

歯科医師だけは過剰と言われる所以で、歯科医師国家試験の合格率が極端に低い大学には入学定員の見直しを個別に行うことを検討してもらっています。薬学教育は〇六年度から六年制と四年制の二つの系統に分かれました。薬剤師国家試験を受ける人は六年制、大学・企業などで研究者を目指す人は四年制で学ぶようになっています。

チーム医療の推進についてでは文科省の予算枠が決まっているわけではないが、優れた取り組みには国が補助金を出すケースもあり、文部科学省は〇六年度癌専門の医師、薬剤師、看護師養成の大学院教育の「癌プロフェッショナル養成プラン」を纏めて十八大学群に支援を行っています。癌に限らず専門性の高いメディカルスタッフを拡充していく必要があります。又チーム医療が、教育、医療現場でしっかりと機能するよう、今後とも施策を進めていきたいと考えています。

藤中高子副総室長からは看護師の離職者が多いことを中心に話され、次のとおり解説がありました。日本には医療専門職の全医療職種にあるわけではなくので、今回の会議のために、県数を正確に把握するシステムが内に医療専門職種別従事者数を調べると、看護師は離職する

ケースが多く、又大多数が熊本市に集中し大きな地域間格差があることが分かりました。県のアンケート調査で〇九〇九年度には二〇九七人の離職者がおり、退職理由の上位は結婚・出産・育児でした。また、健康上の理由、適正能力の不足を挙げる人も多く、そこで今年度から、新人看護師向けの研修事業が努力義務ながら始まりました。四年制大学卒業生は県外に就職する傾向が強く、職場選択の理由が、「研修体制の充実」、「自分が学びたい専門診療科がある」、「給与の高さ」の順になつていて、キャリアー志向を感じられます。

准看護師志望者の判断理由は給与の高さが最上位でした。熱意ある有望な看護師を如何に地元で確保し、育て、長く勤められる環境を整えるかがこれからの大変な課題と強調されました。森田敏子教授からは看護師養成に多様なコースがあることを中心に話され、次のとおり解説がありました。看護師養成は看護系大学（四年制）と短期大学（三年制）、看護士養成所（三年になるには、准看護師業務経験から専攻科に進む五年一貫教育があります。准看護師が看護師養成大学（四年制）と短期大学（三年制）に進学します。何れも看護師国家試験に合格しなければなりません。保健師と助産師は

看護系大学で学ぶか、保健師学校養成所又は助産師学校養成所で一年以上の教育を受け、国家試験に合格する必要があります。教育課程は、近年の新人看護師の実践力低下、早期離職、医療事故などへの批判から、より充実した能力を育成する指定規則に改正され、〇九〇九年度以降単位数が九十三から九十七に増加されました。熊本大学医学部保健学科では、一年次にチーム医療の重要性から他の専門職講師による専門職の役割と機能、看護職への期待の講話を行いました。また四年次には看護学専攻と他学科専攻の学生が一緒に学ぶチーム医療演習がカリキュラムに組み込まれています。看護の仕事は、良好な人間関係や倫理感性、理論の活用、根拠に基づく実践といつた、態度・知識・技術のバランスが重要ですが、問題点は実践力の低下、生活経験の乏しさや、基礎学力の低下、基本的技術・知識が不足しているなどの学生が増えているため就職先でも新人看護師の基本的技術や知識不足、臨床現場の多重課題に対応できないことが指摘されています。

一方、一般財団法人化学及血清療法研究所からは、「肥後医育塾」の共催団体として既に十四年に亘って毎年三〇〇万円のご支援をいたしましたが、更に今後は増額したご支援をいたただくことになりました。ここに紙面を借りて、両会社・研究所に対し深く御礼申し上げますとともに、ご期待に添える公益事業を推進していくことをお誓いしたいと存じます。

以上の四氏のお話から、医療職についての現状と問題点とその大きさがかなり明らかになりましたので、今後は現状の問題点をもたらした原因を究明し、その解決のために有効な手段を開発・実施し、さらにそれらを評価（結果と目標の比較）する必要があります。

以上の四氏のお話から、医療職についての現状と問題点とその大きさがかなり明らかになりましたので、今後は現状の問題点をもたらした原因を究明し、その解決のために有効な手段を開発・実施し、さらにそれらを評価（結果と目標の比較）する必要があります。

高橋酒造(株)並びに(財)化学及血清療法研究所からの 新たなご支援