

# はまかせ

(市立御前崎総合病院)

平成20年4月23日  
広報紙 第41号  
発行：市立御前崎総合病院  
広報委員会

ホームページ： <http://hospital.city.amaezaki.shizuoka.jp/> TEL 0537 86 8511

(題字 小野錦泉)



院内保育所

ひまわり

開園



# 新年度に向けての

みなさん、今年度も市立御前崎総合病院をよろしく申し上げます。私も院長として赴任して3年目になります。諺に「石の上にも3年」と言いますが、今年度はぜひ病院機能の充実を図りたいと思います。この地に赴任して、この病院の最も大事な使命は、地域のニーズをしっかりと把握し、それに答える事であると思います。すなわち地域の住民の希望にどれだけ答えられるかが大事だと思います。ただし、「全ての分野で最高の医療」を実現することはできません。考えてみればわかることですが、あらゆる分野の専門家がこの病院に結集することは、現状では不可能です。いつでもどこでも最高の医療を手軽に受けられるのが理想ですが、そのためには膨大な数の医療スタッフと設備が必要になります。従って、御前崎市にそのような近代的な高度な医療を行う専門病院を作るのは現実的ではありません。病院の基本理念にもあるような老人医療と救急医療を中心として、他の近隣病院と連携して診療をしていくのが本院の進むべき道と思います。

この4月より診療体制が少し変わります。今まで常勤医として勤務してくださっていた泌尿器の吉村先生が名古屋に帰られ、菊川市立総合病院と榛原総合病院から月曜日と水曜日に泌尿器の医師が来てくださいます。また、脳神経外科には北浜先生が赴任され脊椎外科（背骨の外科）を開設します。背骨が痛んだり、シビレのある方は一度受診してみてください。外科にも杉澤先生が加わり、少し若返って数多くの手術ができるようになると思います。さらに内科医も交代があり、以前よりも診療の幅を広げてがんばっていきます。

昨年度は、本院は病院評価機構の審査を受け、さらに今年は病院機能をそれ以上に良くしようと考えています。病院スタッフ一同より良い医療をめざして努力したいと思います。

桜が一気に花を咲かせて、春の到来を肌で感じる事ができる季節となりました。新年度にあたり、まず当院に赴任して頂いた新人の方々に御礼を申し上げたいと思います。昨年度末には、長年の懸案であった病院機能評価を受け、各部署においては機能評価で明らかになった課題の解決を抱えての新年度のスタートとなりました。まずは、今までの努力をもうしばらく継続して頂き無事に審査をパスできるように頑張りたいと思います。



市立御前崎総合病院 院長  
大橋 弘幸



総合保健福祉センター長  
横山 徹夫

# 挨拶

さて、先のセンター療養病棟における病院機能評価で、審査はスムーズに進み、特に大きな改善点を指摘されることもなく終了しました。これも日ごろのスタッフの努力の賜物と感謝しております。これを期に、さらに「地域に根ざした医療の質の向上と安全な管理」を目指していきたいと思います。

本年は医療報酬の改定の年にあたっており、改定では相変わらずの「医療費の抑制」が主題とされておりますが、ほんの少し（雀の涙にも値するでしょうか）、医師不足に対応して医療報酬が上がっています。0.8%の増加ということですが、前年の改定で35%下げていますから、増加と言っても素直には喜べないでしょう。本当に医師不足の対応なのか疑問に感じるのは私一人ではないと思います。介護の方では、各県の医療費適正化計画の一環としての療養病床削減計画が一部出揃い、新聞に報道されました。それによると、静岡県は56%、6102床の削減が計画されています。全国平均が35%ですので、大変な大盤ぶるまいの数値を掲げたものと驚いています。人口割合でいくと、小笠を含むこの周辺地域の療養病床は、県全体で56%削減してもまだその平均に達しません。逆に都市部は56%も削減できる？病床を有していることになりませんが、そんなにたくさん療養病床が集中していたのかと驚かされます。それにしても、この地域の医療過疎ぶりが改めて痛感され、センターのこの地域における高齢者慢性期医療の中核施設としての充実・発展の必要性を再認識しました。充実・発展に向けての皆様のご協力を御願い致します。

## 【基本理念】

私たちは、地域住民に対し思いやりのある暖かな医療と、信頼される質の高い医療を提供し、保健と福祉の増進に尽します。

## 【基本方針】

- 1 患者の権利を尊重し、インフォームドコンセント（説明と同意）に基づいた、安心と満足される医療を提供します。
- 2 高度で良質な医療を提供するため、自己研鑽に努めます。
- 3 病院内の各部門が相互に協力し、安全な医療を提供します。
- 4 老人医療、救急医療の充実に努めます。
- 5 地域の中核病院として医療・保健機関との連携を図り、住民の健康増進に努めます。

【はまかぜ】の点訳をご入用の方は総合受付までお申し出下さい。

# 健康診断の変遷

(特定健診・保健指導)



健診センター 医師  
大川 力

## 平成20年4月から特定健診・保健指導の実施が医療保険者に義務化される。

従来行われていた健康診断（略：健診）と保健指導は平成20年度から「厚生労働省」主導の下に大きく変わります。

平成20年4月からは健診の受け方が変わり、40歳～74歳までの「全ての人」に、健診とその結果に基づいた保健指導が実施されます。名称は「特定健診・特定保健指導」です。

尚、35～39歳の方及び75歳以上の方については、例年どおり健診を受けて下さい。

当健診センターでは、団体（企業・健保組合・共済組合など）と契約し、当面は特定健診のみ実施する予定です。

### 特定健診・特定保健指導が実施されることになった理由

1. 特定健診・保健指導により、医療費の大部分を占める生活習慣病を少なくし、年毎に増大する医療費を軽減するためである。
2. 生活習慣病とは、毎日の不適応な生活習慣の積み重ねによって引き起こされる病気を言うが、肥満、高血圧、高血糖、脂質異常が重なるごとに、その危険性は増大します。
3. メタボリックシンドローム（内臓肥満症候群）の予防・解消で、生活習慣病は効果的に予防出来るからです。

#### これまでの健診

- 職場の事業所健診
- 健康保険の一般・成人健診や生活習慣病予防健診
- 市町村の基本健診診査などで健診を実施



#### 特定健診・特定保健指導では

- 実施主体：各医療保険者  
医療保険者が、加入している被保険者及び被扶養者（家族）に実施する。
- 医療保険者とは…
  - ・組合健保
  - ・政府管掌健康保険
  - ・共済組合
  - ・国民健康保険→町が実施します。

### これからの特定健診・特定保健指導のあり方

健診はメタボリックシンドローム及びその予備群の抽出が目的となります。

保健指導は、リスク別に必要度に応じて実施されます。

- 生活習慣の改善
- イ．異常なし又は極く軽度の必要な人には情報提供のみ。
  - ロ．軽度或は中程度に必要な人には情報提供と保健指導を行う。
  - ハ．高度に必要な人には情報提供と積極的な保健指導を行う。

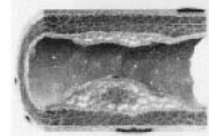
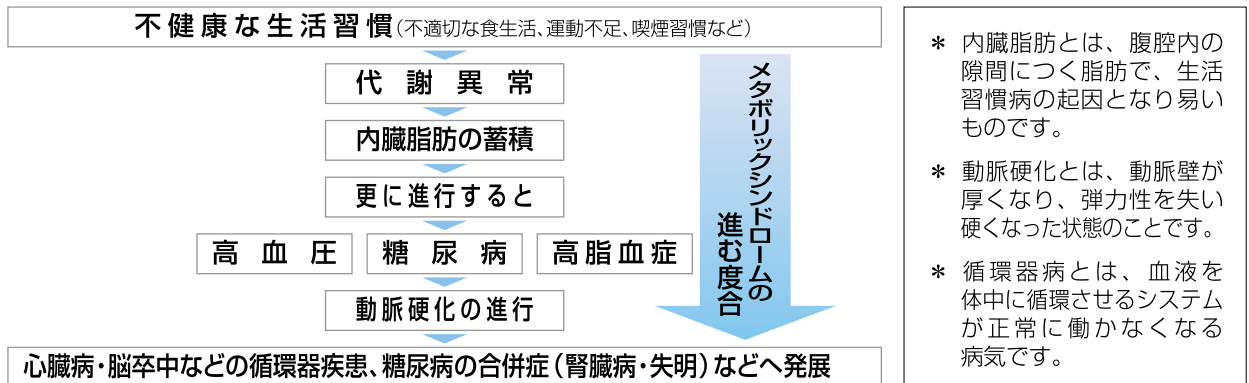


### 生活習慣病の恐ろしさ

生活習慣病として診断されるまでに至る経過は各個人によって違いはありますが、深刻な病気に発症するまで自覚症状は出なくて、軽く考えてしまうのが現状です。いったん発病すると、長い闘病生活や後遺症、高額な医療費の支払いに苦しむことになります。その後、死に至ることもありますので、健診にて自分の健康をチェックし、異常が見つければ日々の生活習慣を見直し改善する必要があります。

## メタボリックシンドロームは生活習慣病の前駆症状です。

メタボリックシンドローム（内臓肥満症候群）は、内臓脂肪蓄積に加えて、高血糖・高血圧・高脂血症の何れか2つ以上重なった状態を言い、その結果、動脈硬化による循環器系の病気を引き起こします。このように複数の危険因子が重なると重篤な生活習慣病となり下図のように進行します。



以上のように、メタボリックシンドロームを自覚して、早いうちにその対策を講じれば、生活習慣病を食い止めることができます。

## メタボリックシンドロームチェックをしましょう。

肥満チェック基準値はおへその高さの腹囲が 男性で85 以上  
女性で90 以上です。

### 1. 基準値以下の場合

メタボリックシンドロームではありませんが、BMI( Body Mass Index, 肥満度)が「25」を超えている場合は減量しましょう。

$$BMI = \{ \text{体重 (kg)} \div \text{身長 (m)} \} \div \text{身長 (m)}$$

### 2. 基準値以上の場合

- イ. HDL(善玉)コレステロールが40 / dl未満
- ロ. 中性脂肪が150 /dl以上
- ハ. 最高血圧が130 Hg以上又は最低血圧が85 Hg以上
- ニ. 空腹時の血糖値が110 /dl以上

以上の項目のうち、2つ以上当てはまるとメタボリックシンドロームです。

## メタボリックシンドロームを防ぐ7ヶ条

1. 食事は食べ過ぎを避け、腹八分目を心がける。
2. 飲酒をする人はアルコールをほどほどに、週に2日は休肝日をつくる。  
(1日に日本酒なら1合、ビールなら中ビン1本程度)
3. 寝る前3時間は食事をしない。
4. 週に4~5日、1日30分は散歩、早歩きなどの有酸素運動をする。
5. 喫煙は止める。
6. 睡眠を十分にとり、ストレスを解消する。
7. 検査値が基準値内に下がった後でも、定期的に検査を受ける。

この7ヶ条が  
守れるように  
習慣づけましょう

# 学生に向けての、 「救命処置」 出前講習会

救急研修委員会 西4階病棟 萱野 美由紀

今回、私たち救急研修委員会のメンバー8人は、東海アクシス看護専門学校の3年生を対象に、BLS (basic life support) 一次救命処置について、講習を行ってきました。

本来なら学生にとっては国家試験も終わり羽を伸ばしたい時期ですが、学生自らの希望で今回の講習が企画されました。



実際、講義や実技の際にも、「お願いします」「ありがとうございました」としっかり挨拶ができ、私たちメンバーも学生から沢山の元気をもらいました。

学生たちのベースに高いモチベーションと学習意欲があるため、全員が初めて学んだという救命処置技術の覚えも大変早く、通常最低半日は必要であるこの講習も、3時間という短い時間で一通り行うことが出来ました。

国家試験を終え、これから看護師になる54名の学生には、今後更なる発展をととても期待しています。そして、私たち救急研修委員会も続けて活動していき、多くの仲間を増やしていきたいと思っています。

依頼を受けた私たち救急研修委員会でも、看護学生に講習をすることも今回が初めてであり、どの程度のレベルなのか、全く予想もつかない状況でのスタートでした。

しかし学校に一步入ってみると、私たちの不安は直ぐに消えました。学生の方から元気な声で挨拶があり、誰一人挨拶できない学生はいなかったのです。



# すこやかかりハビリ通信 ④

## フロー状態を経験したことありますか？

作業療法士 尾崎勝彦 伊藤絵理 河田祐貴

人は楽しいことをすると幸せな気持ちになります。楽しい生活を送るために様々な工夫をしています。お気に入りの服を着て、好きな物を食べて、仲の良い友達と好きなことをすると、楽しく、幸せになります。子供の遊び、大人の趣味は楽しい作業です。

夢中で作業をしている

自然と身体が動いていく感じ

心の中はそのことでいっぱい

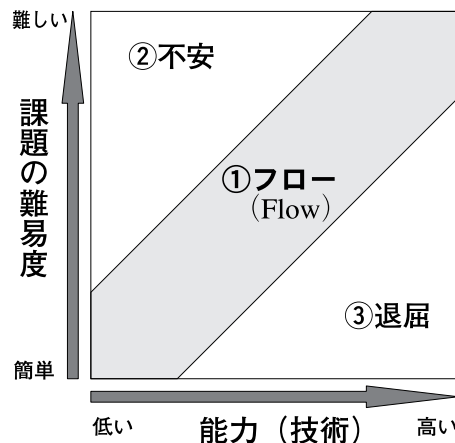
あっという間に時間が過ぎる

夢中で作業をしたり、没頭してその作業にのめり込んでいる状態を『フロー (Flow)』と言います。

では、人はどんな時にフローを経験するのでしょうか？

実際に作業をしている人の能力(技術)と課題の難易度とが、ほどよく一致した時にフロー状態に入ると言われています。

自分の能力が低く、到底出来そうもない難しい課題をこなすには、かなり高いチャレンジ精神が必要です。そんなときには人は、「出来るかなあ」「出来なかったらどうしよう」と『不安』になってしまいます。一方、毎日毎日、単純作業を繰り返すだけの仕事や、自分の能力よりも簡単な課題の作業ばかりを行っている『退屈』になります。どちらもフロー状態とは掛け離れた心理状態と言えます。



フロー理論：Csikszentmihalyi, 1975を一部改変

フローが経験できる作業の特徴として、例えば、料理が好きな人にとってはその作業を实际にすることで快楽を感じる場合や、ちょっとだけ難しい料理に挑戦する場合にフローを経験することが出来ます。逆に他人に誉められたいとか、給料を得るためだけで料理をしている場合は、フローが得られにくくなります。つまり、自分にとって楽しみである作業や、自分でこれをやりたいと決めた作業(内的報酬)をする場合にフローを経験しやすく、他人からの報酬(外的報酬)を目的に作業をしている場合はフローを経験しにくいということになります。

私たち作業療法士は、女性でも男性でも、子供でも老人でもその人がフローを経験できるような作業を提供しています。また、脳卒中による半身マヒの障害がある方には、片手でも上手く作業が出来るようなアイデアも提供しています。難しすぎず、簡単すぎない適度なチャレンジ精神を求める作業に没頭するときの「自分は出来るんだ！」という気持ちが、有能感・自信を高め、それが病気回復の助けになり、健康につながると考えています。

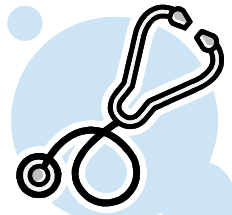


会社勤めや主婦業、学業以外の余暇時間にどんな趣味や遊びをしていますか？

あなたにとってフローを経験できる作業って何ですか？

(参考図書：「作業」って何だろう 作業科学入門 吉川ひろみ)

# こんにちは～ 訪問看護です！



訪問看護ステーションはまおか 鳥山 清子

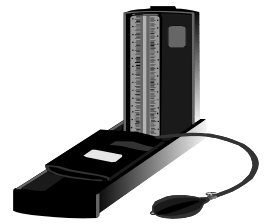
～安心して住み慣れた家で暮らすためのお手伝いを～

おじゃましまーす。

部屋のドアを開けると80歳になるAさんがベッドで休んでいる。

「こんにちは、 ーです。今日はどう？調子悪くなかった？」とAさんの顔を覗き込むと、Aさんは目を細め不自由な手を差し出し握手をする。「お熱を測りましょうね。」と体温計をはさみ、脈を診る。

「血圧は132 / 60だからいいね。」熱や血圧を測り終わると聴診器を胸に当て、肺の音を確認。「大丈夫だよ。」の看護師の一言に安心してうなづくAさん。「ご飯は食べれてる？」『ウン、昨日は刺身を食べた。うまかったなあ。』とうれしそうに報告するAさん。「体を拭いて着替えようね」と家族に湯を用意していただき清拭を行い、着替えをする。『さっぱりしたなあ、気持ちよくなったよ。』とニコニコするAさん。そばで見ているAさんの妻もうれしそう！



こんな感じで毎日、市内や旧相良町などのご自宅を訪問し、体調管理や身体の清潔援助、排便の援助や下剤の調整、リハビリを行っています。また、がん末期の方の在宅支援や尿管の入っている方や気管切開をしている方の呼吸管理、鼻や胃から管を通して食事をしている方の支援、寝だこの処置等々、医療的処置から清潔管理、精神的な援助など看護師でできる範囲のお手伝いをしています。

介護保険を利用されている方は担当のケアマネージャーさんへ、医療保険の方は病院や診療所の先生にご相談ください。また、直接訪問看護ステーションに連絡してくださればご相談に応じます。



ればご相談に応じます。

「こんなときどうしたらいいの？」と悩んでいる方の力になればと思います。

問い合わせ先電話番号

0537 86 - 8822

\* 御前崎市総合保健福祉センター1階の事務所内にあります。



# 院内学術発表会

2月26日 院内学術発表会が開催され、6演題の発表があり活発な質疑が行われました。

**演題 1** 市立御前崎総合病院における個人情報保護方針/プライバシーポリシーと個人情報利用目的(公表)

管理課 阿形正巳



**演題 2** 季節の花に囲まれ、温暖化防止と癒し

画像診断科 塚本隆男



**演題 3** ジェネリック医薬品について

薬剤科 戸塚啓二



**演題 4** 訪問看護ステーションにおける褥瘡改善に向けたカンファレンスの取り組み 在宅版K式スケールを利用して

看護部 山本美砂子



**演題 5** 石綿肺に皮膚筋炎を合併し、p-ANCAが陽性であった症例

医師 近藤玉樹



**演題 6** 腸管壊死の2例

医師 小泉貴弘



会場内の様子



# 医療連携協定に調印

市立御前崎総合病院と菊川市立総合病院は27日「医療連携および協力に関する協定書」を締結しました。地域医療を取り巻く環境が厳しさを増す中、従来から取り組んでいる相互の医師派遣を拡充するなど、機能分担と緊密な連携体制の構築を図ります。

これまでも、御前崎から菊川へリウマチ科、脳神経外科、産婦人科が出向き、菊川から御前崎へスポーツ外来の医師が定期的に訪れるなど、常勤医がいない診療科を中心に機能を補充しあってきました。協定を受け、4月1日からは新たに、菊川から御前崎へ内科（消化器）と泌尿器の医師が週1回訪れることとなります。



## おめでとうございます

第46回全国自治体病院学会（札幌市）で  
発表した臨床検査技師・藤原宏美さんの  
一次救命処置（BLS）の認知度  
～アンケートより～  
が優秀演題となりました。

## おめでとうございます②

2月23日

2007 STOP 温暖化アクションキャンペーン活動で御前崎総合病院花の会がCSR・エコオフィス部門で優秀賞を受賞しました。



## 1月27日 第3回御前崎市駅伝大会

初雪が舞うコンディションの中、午前9時にスタートをしました。参加67チームがあり、一般の部に病院チームが参加し全7区間に健闘をしました。選手の皆さんお疲れ様でした。



## 2月9日 第4回クリーン作戦



市内の各企業の方や市民の方約30名で新野公民館周辺のゴミ拾いを行いました。けやき広場周辺は子供たちが頻りに掃除をしてくれているようで、

ゴミはほとんどありませんでした。今にも降り出しそうな寒い天候の中、回を重ねるごとに参加者も増えて無事作業を終えました。

## 2月20日 メンタルヘルスケア講演会



講師 高松康治先生

「うつ、うつ状態について」

うつの原因や治療の7原則について学びました。日本人の約5%（500～600万人）の人がうつ病またはうつ状態というにはちょっとびっくり！心の休養の大切さを学びました。



## 2月21日 がん診療連携拠点病院 がん医療従事者研修会 がんの化学療法

講師 浜松医科大学医学部付属病院 腫瘍センター長 大西一功先生

## 2月28日 緊急被ばく医療

講師 中部電力浜岡原子力発電所 放射線管理医 道家義和先生  
放射能と放射線の違いや医療機関での受け入れ  
について講義がありました。



## 3月5日 輸血講演会

講師 浜松血液センター  
橋本秀樹先生  
血液製剤の基本を学びました。



## 3月15日

菜の花摘みが晴天の中行われました。今年度は発育を心配しましたが、当日には切り花用としてちょうど良い具合となりました。市外からの参加者も年々増えてきています。



## 3月25日 グループワーキングを開催しました。

3月25日・今年度も職種間の壁や上下関係を取り除き、皆で意見を出し合い提案をする、ワーキングを開催しました。

グループワークは他人の考えを受け入れながら自らの考えを修正し、時間内に結果（改善点、問題点）を仕上げる作業で、チームワークが重要です。



今回は病院、福祉センター含め多職種のチームが小グループとなって分かれ、「より良い病院作り」の提案を行いました。医師不足を含め解決し難い課題もありましたが、改善効果が期待できる内容もいくつか挙がってきました。ここで出し合った意見を検討し、市民の皆様にも、少しでも利用しやすい病院を目指すよう努力していきたいと思っています。

質向上委員会

## 「看護の日」イベントのお知らせ

5月12日は「看護の日」です。

看護の日はナイチンゲールの誕生日を記念して定められています。

市立御前崎総合病院でも5月17日（土）10:30～14:00まで

“御前崎海鮮なぶら市場”をお借りしてイベントを行います。

【メタボリックシンドローム】に焦点をあてて血圧測定や体脂肪測定等の健康相談や介護相談を行います。お気軽にお立ち寄り下さい。  
担当者 増田 みさを

## ～看護師のユニフォームを着て、看護師の仕事を体験してみませんか～

今年度も当院では「ふれあい看護体験」を行います。

日時：平成20年5月21日（水）9:30～15:00

場所：市立御前崎総合病院

内容：各病棟において、看護体験

病院見学・保健福祉センター見学

参加ご希望の方は、お申し込み方法などをお伝えしますので、下記にご連絡下さい。

連絡先：看護部 担当者 太田 優子

電話：0537 86 8511 内線2230

## 3月19日 タオルを寄付していただきました。



さる3月19日に御前崎市商工会の皆様より段ボール箱と大きな紙袋にあふれるほどのタオルをいただきました。

御前崎市商工会では市内の福祉施設や各種団体をいろいろな形で支援をされていらっしゃるそうです。今回は当病院とセンターに対して寄付をいただきました。早速各部署に配らせていただきまして、使わせていただいています。毎日使うものですのでとてもありがたいです。ありがとうございました。

## 新任医師



脳神経外科 科長（脊髄脊椎）  
きたはま よしひろ  
北浜 義博



内科 科長（呼吸器）  
いもかわ しろう  
妹川 史朗



内科 科長（循環器）  
よしはら しゅう  
吉原 修



外科 医師  
すぎさわ りょうた  
杉澤 良太

## - . . . 外来診療担当表 平成20年 5月 - . . .

		月	火	水	木	金	
内科	午前	初診・総合外来	木佐森優美	木佐森優美	近藤玉樹	(下山久美子)	澤田仁
		循環器外来	大谷速人	吉原修	吉原修(再診のみ)	吉原修	白木克典
		呼吸器外来	妹川史朗				妹川史朗
		腎臓内科外来		高橋聡		高橋聡	
		一般内科			木佐森優美	木佐森優美	
内科	午後	内視鏡検査	小泉貴弘 9:30~	齋藤孝晶	小泉貴弘	山本真義(隔週) 澤柳智樹(隔週)	山本真義(隔週) 澤柳智樹(隔週)
		消化器外来					二見肇(予約)5/2休診
		時間内救急当番	木佐森優美	近藤玉樹	吉原修	木佐森優美	木佐森優美
		入院当番	高橋聡	近藤玉樹	吉原修	妹川史朗	交代制
		リウマチ科	リウマチ・内分泌	近藤玉樹	大橋弘幸	大橋弘幸	下山久美子
小児科	午前	外来	鈴木祐吉5/19休 佐野伸一郎	鈴木祐吉 佐野伸一郎	鈴木祐吉	鈴木祐吉	鈴木祐吉
	午後	☆予防接種及び健診は予約制です。14:00~15:00 ☆午後の外来診療は初診の方も受診できます。受付時間15:00~16:00	第2・4鈴木祐吉 月1回大関武彦 第1・3神経外来 平野浩一 第2・4内分泌外来 佐野伸一郎	鈴木祐吉	鈴木祐吉	鈴木祐吉	鈴木祐吉
外科	午前	外来	齋藤孝晶 杉澤良太	小泉貴弘 杉澤良太	大石俊明 杉澤良太	齋藤孝晶 杉澤良太	小泉貴弘 杉澤良太
	午後	血管外科外来				山本尚人 第2・4	
整形外科	午前	☆診察は全て予約制です。整形外科外来にて予約を受け付けております。直通電話(0537)86-8517					
脳神経外科	午前	外来	猿川潤一郎	横山徹夫	酒井直人	酒井直人	小林祥
		脊髓脊椎科外来	北浜義博 5/19休診		北浜義博 5/21休診		横山徹夫 杉山憲嗣 5/9休 北浜義博(初診)
婦人科	午前	外来	佐倉東武	佐倉東武	佐倉東武	佐倉東武	佐倉東武
眼科	午前	外来		彦谷明子			浅井竜彦(隔週) 東芝孝彰(隔週)
耳鼻咽喉科	午前	外来	中西啓	峯田周幸 (予約・紹介状)		竹下有	
泌尿器科	午前	☆診察は全て予約制です。泌尿器科外来にて予約を受け付けております。直通電話(0537)86-8515					
	午後	外来	斎須和浩		波野伸輔(隔週) 伊藤寿樹(隔週) 第1・2・4		
透視科			高橋聡		高橋聡		高橋聡
皮膚科	午前	外来	大島昭博	大島昭博	大島昭博	八木宏明	大島昭博
	午後			予約外来			
形成外科	午前			深水秀一			
リハビリテーション科	午前	外来			酒井直人		田中博 (第2・4・5)
	午後		リハビリ・スポーツ外来 (受付13:30~16:30) 初診受付可 第2・4				
健診センター			大川力	大川力	大川力	大川力	大川力 杉山憲嗣
外科系時間内救急当番			脳外科	外科	脳外科	外科	第1・3・5外科 第2・4脳外科

\* 外来の受付時間は8:15~11:00です。ただし、スポーツ外来受付時間は13:30~16:30となります。

\* 都合により、担当医師、診療時間等が変更される場合があります。詳しくは各科へご確認下さい。

### 編集後記

桜の花も台風並みの風雨であつという間に葉桜に変わり、まぶしいほどの新緑の季節がやってきました。

先日、広報誌に関する研修会に参加する機会があり、講師の先生に当院の「はまかぜ」を添削していただきました。全体的には『良くできています』という好評をいただき、広報委員一同喜んでいます。今月号は、ご指導いただいた点に留意しながら編集しました。

市民の皆様、市立御前崎総合病院を知っていただくために広報委員一同、さらに研鑽に努め、市民の皆様にも愛される広報誌にしていきたいと思っています。今後とも「はまかぜ」をよろしくお祈りします。