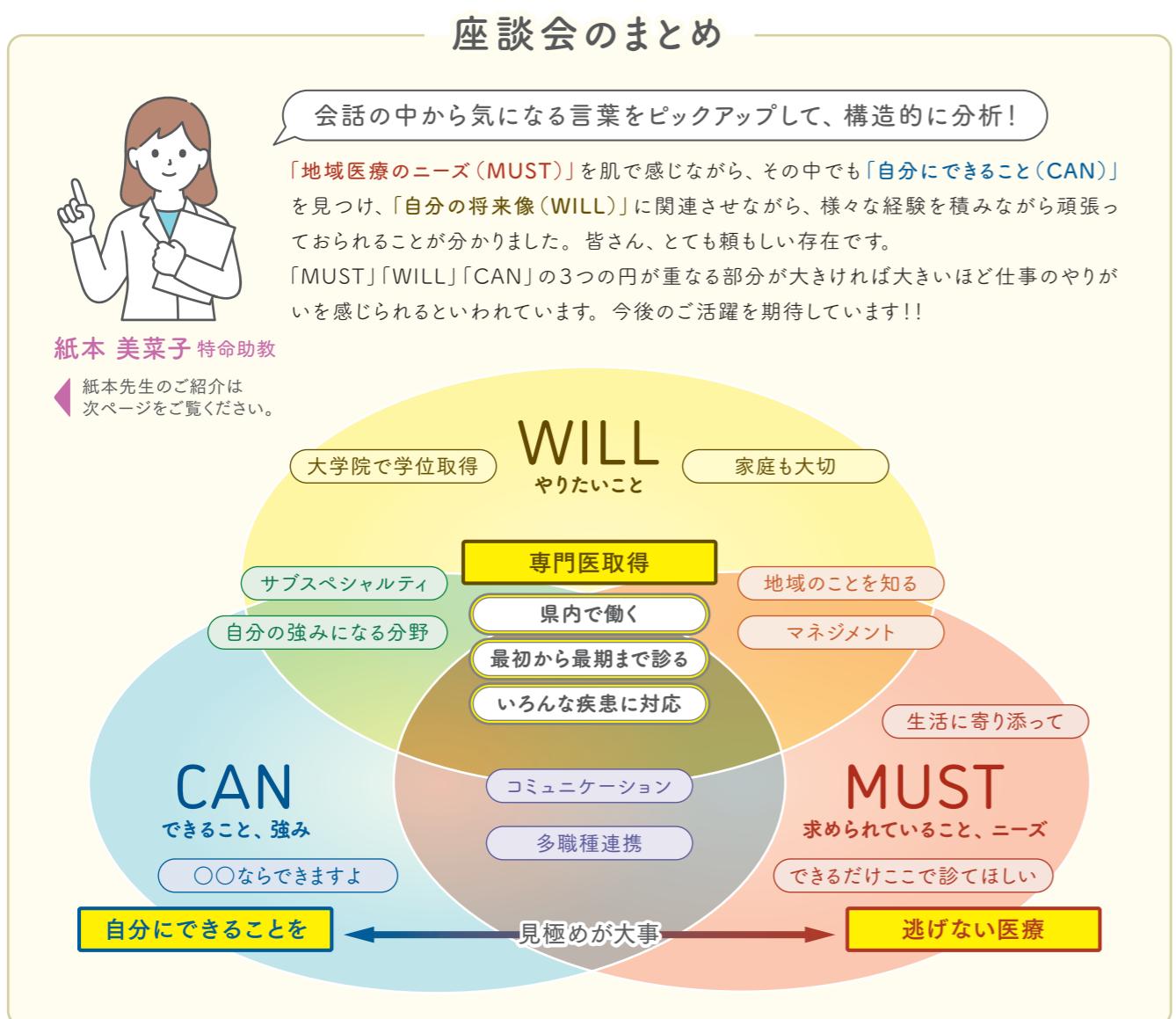
私は鳥大の精神科プ
ログラムに属していて、4年目
になったところ。今年は精神
科の専門医と、精神保健指定医
の申請を出せる最短の年。レ
ポートを書いて、準備をしてい
るところです。「ここでやっ
くれたら助かる」と言われ
ば、ありがたく行かせていただ
けます。

き、自分ができることをやらせ
てもらうといいのかなと思っ
ています。

▼池田

皆さん、しっかりと考
えておられるんですね。私も内科
専門医を取つて、脳神経内科
になりたいと思っています。
吉田先生と同じく、家族や家
庭のことを考えるとまだはつ
りと決められないところも多
いです。吉田先生と一緒に、家
庭のことを考えるとまだはつ
りと決められないところも多
いです。

今回、先輩方の話を聞けて
とても参考になりましたし、心
が軽くなりました。今度はもっ
と多くの仲間と、こんな交流
会ができたらしいですね。



鳥取県地域医療支援センター新体制 若い力が生きる場に

2013(平成25)年1月に発足した鳥取県地域医療支援センターは、鳥取県の地域医療の充実・発展のため、医師不足の調査・分析をはじめ、奨学金制度の推進、医師のキャリア形成支援、相談対応や情報発信など、様々な取り組みを行っています。

10年目を迎える今年、これまでの活動を基礎に、もう一步踏み込んだサポートを行うと新たな体制を整えました。紙本美菜子先生が当センターの特命助教に着任し、学生や若手医師のニーズを探りながら今の時代ならではのやり方で寄り添つてくことを目指しています。紙本先生のお話を伺いながら、これから展開しようとしている取り組みなどをご紹介します。

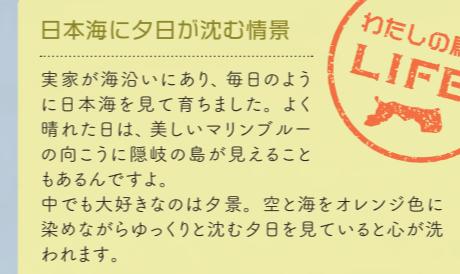
10年目を迎える今年、これまでの活動を基礎に、もう一步踏み込んだサポートを行うと新たな体制を整えました。紙本美菜子先生が当センターの特命助教に着任し、学生や若手医師のニーズを探りながら今の時代ならではのやり方で寄り添つてくことを目指しています。紙本先生のお話を伺いながら、これから展開しようとしている取り組みなどをご紹介します。



鳥取県地域医療支援センター
かみもと みなこ
紙本 美菜子 特命助教

1982年 鳥取県大山町生まれ
2008年 自治医科大学医学部卒業
2008年 鳥取県立中央病院 初期臨床研修医
2010年 日南町国民健康保険日南病院 内科
2012年 産前産後休業・育児休業
2013年 大山町国民健康保険名和診療所 所長
2015年 産前産後休業・育児休業
2016年 鳥取大学医学部附属病院 後期研修医
2017年 南部町国民健康保険西伯病院 内科
2018年 鳥取大学医学部地域医療学講座 助教
2022年 鳥取県地域医療支援センター 特命助教

【専門】家庭医療／プライマリ・ケア
【資格等】日本内科学会 認定医
日本医師会 認定産業医
日本プライマリ・ケア連合学会 家庭医療専門医・指導医
総合診療専門医プログラム 特任指導医
【趣味】SNSに日々の出来事をつづる
耳活(Audible・Podcast等)



日本海に夕日が沈む情景

実家が海沿いにあり、毎日のように日本海を見て育ちました。よく晴れた日は、美しいマリンブルーの向こうに隠岐の島が見えることもあります。中でも大好きなのは夕景。空と海をオレンジ色に染めながらゆっくりと沈む夕日を見ていると心が洗われます。



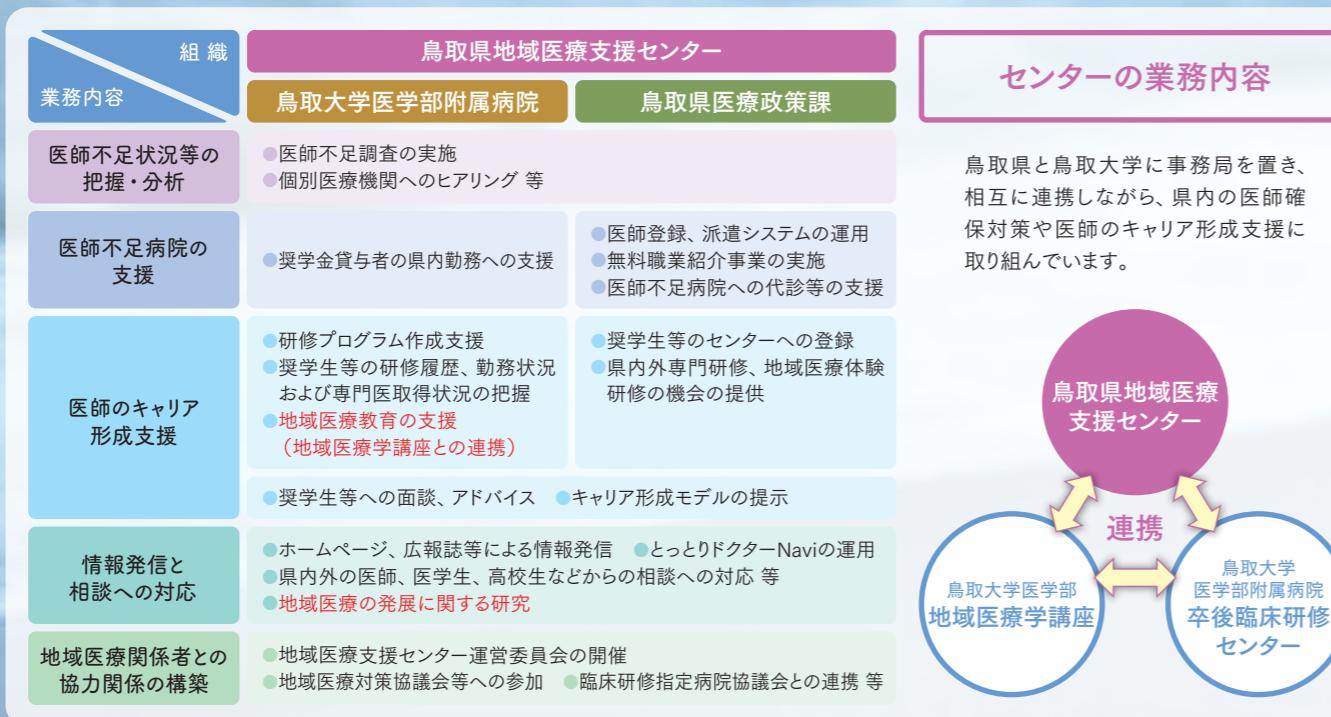
▲2022年4月1日、特命助教に着任した紙本先生。専任医師の福本宗嗣先生(左)と共に、医学生や若手医師らのキャリア形成サポートに意欲を燃やす。



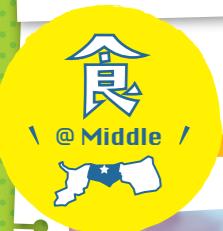
▲2022年4月1日、特命助教に着任した紙本先生。専任医師の福本宗嗣先生(左)と共に、医学生や若手医師らのキャリア形成サポートに意欲を燃やす。

下図に示す赤字の項目が新たな業務内容として加わりました。基本的な体制は変わりませんが、鳥取大学医学部地域医療講座との連携をさらに深め、医学生の地域医療教育の支援に力を入れていきたいと考えています。

下図に示す赤字の項目が新たな業務内容として加わりました。基本的な体制は変わりませんが、鳥取大学医学部地域医療講座との連携をさらに深め、医学生の地域医療教育の支援に力を入れていきたいと考えています。



一度は行くべし！ TOTTORI☆イチオシ名鑑



カフェ マザー CAFE MOTHER



▲ミルククラウンソフトクリーム 770円

ボリュームは
普通のソフトの
約2倍!

住 倉吉市大正町1075-67 マンションプリモス 1F
0858-22-0777
営 11:30~22:00
休 月曜日 あり(無料)
倉吉駅から車で約15分
北条倉吉道倉吉ICから車で約5分



美・味・量、全て王様級!
冠みたいなソフトクリーム

映画好きの店主が考案した数々の「CINEMA MENU」で人気のカフェ、こちらでただいまバズり中なのが「ミルククラウンソフトクリーム」。その形は、ミルクの滴がポチャンと落ちたときにできる美しい王冠のよう。何層も折り重なる細いうねりには気品すら感じます。

味にもこだわりアリ。厳選した素材を、試行錯誤の末に見つけ出したベストの配合でミックスしているのだから。濃厚ミルキー&極上クリーミーに舌がとろけます。赤を基調としたオシャレな店内で、映画の主人公になった気分で味わってみて。





迷い悩んだ10数年の道のり
だからこそ同じ目線で寄り添える

地域医療を目指して奮闘
ずっと安心して暮らせる

名和診療所のある町で生まれ
医師として長く地域医療に従
事しております。

▲第1子の育休明けに赴任したのは、幼い頃に自分自身も通院した名和診療所。おなかには第2子も。育てをしながら故郷の医療に奮闘した経験が今生きている。

育ちましたので、私が抱く医師像は「地元の診療所のお医者さん」。祖父の死をきっかけに、住み慣れた地域で適切な医療を受けられるよう人々を支えたいと決心し、医師の道を志しました。

鳥取県立中央病院の初期臨床研修では、地域の病院に赴任することを見据え、「何でもできるようにならなくては」と必死に勉強しましたが、医師3年目では当然まだまだ能力が足りず、日南病院ではふがいなさを感じる日々。外来診療に慣れてなくて「待ち時間が長い」と患者さんに叱られたり、看護師に間違われて「私の主治医は誰で

—— 県内の地域医療の現状
はどのように捉えていますか？

市中の病院でも「高齢の患者さんが増えている」と肌で感じています。複数の疾患を抱えています。複雑な生活背景の中で暮らす

ながらキャリアを積んでこらわました。キャリアのこと、家庭と仕事のバランス、子育てのことなどいろいろな悩みを抱えていましたが、先輩に相談したり、家族の全面的なサポートを受けながら、なんとか乗り越えてきました。様々な経験を経て、キャリアの道筋は1つじやないと分かったからこそ、同じように悩む若手医師の皆さんに、柔軟なキャリアパスの提案や助言ができるといいなと思います。

誰とでも対等に「コミュニケーション」を取ろうとする姿勢が重要だと思います。昔のような威主義的態度での診療では、患者さんははじめ、一緒に働く人たちとも本音で話をすることができません。活発に対話ができる、他者と同じ目線に立てる

師や保健師、介護士、行政など多職種のスタッフ、あるいは家族と連携しながらトータルマネジメントできる医師がもっと増えてほしいです。

また、中山間地の奥では死亡数がかなり増えており、多死社会の状況も見て取れますのでこれからは終末期医療、看取りが重要視されるでしょう。いろんな疾患をコントロールしつつより良い終末期を送つていただきけるような医療が求められます

大切ですね。

お問い合わせ

鳥取県の医療・奨学金制度に関すること
鳥取県福祉保健部健康医療局 医療政策
TEL 0857-26-7125

医師のキャリア形成・相談に関する
こと
鳥取県地域医療支援センター
TEL 0859-38-7005

お問い合わせフォームはコチラ▶

