



### 小児科(診療所)

理事 松尾 敏

小児科診療所にとつては今回の診療報酬改定による影響はほとんどないといえる。関連する変更点は幾つかあるが、ほとんどの診療所が算定しない点数である。

#### 1、初・再診料

基本的に全ての点数変更はない。診療所における再診料の地域医療貢献加算が、時間外対応加算と名称変更され3分額となる。しかし、今回も算定する小児科診療所は少ないであろうし、患者さんも利用できないであろう。条件を完全に改めて、救急診療に参加している診療所医師のみが加算できるとした方が、有意義であろう。また名前が変わったため、明細書に「時間外対応加算」と記され、時間内に受診した患者さんから苦情がでている。名前の変更は改善である。

## 診療所への影響は少ないが在宅医療で一定の前進

要件に加えられた。

#### 3、在宅医療

いくつかの点数が引き上げとなり、一定の評価はできる。①在宅患者訪問診療料の乳幼児加算と幼児加算(400点)に引き上げられたが、小児科外来診療料を

### 産婦人科

理事 田中正明

産婦人科に関する点数内容の変更点や特徴点を紹介する。産科の急性期医療が今改定の重点項目になっており、いくつかの項目において点数が引き上げられた。しかしながら、基本診療料等の施設基準等が改定され「栄養管理体制」の実施が、入院基本料の算定にあつた必要要件とされた。入院加算にあつた栄養管理が必要なことはいまでもないが、患者の病

態、医療機関の形態等をまったく考慮せず、画一的に義務化されたことは、乱暴な改定といわざるを得ない。産婦人科においては有床診療所や単科病院も多く、管理栄養士の配置が義務化されたことによる医療機関の経営的・人的影響は大きい。産婦人科における主な変更内容は次の通り。

算定している場合、訪問診療料を算定できないことは今回も改善されなかった。

②救急搬送診療料に長時間加算(500点)が新設された。③在宅患者訪問看護・指導料(同一建物居住者も)の長時間訪問看護・指導料の対象患者が追加され、長時間の訪問看護を必要とする15歳未満の超重症児・準超重症児の場合は週3回まで算定できることになった。④排痰補助装置が追加された。在宅は盛りだくさんの改定だが、算定できる患者さんは限定的で、診療できる医師も限定的であり、抜本的な改善にはほど遠い。

#### 4、検体検査 生体検査

小児科診療所に関連する新規の検体検査実施料として、総ヨウ素(尿)、ノロウイルス抗原定性(3歳未満の患者などで算定)などがある。また末梢血液像が自動機械法(15点)と鏡検法(25点)の2項目に分割された。臨床心理・神経心理検査

### 小児科(病院)

京都第二赤十字 病院小児科部長 清澤 伸幸

2000年度以降、小児携小児夜間・休日診療料の入院や救急に関する診療50点増点。小児特定集中治療室管理料の新設(7日以上の見直しがあり、放射線治療が包括から除外された。また、超重症児(者)入院診療加算、準超重症児(者)入院診療加算の注の見直しで、在宅重症患者の入院受入がしやすくなった。小児医療技術に関してはRSウイルス抗原定性が1歳未満の乳児で外来においても算定が可能になったこと、遺伝学的検査、先天代謝異常症検査の項目追加や注の見直しがなされ、小児の専門学会からの要望の多くが認められた。また、医療技術が今回承認されなくとも、その承認されない理由が明示され、今後の要望していくための戦略がたやすくなくなった。

具体的には、入院基本料の乳幼児救急医療管理加算が200点の増点、地域連

## 2012 診療報酬

改定こうみる ⑤

## 入院・専門医療等で増点・新設 救急への診療所医師の評価が課題

14日以内13500点、特定集中治療室管理料の注の見直しで小児加算が増点(7日以内2000点、8

7日以内2000点、8日以内14日以内13500点、特定集中治療室管理料の注の見直しで小児加算が増点(7日以内2000点、8

また、超重症児(者)入院診療加算、準超重症児(者)入院診療加算の注の見直しで、在宅重症患者の入院受入がしやすくなった。小児医療技術に関してはRSウイルス抗原定性が1歳未満の乳児で外来においても算定が可能になったこと、遺伝学的検査、先天代謝異常症検査の項目追加や注の見直しがなされ、小児の専門学会からの要望の多くが認められた。また、医療技術が今回承認されなくとも、その承認されない理由が明示され、今後の要望していくための戦略がたやすくなくなった。

以上、小児の入院医療や専門医療、在宅医療に関してはおおむね評価できる改定であったと考える。今後は、小児医療提供体制の充実のための診療報酬体系の確立と小児救急医療体制を守るために、救急診療に診療所医師が参加していることに対する評価が必要である。

#### 1、入院料

①栄養管理、褥瘡患者管理の実施がすべての入院基本料の算定要件とされた。

#### 2、医学管理等

①ハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅰ)が300点引き上げられ800点に、ま

#### 3、検査

①顆粒球エラスターゼ(子宮頸管粘液)が2点引き下げられた。

②HER2蛋白が確定し、かつHER2蛋白過剰発現のある患者又は他の測定法により、HER2蛋白過剰発現の有無が確認されていない再発乳癌患者に限られてい

③乳腺穿刺又は針生検において、マンモトーム生検等による方法が評価され、

①K474、K476、3の乳腺、乳房に関する手術、膀胱に関する手術、女性器に関する手術が大幅に引き上げられた。

②K910-2内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術が新設された(要届出)。

## 管理栄養士の配置義務化は影響大 急性期の重点項目では引き上げ

②入院基本料等加算のハイリスク妊産婦共同管理料(Ⅱ)が150点引き上げられ500点となった。①(Ⅰ)の対象患者に、多胎妊娠、子宮内胎児

ER2蛋白過剰発現のある患者又は他の測定法により、HER2蛋白過剰発現の有無が確認されていない再発乳癌患者に限られてい

①HER2遺伝子標本作製について、免疫染色(免疫抗体法) 病理組織標本作

①K474、K476、3の乳腺、乳房に関する手術、膀胱に関する手術、女性器に関する手術が大幅に引き上げられた。

②K910-2内視鏡的胎盤吻合血管レーザー焼灼術が新設された(要届出)。

ただいま 加入申込受付中!

# 保険医年金

加入申込 期

## 6月20日(水)まで

※2012年9月1日付加入です

予定利率

## 1.259%

 (2012年5月1日現在)

お知らせ

2012年5月1日付で、下記の通りシェア変更を行いました。予定利率も**1.259%**にアップ! 普及活動も下記7社体制で行っています。ぜひ加入をご検討下さい。

新引受割合

|                |        |
|----------------|--------|
| 三井生命保険株式会社(幹事) | 27.69% |
| 明治安田生命保険相互会社   | 32.91% |
| 富国生命保険相互会社     | 17.90% |
| ソニー生命保険株式会社    | 1.00%  |
| 日本生命保険相互会社     | 12.50% |
| 太陽生命保険株式会社     | 6.00%  |
| 第一生命保険株式会社     | 2.00%  |

月払(満74歳以下の会員)

1口1万円 30口限度(30万円)

一時払(満79歳以下の会員で月払に加入している方)

1口50万円 毎回40口(2,000万円)

※手数料との関係で現在の利率が続くと仮定して、新たにご加入される月払については4年以上、一時払で2年以上の長期にわたって積立されることをお勧めします。詳しくは、5月21日発送のメディパックにて送付の年金パンフレットをご覧ください。

◎普及担当の生保営業員がご説明に伺った際には、ご面談下しますようお願いいたします。電話・訪問等が重なる場合がございますが、ご容赦下さい。

ご注意下さい!

現在ご加入の年金を一部あるいは全部解約し、新たにご加入申込みされる場合は6月11日(月)までに解約書類を保険医協会事務局までご提出下さい。保険医年金に関するお問い合わせ・資料請求は、京都府保険医協会・経営部会まで。

# 平家物語ゆかりの史跡巡る 春の文化ハイキング

平家物語ゆかりの史跡を巡る文化ハイキングを4月22日に実施。当日は、あいにくの雨天であったが、参加者20人は、案内人とともに春のひと時を楽しんだ。

一行は、まず「三十三間堂」へ。後白河法皇の勅願で平清盛が造営したとされ、仏堂に安置されている一千一体の千手観音像を見学。その前に安置されている眷属である二十八部衆お



三十三間堂にて参加者一同

よび風神雷神像など、荘厳な姿を感慨深く見入った。

後白河法皇の院政の拠点となった「法住寺」などを巡ったあと「六波羅蜜寺」へ。宝物館に安置されている平清盛像をはじめ、空也上人像、運慶像など多くの仏像を、じっくりと見ることができた。

「長楽館」で昼食のあと、清盛の娘で高倉天皇の中宮、建礼門院徳子が落飾した「長楽寺」へ。建礼門院は安徳天皇の母であり壇ノ浦で入水した幼少の天皇のあとを追ったが、くしくも源氏の手によって命を救われた。

### 代議員補選の結果 与謝

与謝医師会選出の代議員欠員に伴う補欠選挙を行いましたところ、立候補者は定数以内でしたので、京都府保険医協会選挙規定第2章第31条により、無投票当選人と決定しました。任期は2013年4月30日まで。

代議員(敬称略)・岡所明良

## 医療安全対策の常識と工夫

60

前回では「何故、こんなことになるまでだったのか」という疑問を多く受診された。今回は「発言が「前医批判」と患者さんに捉えられ、結果として医事紛争が起り得ることを紹介しました。

ここでは更に、京都府保険医協会が実際にお会いした、ある外科系の医師の発言について考えてみたいと思います。その医師はこう仰いました。

「私は前医批判には2種類あると思っています。一

つは前医に対するいわば誹謗中傷の類で、これに関しては問題外でしょう。もう

一つは明らかに前医の技術が未熟で下手としかいいようがない場合などです。

## 医師の信念としての「前医批判」

です。駄目なのは駄目と言わなければ医療は密着行かないから、医師同士がばいばい合つてると世間から言われるんです。だから私は患者さんのために、医師にも

もいるかも知れませんが、逆に反対される方もいるので、一概に判断しよう。また、一概に判断できないと感じている方もいるのではないかと思います。そこそそ千差万別なの

### 保険診療 Q&A

訪問看護の負担金の高額療養費の扱いについて

Q、訪問看護ステーションの訪問看護療養費に係る一部負担金と、医療機関からの訪問診療料等に係る一部負担金について、合算して高額療養費の扱いにすることはできますか。

A、高額療養費の取扱いについては、複数医療機関にかかっている場合や訪問看護療養費でも合算できま

す。ただし、現物給付の取扱いに合算することはできないので、一部負担金を一旦訪問看護ステーションと医療機関にそれぞれ支払ういただき、後日、患者さんがご自身で保険者に請求することになります。

### 第644回社会保険研究会 最近の医療訴訟の動向と診療ガイドラインの法的意義

一手術後に作成・公表されたガイドラインをもとに注意義務違反がありと判断された事例(大阪地方裁判所平成21年11月25日判決)を参考に一

講師 京都民医連中央病院 外科 富永愛氏 富永愛法律事務所 弁護士 富永 愛氏

日時 5月26日(土) 午後2時~4時

場所 京都府保険医協会・会議室

主催 京都府保険医協会 協賛 株式会社 損害保険ジャパン



### 第645回社会保険研究会 ガイドラインと保険診療をふまえた「甲状腺疾患の診かた、考えかた」

講師 国立病院機構 京都医療センター 診療部長 田上 哲也氏

日時 7月28日(土) 午後2時~4時

場所 京都府保険医協会・会議室

共催 京都府保険医協会 あすか製薬株式会社

※参加は無料、事前申込は不要です。

※日医生涯教育講座対象の研究会です。



### 第27回保団連医療研究集会「絆—いのちを見つめて」参加演題募集

日時 10月13日(土) 午後6時~9時30分

14日(日) 午前9時~午後3時30分

場所 東京・都市センターホテル(東京都千代田区平河町2-4-1)

1日目 ◇記念講演(18:30~19:50)「この国をあきらめない—3.11後の日本(仮)」 香山 リカ氏(立教大学教授・精神科医) ◇レセプション(20:00~21:30)

2日目 ◇分科会(9:00~12:00) ◇ポスターセッション(9:00~15:00)

◇シンポジウム(13:00~15:00) I「診察室から見える格差と貧困」 II「医科歯科におけるヒヤリ・ハットの現状と取り組み」市民公開シンポジウム「放射線被曝から子どもたちの健康を守るために—水俣の教訓を生かして」

分科会・ポスターセッション 演題募集

①「在宅医療・介護」②「医科診療の研究と工夫」③「医科歯科連携した研究と日常診療の工夫」④「公害・環境、職業病」⑤「医学史・医療運動史・医療と裁判」⑥ポスターセッション

※応募締切 5月31日(第1次締切) 6月30日(第2次締切、最終締切)

参加費 医師8,000円、コ・メディカル500円

レセプション(13日) 10,000円、昼食弁当代(14日) 2,000円

参加申込 申込、お問い合わせは京都府保険医協会まで。

## 憲法を考えるために 40

東日本大震災から1年余りの今年4月、自民党は憲法改正草案(2012)、「日本の再起のための政策」(原案)を発表しました。前者には、①国家元首は天皇、②国旗・国歌、③君が代の尊重、④自衛権の保持、⑤公の秩序を害することを目的とした活動・結社の禁止、そして⑥緊急事態条項の新設など、後者は、⑦

### 大震災と改憲論

9章は緊急事態の宣言と効果からなり、それは、(a)総理大臣は外部からの武力攻撃、内乱などの社会秩序の混乱に便乗した議論です。震災には、それが大規模なものであり、現行法、あるいは要すれば救済のための立法を

「公の秩序を害する」ことを目的とした活動・結社の禁止にある「公の秩序を害する」は、(b)国民の生命、身体、財産を守るための国、公的機関の指示にある「生命、身体、財産を守るため」などは、その決定を行うものにより解釈、事態に大きな幅があり、事前に十分な注意を払い、それらに隠されたものがないかを見抜く必要があるのではないのでしょうか。

先述述べた⑤の秩序を害することを目的とした活動・結社の禁止にある「公の秩序を害する」は、(b)国民の生命、身体、財産を守るための国、公的機関の指示にある「生命、身体、財産を守るため」などは、その決定を行うものにより解釈、事態に大きな幅があり、事前に十分な注意を払い、それらに隠されたものがないかを見抜く必要があるのではないのでしょうか。

明治憲法には非常大権条項がありました。「本章II臣民権利義務二掲ケタル条規ハ戦時又八国家事変ノ場合ニ於テ天皇大権ノ施行ヲ妨ケルコト

# 府・原子力安全課に申し入れ 原発再稼働巡り意見交換



府に申し入れを行う飯田理事

発政策への提言(4月17日付)に、敬意を表した。訪問した飯田哲夫理事は、国のエネルギー政策は、専門的な情報をきちんと明らかにしたうえで、国民全体が決めることである。府の提言は、専門家に

協会は4月27日、京都府・府民生活部防災・原子力安全課を訪れ、17日付で野田首相、枝野経済産業相等に送付した「大飯原発再稼働反対、及び原発の即時全廃を求める」声明文を渡し、協会の意見を京都府の担当課に伝えた。また、京都府・山田知事が、滋賀県の嘉田知事と連名で提出した「国民的理解のための原

と述べ、府民にとって必要な情報はきちんと出してほしい。さらに、地域特有の問題(防災計画)の変化などについて、教えてもらいたいと要望した。

## 医療機能区分に「登録制」浮上 厚労省が省令等での運用も提案

厚生労働省は「急性期医療に関する作業グループ(WG)」の第6回会合を4月20日に開催。検討中の急性期病床群(仮称)について、議論を行った。

会合では、これまでに「急性期」のみを位置づけることで、それ以外の機能が軽視されるのではないかと「医療法において、『認定』という厳しい仕組みを導入すべきではない」「法制度化する中で硬直的にならないか」などの懸念が示されていた。

これを厚労省は、①急性期に限らず、地域医療の全体像を踏まえた中で、求められる医療機能をそれぞれ位置づける。②また、医療機関の自主性を尊重しつつ、地域における均衡のとれた機能分化を推進する

ため、より柔軟な仕組み(登録制など)と弾力的運用を検討する。③基本的な枠組みは法律で定めつつ、位置づけられる医療機能の類型や基準については、より現実的な対応が可能な仕組みとして、法律ではなく省令等で定めるも提案した。

厚労省は、登録制導入にあたり、求めるべき医療機能・基準は今後検討を進めるとしつつ、医療機関は自ら担う医療機能や今後の方向性は自主的に登録し、都道府県がそれを地域医療計画の中で定めることとする。中、一般外来をこの機能区分の中でどう位置づけるのかという踏み込んだ議論になる可能性すら否定できない状況である。まして、これを法改正でなく省令等で制度運用するならば、厚労省主導で内容が決められる

画に反映する構想を示している。これにより、急性期を切り口とした機能分化の議論は、一気にその対象を地域医療全般に拡大される方向が強まった。そうした中、一般外来をこの機能区分の中でどう位置づけるのかという踏み込んだ議論になる可能性すら否定できない状況である。まして、これを法改正でなく省令等で制度運用するならば、厚労省主導で内容が決められる

というところである。協会では、この議論を注視しながら、医療機関機能の適正な評価を検討していきたい。

### 九条の会アピールを支持する京都医療人の会 市民公開講演会

#### 橋下・維新の会の本質を考えよう～護憲の立場から～

講師 二宮 厚美氏 (神戸大学名誉教授) 講演会終了後、総会があります。  
日時 6月9日(土) 午後2時～4時  
会場 登録会館ホール(京都市中京区烏丸通御池上ル) ※地下鉄烏丸線・烏丸御池駅・1番出口徒歩1分  
申込先 京都府保険医協会事務局、入場無料、要申込

【講師プロフィール】  
1947年生まれ、神戸大学教授を経て、4月から名誉教授。専攻、経済学、社会環境論。近著には、『新自由主義からの脱出』新日本出版社、編著『誰でも安心できる医療保障を』大月書店、共著『新自由主義か新福祉国家か』旬報社など。現在、「橋下主義」批判の本を準備中。



### 6月のレセプト受取・締切

| 基金 | 8日(金) | 9日(土) | 10日(日) | 11日(月) |
|----|-------|-------|--------|--------|
| 国保 | ○     | ○     | ◎      | ◎      |
| 労災 |       |       |        |        |

※○は受付窓口設置日、◎は締切日。  
受付時間：基金 午前9時～午後5時30分、国保 午前8時30分～午後5時15分、労災 午前9時～午後5時  
※労災については、4月より締切を原則、10日としています。2012年9月までにおいては、経過措置期間として従来通り12日まで受け付けます。

### ジャズを楽しむ会 ビブラホーンの魅力

日時 6月16日(土) 午後6時～8時  
(開場：午後5時30分)  
場所 「ル・クラブ・ジャズ」  
(中京区三条御幸町西北角ありもとビル2階 ☎075-211-5800)  
演奏 ビブラホーンの魅力  
斉藤 歌奈 (vib) カルテット  
参加費 5,000円 (フリードリンク・軽食付)  
定員 要申込、先着40人  
※終了後セッションタイムあり  
(8時以降セッションタイムの飲食代は各自負担)  
楽器を演奏される方はご持参下さい。  
※駐車スペースはありませんので、公共交通機関をご利用下さい。  
※ご家族・従業員の方の参加も歓迎いたします。お問い合わせの上どうぞ。



### 夏の特集号への 会員の投稿募集

会員からの随筆等1000字程度での投稿を募集しています。  
締切は7月11日。  
(左京区吉田本町)

日時 6月16日(土) 午後12時50分～4時  
場所 京都大学 学術情報メディアセンター南館  
講師①「福島第一原発と医療」松井英介氏(岐阜環境医学研究所所長)②「T-PPDと医療」高山一夫氏(京都橋大学准教授)③「貧困と医療」垣田さち子氏(京都府保険医協会副理事長)  
資料代 大人500円(学生無料)

医療研究全国集市民講座  
国民医療の今日的課題

4月19日、晴天。桜も満開と思ひ、午後7時頃、家を出ました。拙宅前の大野神社、最初の石段の向かって左、桜の太木を見やりました。大阪の詩人、近藤さんが来て感動し、今年も行くと言っていました。仕事の関係で行けない旨の連絡があったところでした。最初に元海軍飛行場、現在の中央加工場の裏手の桜を見に行きました。旧大宮町時代から桜の名所として美しく管理されていました。入口に通る抜け禁止と立札がありました。前には1台の車が走り、家族らしい一団が乗っていました。予科練

## 後編 老いて補遺

谷口 謙 (北丹) <14>

## 漂萍の記

関係の石碑が基立っています。当時の練習生たちも高齢化し、なかなか一同が集まるのは難しいでしょう。さわやかな日照り、前の中央加工場には多くの軽の通勤車が止められてお

## 春 桜狩

な春風がそよぎます。やはり桜は心象に安らぎを与えてくれるでしょう。次は久しぶりに、三坂峠を越え大内峠を目ざしました。産業医、いや正確にはサブ産業医というのかも

す。大林組の受注と聞き、京丹後市の各社もその下請けをしているそうです。やがて桜と雑木が入りまじる道、右側になんと雪が残っていました。大内峠はなつかしい。大野小学校、1、2年生の遠足はほとんどが大内峠でした。天橋立を見はらす大内峠は、古来多くの文人墨客訪問の地でした。ここは若滝町(現与謝野町)の管轄で、整備に力を入れています。公園の向かって右、切り開いた山中、ベンションが4棟立っています。炊事設備があるのか、なければ若滝から食事運ばねばなりません。

その繁昌ぶりは知りませんが、新しい公園から、宮津湾、天橋立の景は抜群です。ぼくは柵に身をかけて眺める度胸はありません。数歩離れて春の海を見ます。古い展望の大内峠は少し下って左側にあります。小さな神社が仏閣かわからないうえ、前に賽銭箱があります。ここに来た人の何人が小銭を投げるのでしょうか。今の大内峠は新しい展望台です。当峠で2人の人から声をかけられました。大宮町周知の古い自転車屋さん。同じく明田の保健婦さん。「先生、お元気そうで」。2人ともそう

### 訃報

米林正徳氏(享年83、下京東部) 4月14日逝去。謹んで哀悼の意を表します。