



購読料 年8,000円
送料共 但し、会員
は会費に含まれる

発行所
京都府保険医協会
〒604-8162
京都市中京区烏丸通蛸薬師
上ル七観音町637
インターワンプレイス烏丸6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 久保 佐世

主な内容

- 2016診療報酬改定「つみる⑦」 (2面)
- 骨太方針に「偏在対策検討」 (2面)
- 眼科向上会レポート (3面)

ご用命はアミスまで

- ◆医師賠償責任保険
- ◆休業補償制度 (所得補償、傷害疾病保険)
- ◆針刺し事故等補償プラン
- ◆自動車保険・火災保険

☎075-212-0303

初・再診料引き上げ求める声多く

専門医会長との懇談会を開催

協会は専門医会長との懇談会を5月14日に開催。専門医会から12人、協会から8人が出席した。2016年度診療報酬改定をテーマに、協会からは改定の特徴と意義について解説を行い、各専門医会からは改定への評価と改善要望等について意見を聞いた。

高価薬剤の増加に懸念

内科：最近非常に高価な薬剤が登場している。例えばオプジーボの場合、1年間の薬剤費は1兆7500億円に達すると推計され、保険財政上極めて大きな問題となる。今後薬価をどのように決定していくのが良いかは非常に悩ましい。

胸部：オプジーボの問題は同感である。改定では喘息等の吸入療法で使用するスベパーが、一部保険で評価されたことは歓迎し

たい。また、COPDについては運動療法も有効であり、今後の保険適用を希望する。

小児科：まず診療内容向上の協会事業としての位置づけをお聞きしたい。改定で、小児かかりつけ診療料が突然出てきたという印象。患者の困り込みに繋がるといふ懸念もあり積極的に評価する声は聞かない。

外科：夜間休日救急搬送医学管理料が平日夜間も対象となったこと、多くの手術技術料のアップ、イレウス用ロングチューブ挿入法の増点は評価している。一方、鼠径ヘルニアの短期滞在手術等基本料3の点数使用する材料代等を勘案すると納得しがたい。また両側乳がんに対する病理診断が左右別算定できない不合理の改善をお願いしたい。

産婦人科：帝王切開術の点数が元に戻って安心して

いる。また、分娩を扱わない医療機関にとっては初・再診料が非常に大切であり、分娩を扱っている医療機関にとっても、分娩自体は非課税であり消費増税となると損税が大きくなる。是非次回改定では初・再診料の増点を望む。

眼科：短期滞在手術等基本料3の水晶体再建術に両側の評価は大きく引き下げられた。また、眼科診療には機械が必須だが、近年機械の値段が高騰しており、診療報酬が機械代に消えているのが現状だ。

耳鼻咽喉科：内視鏡の鼻中隔・鼻腔の手術が新設されたが、むしろ点数は下がっている。また、乳幼児

主張

塩崎恭久厚生労働大臣が、5月に開催した経済財政諮問会議で医師の地域偏在・診療科偏在の是正策を検討すると言及した。「骨太方針2016」の素案で書き込まれた是正策への「規制的手法も含めた」は、成案では「実効性のある」に書き換えられたが、その真意は同じであろう。いよいよ国が「偏在解消」を名目に、保険医定数制導入と自由開業制見直しという医師数統制に本腰を入れるということだ。

塩崎恭久厚生労働大臣が、5月に開催した経済財政諮問会議で医師の地域偏在・診療科偏在の是正策を検討すると言及した。「骨太方針2016」の素案で書き込まれた是正策への「規制的手法も含めた」は、成案では「実効性のある」に書き換えられたが、その真意は同じであろう。いよいよ国が「偏在解消」を名目に、保険医定数制導入と自由開業制見直しという医師数統制に本腰を入れるということだ。

16年末までに、入院時の光熱水費相当の居住費の患者負担化や、かかりつけ医以外を受診した場合の定額負担導入、高額療養費制度の限度額引上げ、市販類似

薬の負担増や保険外しなどについて検討し、結論を得ることになっている。病床機能分化で効率化を図るといふ「川上」政策、川上から溢れた患者の受け

療にまい進することができたといい歴史がある。課題ももちろんあるが、それでも国民皆保険制度をこれまで維持し、国の医療費抑制策との攻防を繰り返してきたのである。今、日本の社会保障制度の姿が大きく歪められようとしている

の処置は大変であるが、それに対する評価はほとんどない。今回の改定の主要項目であるかかりつけ医はほぼ関係がなく、在宅も十分な診療のできる体制がない。その中で、初・再診料の重要性があらためて認識されている。

精神科：向精神薬の適切な処方促進として、今回新たに抗精神病薬または抗うつ薬の3種類以上の投与に関する通院・在宅精神療法が100分の50の減額となった。十分な議論なしに精神科医療の基本報酬部分を減算したことは、その不合理性とともに承服できない改定である。

消化器：そもそも内視鏡の点数が低く、がんを取り除いても自己負担は5千円程度で、とても最新機器を入れられる状況にはない。

整形外科：湿布の投与制限は問題ではあるが、患者からの要望は際限がないこともあり、致し方ない部分もある。消炎鎮痛等処置は療養士を配置して実施している医療機関もあり、せめて外来管理加算と同程度まで増点してもらいたい。

形成外科：皮膚レーザー照射療法の乳幼児加算が増点されたことは評価できるが、そもそも3カ月を一連として算定すること、算定回数にも制限があることは不合理であり再考を求めたい。現状では大半の医療施設が3カ月に1度しか照射を行っており、専状血管腫消滅後の変形を残した

保険で良い医療と医業経営を 医師の声を届けよう

16年末までに、入院時の光熱水費相当の居住費の患者負担化や、かかりつけ医以外を受診した場合の定額負担導入、高額療養費制度の限度額引上げ、市販類似

それが医師の裁量のもと最善と思われる医療を患者に提供できる体制をつくりあげた。また自由開業制のもと、保険で健全な医業経営を成立させ、医師は地域医

の処置は大変であるが、それに対する評価はほとんどない。今回の改定の主要項目であるかかりつけ医はほぼ関係がなく、在宅も十分な診療のできる体制がない。その中で、初・再診料の重要性があらためて認識されている。

精神科：向精神薬の適切な処方促進として、今回新たに抗精神病薬または抗うつ薬の3種類以上の投与に関する通院・在宅精神療法が100分の50の減額となった。十分な議論なしに精神科医療の基本報酬部分を減算したことは、その不合理性とともに承服できない改定である。

消化器：そもそも内視鏡の点数が低く、がんを取り除いても自己負担は5千円程度で、とても最新機器を入れられる状況にはない。

整形外科：湿布の投与制限は問題ではあるが、患者からの要望は際限がないこともあり、致し方ない部分もある。消炎鎮痛等処置は療養士を配置して実施している医療機関もあり、せめて外来管理加算と同程度まで増点してもらいたい。

形成外科：皮膚レーザー照射療法の乳幼児加算が増点されたことは評価できるが、そもそも3カ月を一連として算定すること、算定回数にも制限があることは不合理であり再考を求めたい。現状では大半の医療施設が3カ月に1度しか照射を行っており、専状血管腫消滅後の変形を残した

の抱えている大きな問題は、少子高齢化と財政危機、老後の不安(病氣介護)、年金や子育ての不安から消費を切り詰める傾向にある。社会保障に雇用誘発効果、経済効果が大きいことは分かっている。この際、高額所得者、資産家大企業により多くの負担をお願いして社会保障を充実し、将来に対する不安を取り除き、消費者が安心して消費にまわして経済成長につながる好循環を期待したい。(彦)

の抱えている大きな問題は、少子高齢化と財政危機、老後の不安(病氣介護)、年金や子育ての不安から消費を切り詰める傾向にある。社会保障に雇用誘発効果、経済効果が大きいことは分かっている。この際、高額所得者、資産家大企業により多くの負担をお願いして社会保障を充実し、将来に対する不安を取り除き、消費者が安心して消費にまわして経済成長につながる好循環を期待したい。(彦)



各料から続々と改善要望出る

代議員・予備代議員 補選の公示

西京 日まで
西京医師会選出の代議員・予備代議員に欠員が生じました。それにもない京都府保険医協会選挙規定第32条1項により、代議員・予備代議員の補欠選挙の公示を次の通り行います。

▽公示日 2016年6月20日(月)

▽締切日 6月24日(金) 午後4時

▽定員 代議員4人、予備代議員5人

▽任期 期17年4月30日まで

立候補届出書は本協会事務局に用意しています。また当該医師会長宛にも送付しています。

消費増税は先送りになった。民進党を始め野党も消費増税に反対だしこれでめでたし、めでたしだろうか。消費増税の見送りでは社会保険に悪影響が出ることは必至である。社会保障の充実と財政再建には財源がいる。これを契機に別の税財源、つまり所得税と法人税の見直しを経済学者や各党に検討してもらいメディアをまきこんで政権選択の争点としてほしい

新設加算評価しつつもハードル高し

精神科 京都精神科医会会長 中嶋 章作

前回改定に引き続き、児童思春期への対応について厚く、児童思春期精神科専門管理加算として新設した。この加算を評価しつつも算定できる医療機関の施設基準のハードルは高く、この要件を満たすのは児童思春期外来に特化した医療機関しかない。社会的ニーズから児童思春期にも力を入れている診療所、病院も増えており、今後は施設要件の緩和、あるいはその基準の抜本的見直しを求められるものである。

従来、うつ病に限って認知療法・認知行動療法が算定されていたが、今改定で強迫性障害、社交不安障害も算定される。今回の改定で精神科医が

熊本県を中心とした一連の災害に対する救援募金へのご協力をありがとうございました

本紙2964号より熊本地震をはじめとする災害への救援募金を呼びかけたところ、6月13日時点で23件、総額487,680円が集まりました。ご協力いただいた会員諸氏にこの場を借りて厚く御礼申し上げます。

集まった募金は、6月末に日本赤十字社の「平成28年熊本地震災害義援金」へ送金する予定です。協会は継続して募金を呼びかけていますので、引き続きご協力のほどよろしくをお願いします。

料が減算の対象だったものが、今回はこれに加えて精神科医療の根幹である通院・在宅精神療法にまで踏み込んだのである。ほとんどの精神科診療所、病院外などはその除外要件を満たしている患者さんも多い。たし、実質的な影響は避けられないものと考えられる。しかし、問題の所在は薬物の認知行動療法は対象外であることとどうなのか。今回のような権柄(けんがら)な方策がペナルティのように常套化されていくことに強い懸念を覚える改定である。

皮膚科軟膏処置の減点に注意を

皮膚科 経営部会理事 山田 一雄

今改定では皮膚科領域で大きな改正はなかったが、今回据え置きとなった皮膚科軟膏処置の審査についてまとめてみた。

皮膚科軟膏処置とは実際に患者に薬剤の説明、塗布の方法など指導に対する対

剤の量で算定する。審査の際からみるとこのような部位の記載がない、または全身と推測できる場合は査定対象とし、減点もしくは不必要と判断するのは理解できる。

では、減点を回避するためにどうすればいいのかを考えた時、先に書いた記載漏れをなくすことで解決できるのではないだろうか。

レセプトを作成する際に実際に塗布した部位を記載する。この手間によって減点される件数が変わってくる可能性がある。今回、据え置きとなった収益増が見込まれないような場合は、せめて減点を防ぐことが重要になるのではないだろうか。

2016 最終回

診療報酬

改定こうみる

骨太方針

医師の偏在対策検討を明記

「規制的手法」は書き込まず

政府は6月2日、「骨太方針2016」(経済財政運営と改革の基本方針2016)を閣議決定した。「1億総活躍プラン」や成長戦略(日本再興戦略2016)、「規制改革実施計画」も同時に決定。「1億総活躍」に向けて、「GDP600兆円」「希望出生率1.8」「介護離職ゼロ」という三つの目標も掲げた。

前日に安倍首相が示した消費税率10%への引き上げ再延期(19年10月)方針を受けて、「2020年度の

基礎的財政収支黒字化の財政健全化目標を堅持する」と明記したが具体的な財源は書き込まれていない。社会保障については、「経済・財政再生計画」に掲げた患者負担増計画など44の改革項目を挙げる。医療分野では、①医療費適正化計画の策定、地域医療構想の策定等による取り組み推進②医療費の増加要因や地域差のさらなる分析、医療・介護データを連結した分析③データヘルスの強化④健康づくり・疾病

予防・重症化予防等の取り組み推進⑤人生の最終段階における医療のあり方⑥5項目を打ち出した。

医療従事者の需給見通し、地域偏在対策について16年以内に取りまとめを行い、特に医師については、「実効性のある地域偏在・

診療科偏在対策を検討する」と明記。素案の「規制的手法も含めた」という文言は「実効性のある」に修正されている。

このほか①では、医療費の地域差の半減に向け、「地域医療構想に基づく病床機能の分化及び連携の推進の成果等を反映させる入院医療費の具体的な推計方法」や、「医療費適正化の取り組みと効果に関する分析を踏まえた入院外医療費の具体的な推計方法」、「医療費適正化の具体的な取り組み」が盛り込まれている。

「規制改革実施計画」では、在宅での看取りの規制見直しや診療報酬の審査の効率化と統一性の確保などを重点事項に掲げた。

在宅での看取りについては、受診後24時間を経過しても、一定要件を満たす場合は、医師が対面で死後診察

医療品の適正使用のため、「複数種類の医薬品処方」の適正化の取り組みを実施。費用対効果評価の導入と併せて革新的医薬品等の使用の最適化推進を図り、「生活習慣病治療薬等」の処方あり方」などを16年度から検討して17年度中に結論を得る。また、介護療養病床等の効率的なサービス提供体制への転換は、16年末までに結論を得る。

②では、医療費の増加要因や診療行為の地域差などの分析を進め、医療保険者によるレセプト等分析による医療の実態把握等を行い、質の改善につながる仕組みを検討。

ではなく、診療報酬の審査のあり方をゼロベースで見直し、検討組織を設置し16年以内に結論を得る。審査へのICTの最大限活用と業務の効率化等のために、医師の関与の下で全国統一の判断基準を作成し、コンピュータチェックの実施を可能とすることなどを検討し16年以内に結論を得るとした。

下京東部 乙訓 補選結果の報告

下京東部・乙訓医師会選出の代議員・予備代議員に伴う補欠選挙を行いましたところ、立候補者数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2017年4月30日まで。

下京東部 乙訓

代議員：予備代議員

代議員：小畑寛純、熱田晴彦、篠さやか

予備代議員：中西重雄、木谷輝夫

代議員：稲田安昭、下尾和敏、齋ノ内良平、鈴木博雄

予備代議員：小原尚之、菅田信之、大林和彦、繁本俊哉

(敬称略)

会員限定！個別に対応します

医療安全担当者スクール

①各医療機関の個別学習
開催日時やレッスンの時間・回数は個別に応じます。費用は1クール1万円(テキスト10冊分)。場所は、協会事務所。

②テキスト
「事例で見る医療安全対策の心得」第Ⅱ章の完全マスター
患者対応法のマスターを目指します。レッスンでは、自院で実際に発生した事例を基に、テキストにそって分析するなど、受講者の希望にそった内容を含めます。

まずはお電話を！ ☎075-212-8877

ストップ患者負担増

患者署名にご協力を！

本紙2961号で署名用紙をお届けしています。



トラブル回避のため 紹介状なし受診の仕組み理解を

4月16日、協会は、ホテル日航プリンセス京都にて眼科診療内容向上会を京都府眼科医会との共催で開催した。京都府眼科医会保険医療委員会委員長の松本康宏氏による「新点数の留意事項と最近の審査事情」の解説が行われた。当日の参加は84人。

眼科診療内容向上会レポート

まず2016年度診療報酬改定について、次にその他の問題についての説明があった。

16年度診療報酬改定により、特定機能病院あるいは地域医療支援病院へ紹介状なしで受診する場合、保険外併用療養費として初診5000円以上、再診2500円以上が必要とな



講師の松本氏

る。再診2500円というのは、次のような場合である。病状が安定したなら紹介先の病院から紹介元の診療所へ文書でもって紹介する。特定機能病院あるいは地域医療支援病院へ紹介状なしで受診する場合、保険外併用療養費として初診5000円以上、再診2500円以上が必要となる。

患者がこの認識なく病院を受診した折には2500円の支払いをめぐって悶着になることも考えられるので、病院の医師も診療所の医師も患者側への説明を充分説明することが大切である。診療所の医師は、「そのような場合には紹介状を書きますよ」とあらかじめ説明しておくのが良いだろう。

屈折検査が「1、6歳未満」と「2、1以外」に分けられた。弱視あるいは不正視の問題では、硝子体混濁、後部硝子体剥離、硝子体出血などの単独病名

同視が疑われるときには3カ月に1回、「1」の屈折検査と矯正視力を同時測定できる。この場合調節マヒ剤を使用したならば、使用前と後の2回分の屈折が算定できる。

コンタクトレンズ検査料が施設基準により1から4に分けられた。1〜3は施設基準の再提出が必要で、1と3は来年3月末が届出期限である。眼科医会はその情報に会報やMLで新しい情報を伝える予定である。

薬剤を長期投与（30日以上）するには病状が安定している必要がある。その場合でも、病状が変化しただけに医療機関へ連絡する方法を患者に周知する必要がある。

その他の問題では、硝子体混濁、後部硝子体剥離、硝子体出血などの単独病名

では、OCT検査の算定は不可であるが、BRVOなどその他の病名があれば可能である。

ヘルペス(HSV)による眼瞼皮膚病変に対する抗ヘルペス剤内服(バルトレックス錠500)の投与量および日数は2錠×5日で、VZVによるそれは6錠×7日となる。角膜病変や眼内病変に対しては同内服の投与期間に制限はないが、初回投与量および日数は前述以内にしており、再診時に追加投与するのが望ましい。

難病外来指導管理料は、療養上の指導を行った場合に算定できる。その内容の

金銭出納帳など記帳練習も 税務記帳講習会開く

税務記帳講習会開く

協会は、山口税理士を講師に迎え、5月26日に「税務記帳講習会」を開催した。

はじめに、所得税とは、その年の1月1日〜12月31日の1年間に得た所得に対して課税される税金で、利子・配当・不動産・事業・給与・退職・山林・譲渡・一時・雑の10種類の所得からなる。仕組みについて解説。

記帳は、確定申告において医院の事業所得を把握する上で必要となる「青色申告決算書」や「収支内訳書」を作成するために必要不可欠であり、医業に

情勢の変化や財源の確保ができないなどの理由で、計画の中止を表明しました。約四半世紀にわたり、住民や市民団体の反対を押し切り、京都高速道路2路線は建設されてきましたが、反対運動の先頭に立たれた多くの方が鬼籍に入られました。ご冥福をお祈りします。

運動の後ろを歩いていた小生にも、京都高速道路残り3路線の中止の報に接し、やっと報われたなという感慨、その10日後に同年齢の反戦・人種差別反対の雄毛ハメッド・アリ氏の訃報を聞いて、自分の青年・壮年期の時代が終わったなと思いました。

要点を診療録に記載する必要がある。眼科領域では、主に網膜色素変性症、サルコイドーシス、ペーチェット病があげられる。病名記載の日付と検査、投薬の日付には、月単位ではなく日単位の整合性が必要である。

給与・退職・山林・譲渡・一時・雑の10種類の所得からなる。仕組みについて解説。

記帳は、確定申告において医院の事業所得を把握する上で必要となる「青色申告決算書」や「収支内訳書」を作成するために必要不可欠であり、医業に

情勢の変化や財源の確保ができないなどの理由で、計画の中止を表明しました。約四半世紀にわたり、住民や市民団体の反対を押し切り、京都高速道路2路線は建設されてきましたが、反対運動の先頭に立たれた多くの方が鬼籍に入られました。ご冥福をお祈りします。

運動の後ろを歩いていた小生にも、京都高速道路残り3路線の中止の報に接し、やっと報われたなという感慨、その10日後に同年齢の反戦・人種差別反対の雄毛ハメッド・アリ氏の訃報を聞いて、自分の青年・壮年期の時代が終わったなと思いました。

また、勘定科目の内容と仕分け、棚卸の重要性、決算月をまたぐ薬品代の計上方法や、2カ月遅れで振り込まれる社会保険診療報酬、未収金の計上方法なども解説した。

さらに、青色申告は専従

要点を診療録に記載する必要がある。眼科領域では、主に網膜色素変性症、サルコイドーシス、ペーチェット病があげられる。病名記載の日付と検査、投薬の日付には、月単位ではなく日単位の整合性が必要である。

給与が必要経費に算入でき、所得を分散できるメリットがあり相続対策にもなる」と説明。申告を白色にするか青色にするか、措置法26条(社会保険診療報酬が5000万円以下であり、かつ、医業に係る総収入金額が7000万円以下の場合に適用でき、概算経費率を適用して計算した金額を実額計算に代えて必要経費に算入することが可能)を取るか否かの選択に

については、どちらが有利となるか、実額経費を計算して判断すべきとアドバイスした。

なお、2014年1月より白色申告者にも記帳は義務化されている。協会では、簡易な記帳書類として「窓口収入(現金)日計ノート」「出入伝票」の使用を推奨している。是非ご利用いただきたい。

断りに関する相談が25件(19.7%)、「手続き」に関する相談が39件(30.7%)、「院内調査」に関する相談が25件(19.7%)、「センター調査」に関する相談が5件(3.9%)、その他33件(26.0%)であった。

院内調査結果報告が13件行われ、累計78件となった。5月はセンター調査依頼がなかった(累計は2件のまま)。

また、勘定科目の内容と仕分け、棚卸の重要性、決算月をまたぐ薬品代の計上方法や、2カ月遅れで振り込まれる社会保険診療報酬、未収金の計上方法なども解説した。

「クリニックナビ京都」のアンケートにご協力を!

医療団体である協会だからこそ、ご案内できる医療機関検索サイト「クリニックナビ京都」を立ち上げます。患者さんには府内医療機関の診療日や時間などの正確な情報提供を、会員の先生方には集患の一助にと考えています。

本紙2964号にて、院長先生対象のアンケート用紙を同封し、会員各位にお届けしていますが、まだ未回答でアンケート用紙がお手元ない場合は、協会事務局までご連絡下さい。折り返し、アンケート用紙をお送りさせていただきます。

会員限定!

クリニックナビ京都
ファクス 075-212-0707

**医療事故報告件数5月の結果
開始から月平均30件で推移**

日本医療安全調査機構は医療事故調査制度の5月状況を6月10日に公表した。

5月の医療事故報告受付件数は30件(診療所3件、病院27件)で、診療科別の主な内訳は、外科7件、内科・消化器科・循環器内科各3件であった。累計件数は251件(診療所23件、病院228件)となった。

なお、11月に報告のあった母体とその胎児の死亡について、児が未娩出であったことから、1事例として集計し直したため27件を26件に修正した。

相談件数は109件(累計1250件)で、内容による集計では127件(複数計上)であった。その内訳は、「医療事故報告の判



京都市は1987年に新十条通の都市計画を発表していましたが、93年に油小路線・久世橋線・堀川線・西大路線の計画を決定しました。稲荷山トンネルで山科と十条通を、油小路線で伏見経由・京阪道路を結び、現久世橋線の道路幅を50mに拡張し、その上に幅25mの高架道路を建設し、久世の現イオンモール桂川の道路に接続。久世橋線が

「京都市高速中止を表明」を読んで

山本 昭郎(下西)

自動車公害で悩まされる恐れのある住民や市民団体が、計画反対に立ち上がりまし

た。そうして生まれたのが、「京の道と交通を考えるネットワーク」(代表:故足立明唐橋診療所長)でした。道路が増えればクルマ

校のNO₂カプセルでの大気汚染調査にも熱が入りました。

事業主体の阪神高速道路公団の失業対策事業と揶揄されながら、1995年3月に新十条通を着工したものの、住民の反対で山科ト

2路線全線開通しました。総事業費2900億円、京都市負担716億円といわれています。京都市にとつて大きな財政負担となりま

した。そして、16年5月25日、京都市の門川市長は、残る3路線については交通

また、勘定科目の内容と仕分け、棚卸の重要性、決算月をまたぐ薬品代の計上方法や、2カ月遅れで振り込まれる社会保険診療報酬、未収金の計上方法なども解説した。

さらに、青色申告は専従

政策解説

「新専門医制度」はどっちに向かうのか

新専門医を機構認定でなく学会認定の方針に

一般社団法人日本専門医機構(池田康夫理事長)が6月9日、2017年度からの「新専門医制度」は、機構認定ではなく「学会認定」とする方針を固めた。同日には社会保障審議会医療部会(永井良三座長)も開催され、制度実施の「延期」の決定はせず、「機構や学会の検討や対応を見守る」としていた。

新しい専門研修プログラムを用いるか、従来通りの形で専門医養成を行うか、

機構の準備している専攻医登録システムを利用するかしないか、17年度からの専門医養成の在り方の選択が、基本診療領域の各学会に委ねられた。

専門委員会(以下・専門委員会)第3回会議が開催され、厚生省は「新専門医制度」を2017年度から「試行」の形で実施することを提案した。また18年度以降の在り方は今後専門委員会でも議論するとされた。

厚生省作成のペーパー「平成29年度における専門医養成に向けた関係者の役割(案)」は、「試行」に向けた「専門委員会」「各都道府県の協議会」「各領域別研修委員会・学会」「日本専門医機構」それぞれの役割分担を示した。

専門委員会が専攻医の「定員枠」を、17年度について過去3年間の採用実績に基づき、診療領域別・都道府県別・プログラム別に設定するとした。

各領域別研修委員会・学会は実質的なプログラム認定を担うとともに、都道府県からの定員増やローテート期間等のローテート方針の改善要望等の調整も担うとされた。

つまり、仕組みの中核を決するプログラム認定は学会が担うことで、日本専門医機構の役割は極めて限定されたものとされた。この提案に対し、委員からは「プログラム制を走らせること自体に反対」「試行してしまうと止まらなくなる」と、試行への反対意見もあつたという。

永井委員長は「学会の意見を聞かなければならぬ」と、新専門医研修プログラムで実施するか、従来通りの研修プログラムで実施するか、次回合点までに学会にヒヤリングすると提案していた。なお、ヒヤリングの結果、17年度に新専門医研修プログラムで実施する学会が一部となる場合の定

員設定等の在り方等は未定である。

日医と四病協は 延期求める

6月7日には日本医師会と四病院団体協議会が緊急記者会見し、地域医療の観点から懸念が残るとされた診療領域のプログラム「開始延期等を求めた。また文中には「すべての医師が専門医を取得するものではなく、女性医師をはじめとした医師の多様な働き方に十分配慮した仕組みとする」との要望も記された。

これを受ける形で同日、塩崎厚労大臣は談話を発表。要望の「趣旨を十分に理解」と述べた上で「医療関係者と機構と学会

が協力」して取り組みを進めるように求めていたのである。6月9日の医療部会で永井氏はこの大臣談話を引き、「あくまでプロフェッショナルオートノミーで実施すべき」と、医療部会が立ち入って延期を明言することを避けた形である。

混乱のしわよせは 若い医師たちに

「新専門医制度」の全面実施の可能性は潰れたといつてよさそうだが、しかし、学会によっては機構と協同し、試行といえるような実施に踏み出すところもあるという。何れにせよ、初期臨床研修を終え、来年度から専攻医研修を受けようとする若いドクターが混

乱に直面させられている。何度も問題視されてきた身分問題についても、機構や医療部会が真摯に検討したとはいえない。

進められる医師管理に注視を

忘れてはならないのは、保険医定数制や自由開業規制等の医師コントロールの導入に向けた動きは引き続き進んでいるということだ。この間、新たな医師管理の仕組みづくりは、「新専門医制度」だけではなく「地域医療構想」との両面から追求されてきているのである。これを見落としてはいられない。

6月3日、厚生労働省の医療従事者の需給に関する

検討会医師需給分科会は正式な中間とりまとめを公表し、2040年に医師の需要と供給が逆転し余剰になるとの推計をあらためて示し、医師偏在対策として「保険医の配置・定数の設定」や「自由開業・自由標榜見直し」を提起した。しばらく「新専門医制度」をめぐる混乱は続くだろう。それに見え隠れしながら、医師コントロールの仕組みづくりは進んでいくはずである。国の思惑がどこにあるのか、いつも把握しておく必要がある。

※この内容については本紙2969号4面「政策解説・医師需給推計と「偏在解消」で詳述している。ご参照されたい。

「挑戦」していく心構えを

遭遇マナー研修会開く

協会は、4月13日、14日の2日にわたり「新しく医療機関に勤められた方の研修会」を開催。有限会社アミスの協賛で、のべ41人が参加した。1日目は、元日本航空客室乗務員の茂木治子氏を講師に、遭遇マナー研修を講習した。また2日目は、医療安全対策部会・林一資副理事長より「医事紛争から見た医療従事者としての心構え」を、保険部会・種田征四郎理事より「知っておきたい保険基礎知識 請求留意事項」について解説した。以下、遭遇マナー研修の参加記を掲載する。

「受容」「共感」「傾聴」の姿勢で信頼を得る

聚楽うしじまクリニック 木村 禎子(中京西部)

この度の熊本地震により、被災された皆様は、心よりお見舞い申し上げます。私も一日も早い復旧をお祈りいたします。

この度、接遇研修を受

「思い」は言葉にあらわれ、言葉は「身体」に影響を与え、「あなた自身」を

形作る「言葉は、医療現場だけでなく、対人関係をより良くするための秘訣といえますか、はっと気付くことができました。

我が子がまた小学生だった頃、近江聖人、中江藤樹の「五事を止す」ことをよく言っていたのを覚えています。五事とは、「貌言視聴思」です。貌(優しい表情)、言(優しい言葉)、視(優



グループワーク形式ですすめられる研修会

を持つて、誰に対しても日常のたしなみから、自分を正し「慎独(独りを慎む)を何よりの手だてとするようにこの教えます。中江藤樹は江戸時代に村人に教えを説いた人ですが、現代に通じる「接遇」だと感じました。今一度振り返り、患者さんや職員の皆様はこの

様に接しているだろうか?と考えさせられました。

今回の研修は、初めに「参加型で、まずお隣さん同士、握手をして自己紹介をして下さい」。次に「4人のグループを作って下さい」と言われ、これから何を

「参加型で、まずお隣さん同士、握手をして自己紹介をして下さい」。次に「4人のグループを作って下さい」と言われ、これから何を

「兆」に「しんじよう」を付けて「逃げる」のではなく「へん」を付けて何事にも「挑戦」していく心構えを持つとう」とおっ

「兆」に「しんじよう」を付けて「逃げる」のではなく「へん」を付けて何事にも「挑戦」していく心構えを持つとう」とおっ

2016 高齢者大学 ②

身も心も「しなやか」に

京都高齢者大学健康講座の第2講は、協会の吉中丈志理事が講師を務めた。テーマは「百歳の心臓・血管の話」で、出席は28人と

吉中理事は、心臓の動きと循環器系の仕組みをわかりやすく説明した上で、高血圧、心筋梗塞、狭心症、

また、右京区在住で100m走や砲丸投げの高年齢記録保持者としてギネス認定されている105歳の方の胸部レントゲンなどを紹介。とても高齢とは思えない日々の暮らしぶりも動画で紹介し、無理せず鍛錬を継続する姿に、出席者一同が驚きの声をあげていた。最後に、吉中理事は喫煙

や肥満、運動不足が疾病のリスクではあるけれども、引き金となる因子は過度の疲労や睡眠不足、ストレスなど日常生活、特に仕事にかかわるものだと述べ、生活習慣病も就労環境と切っても切り離せないとした。心と体を健康に保つためには、「しなやか」がキーワードだと話し、歳を重ねても健康でいられるよう日常生活で改善できるものは改善していくと締めくくった。

次回回は、7月7日(木)「乳幼児・小児の皮膚疾患や皮膚のメンテナンス」で、山田一雄理事に講師を務めていただく。中途入学や単月(1回1000円)での参加も可能なので患者さんにぜひお勧めいただきたい。問い合わせは、協会事務局まで。

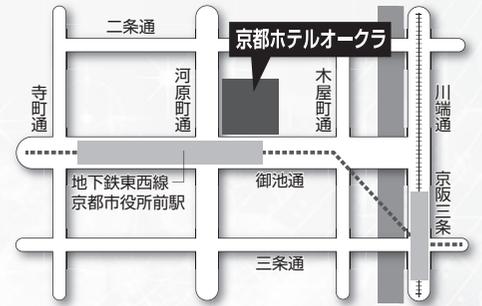


講師の吉中理事

第69回

定期総会

第191回定時代議員会合併



日時

7月31日(日) 午後1時～7時

場所

京都ホテルオークラ・4F「暁雲」
(京都市中京区河原町御池)

6月13日付で
会員各位に案内ハガキを
お送りしています。
参加申込はハガキにて
お願いします。

総会 第191回定時代議員会合併 午後1時～3時

2015年度活動報告ならびに決算報告
2016年度活動方針(案)ならびに予算(案)

講演会 午後3時10分～4時50分

演題 与謝蕪村・伊藤若冲生誕300年を迎えて

講師 京都嵯峨芸術大学 特任教授 佐々木 正子氏

※当日は、佐々木丞平氏(京都国立博物館館長)も公務がなければ出演予定。



講師からのメッセージ

我が国の文化芸術の基盤となるものは、千年の都・京都で生み出され熟成されてきたが、伝統が形成される過程には数多くの革新的変化が繰り返されても来ました。中国から入って来た筆法重視の水墨画、我が国で古くから生まれ育った穏やかな大和絵を2本の柱として、江戸時代に入ると、写生画、意匠性の強い琳派など、表現の幅は更に広がりを見せます。そうした中でそれぞれの流れに影響されながら、個性の強い表現が現れ、俳諧師でもあった与謝蕪村、中国・院体画の描法を継ぐ伊藤若冲という2人も活躍します。今年はその2人の生誕300年。2人の生きた時代の京都の社会を考えながらその画業を追ってみましょう。

懇親会 午後5時～7時

[参加費] 会員 1,000円 家族・従業員 5,000円

🌸 ジャズ演奏

伊藤 君子氏

プロフィール：香川県小豆島生まれ。これまで17枚のアルバムを発売、数々の受賞歴に輝く日本を代表するジャズ・シンガー。活動の場は日本にとどまらず海外にも及ぶ。1989年にはソニー・ミュージックから発売されたアルバムがアメリカの「ラジオ&レコード誌」で16位にチャートインするという日本人初の快挙を成し遂げている。1997年には小曾根真とのデュオでスイス・モントルーの「モントルー・ジャズ・フェスティバル」に出演(ライブ録音盤が発売中)、2010年には、パリ、ローマ、セネガルで公演、その他にもヨーロッパ、アジア諸国で公演を行っている。最新アルバムは2015年10月に日本コロムビアより発売された「ジャズだべ! ジャズださ!」。



後藤 浩二氏



プロフィール：1973年生まれ。大学卒業と同時にプロ活動を始める。2002年、自主制作アルバム「A Wonderful Time」を発売すると共に、伊藤君子をはじめとする多くの著名ミュージシャンの録音にも参加。2007年にはハーヴィー・メイソン、ラリー・グレナディエとのトリオでのリーダー・アルバム「HOPE」をNYにて録音、同年にはCD発売記念の日本ツアーを行った。2014年には8枚目のリーダー・アルバム「ONTOLOGY」を発売、その活動が最も注目を集めるジャズ・ピアニストの一人である。

🌸 福引き

🌸 (株)アミスセレクトの即売会も行います

“新規開業資金”金利・手数料優遇キャンペーン実施中

期間限定

新規開業資金融資の下限金利を0.3%まで引き下げ、協会の斡旋手数料無料にて、ご開業を全面的にバックアップします!!

新規開業をご予定の先生は、この機会にぜひお申込み下さい。

利率：**0.35%** (2016年11月委員会決定分まで)

※12月1日付で利率を見直します。

期間：2016年6月～2017年5月委員会決定分まで

斡旋手数料：無料

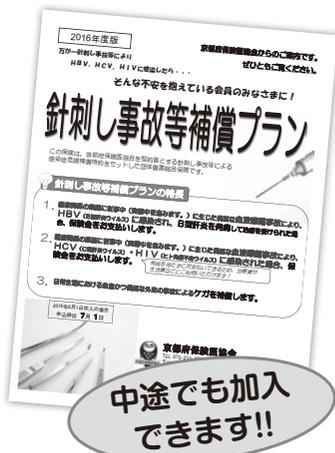
身近なリスクの備えに

針刺し事故等補償プラン

(団体傷害総合保険・損保ジャパン日本興亜取扱)

8月1日
から
1年間

1. 被保険者が医療関係の業務に従事中に生じた偶発的な血液暴露事故を直接の原因として、HBVに感染後B型肝炎を発病して治療を受けた場合、HCV・HIVに感染した場合に保険金をお支払い
2. 日常生活における急激かつ偶然な外来の事故によるケガも補償
3. 保険料は団体割引20%を適用(京都府保険医協会が契約者となる団体契約)



案内パンフレット(橙色の冊子)は本紙2967号とともにお届けしました。ぜひこの機会に加入をご検討下さい。お問い合わせは京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで。

保険医協会は

医療機関のリスクを まるごとサポート

いつでも加入・型変更ができます

医師・医療機関にとって賠償責任への備えは必須です。保険医協会の保険は会員のみならずからのニーズにお応えして、多様な補償をご用意しています。

医師賠償責任保険

個人情報漏えい保険

介護福祉事業者等賠償責任保険

針刺し事故等補償プラン

針刺し事故感染症見舞金補償プラン

医療事故調査制度に対応「医療事故調査費用保険」

2015年10月1日から実施の「医療事故調査制度」は、医療機関の管理者にとって予期せぬ医療事故(死亡・死産)が発生した場合に、遺族への説明とともに、医療事故調査・支援センターへの報告、院内調査が求められます。また調査に伴う費用は医療機関の負担となります。

そのため保険医協会では、「医療事故調査費用保険」の取扱いを開始しました(損保ジャパン日本興亜引受)。本保険の対象は、①開設者・管理者が日本医師会A1会員でない診療所・病院、②100床以上の病院です*。

※開設者・管理者が日本医師会A1会員の診療所と99床以下の病院は、日本医師会の医療事故調査費用保険の対象となります。本保険は、事故に係る医療機関の過失の有無に関わらず、調査に係る費用を補償(自院で実施した解剖やA i費用も対象)します。

保険料は20%
割引でお得!

ゴルフをたしなむ会員・ご家族のみならず

ゴルファー保険にご加入ですか?

○保険期間 **8月5日午後4時から1年間**(中途での加入も可能)

○会員のご家族も加入できます

こんな時に
補償されます!

- ◆ゴルフプレー中に他人に損害を与えた時
- ◆ゴルフプレー中にご自身がケガをした時
- ◆ゴルフ用品に事故があった時
- ◆ホールインワン・アルバトロスを達成した時 など



案内パンフレット(青色の冊子)はグリーンペーパー5月号とともにお届けしました。お問い合わせは京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで。

協会行事予定

お申込みは協会まで(☎075-212-8877)

第6回 開業医フォーラム 2016年 保団連医療研究フォーラム プレ企画

どうなる?! 自由開業制 ついに! 保険医定数制

日時 **6月25日(土) 午後3時~5時30分** 参加費 無料(要申込)

会場 京都府保険医協会・ルームA~C ※終了後、会費制の懇親会あり

内容 ①報告 **最新情勢**

ついに! 保険医定数制! -自由開業制見直しの動き

②報告 開業医たちの戦後 -保険医協会の原点を探る

③基調発言 京都協会はなぜ、「開業医医療復権・京都宣言」をつくるか?

④意見交換会

受験対策セミナー

日時 **6月29日(水) 午後2時~4時** 参加費 無料(要申込)

会場 京都府保険医協会・ルームA~C

テーマ 「2016年度受験の分析と2017年度対策」(中学・大学受験)
中央受験センターの講師により解説します。

※セミナー終了後は、医・歯学部(中学)受験の個別相談を行います。



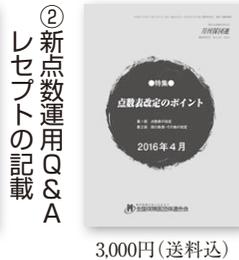
日常診療に
すぐに役立つ

4月の診療報酬改定を詳説!

「改定関連書籍」発行のご案内

会員には1冊無料でお届けしました。追加をご希望の場合は協会事務局までお申込み下さい。

⑤社会保険診療提要



①点数表改定の
ポイント

③診療所向け(入院外)
常用点数表

④薬効別薬価表付薬価基準
(効能・用法・禁忌)

避難者健診

助成制度の構築を京都府に申し入れ

この間、福島県が実施している福島県民健康調査の中間とりまとめでは、先行検査で約30万人が受診(受診率81.5%)、これまでに113人が甲状腺がんの「悪性ないし悪性疑い」と判定され、このうち、99人が手術を受け、乳頭がん95人、低分化がん3人、良性結節1人という確定診断が得られていると報告されている。

協会は、個々人の健康を守る観点からも、被ばくの影響を推し量る観点からも、健診活動が何より重要だと考えている。協会が実行委員として参加している避難者子ども健診においても、受診者から福島県民健康調査の対象にならない人はもちろん、対象になる人であつても健康不安から年

一度は健診を受けたい。また、大人の健診についても集団健診を開催してほしいと要望が出されている。現在、この避難者子ども健診の受診費用については、実行委員会と避難者団体が創設している健診基金から捻出しており、受診者に負担は求めていない。

懇談では、引き続き健診実施の要望に応えていくためにも、原発事故の影響を心配される人々に対し、継続して健診の場を提供できるように甲状腺エコー検査および、血液検査・尿検査など、原発事故影響を懸念した健診の費用助成制度の構築を申し入れた。

協会は5月16日、京都府知事に対し、福島第一原発事故に係る被災者の健診への支援についての要望書を提出。提出にあたっては、飯田哲夫理事と事務局が京都府健康福祉部健康福祉総務課に赴いた。同課参事の松村弘毅氏が対応した。

医師が選んだ

医事紛争事例

42

(40歳代後半男性)
 事故発覚時の26年前に十二指腸潰瘍のため胃切除術を施行した。手術は問題なく終了したが、26年後に別のA医療機関で横行結腸間膜頭側にミクリツツガゼ(7.5×7.0×4.8cm)が偶然発見され、同医療機関において、開腹術により摘出した。その後、特に異常は認められなかった。

患者側は、全面的な医療過誤として26年前に手術を

施行した医療機関に対して、強硬に賠償請求してきた。手術であり得ることから、手術の際に誤ってガゼを残留したものと判断した。なお、患者は暴力団員で、静かな交渉が可能な状態ではなかった。そこで医療機関側は従業員の見守りも考慮して、過誤を全面的に認め、賠償請求を撤回した。

た。医療機関側としては、26年間で他の医療機関でガゼを摘出した証が、患者が施行された手術を患者が施行された証がないことに加え、残存していたガゼの位置も当時の

26年前の手術でガゼ残存が発覚！しかも患者は暴力団員

た。医療機関側としては、26年間で他の医療機関でガゼを摘出した証が、患者が施行された証がないことに加え、残存していたガゼの位置も当時の

た。医療機関側としては、26年間で他の医療機関でガゼを摘出した証が、患者が施行された証がないことに加え、残存していたガゼの位置も当時の

シリーズ 環境問題を考える

-130-

「福島原発事故直後、トモダチ作戦として、空母USS Ronald Reaganで事故処理支援作業に従事させられた米海軍の兵士たちの多くが、その後、放射線被曝に酷似した、共通の症候をあらわし、すでに3人が白血病やがんで死亡した。また、ある海兵は事故後父親になったが、その子は脳に腫瘍を抱えており、今年3月、生後2年で死亡した。被害者のうち250人が、東電および原発建設に参加したGE、BASSO、東芝、日立に対し集団訴訟を起し、自らのみならず、遺伝的変異が拡散しかねない自分たちの子孫の分

福島の実態を見据え直そう プルトニウムはどこへ？

多発が危惧され、0歳から18歳の子どもたち約37万人を調査対象に、福島県民健康調査として、甲状腺の検査が進められてきた。これまで、2016年3月31日までで172人の甲状腺がんおよびがんの疑いの子どもの存在が明らかになっている。先行検査と本格検査を通して、発生率の比較では、10万人当たり239汚染による内部被曝がもたらす健康被害の顕在化も気がかりである。

東電電力の福島第一原子力発電所の1〜3号機は、事故直後から炉心溶融(メルトダウン)を来していたが、また、爆発した3号機は、原子炉に入っている数百本の核燃料集合体のうち、3分の1に、ウランに愛煙家の故瀬尾健先生が、プルトニウムを混ぜたMOX燃料を使った(プルトニウムに汚染されたチェルノブイリの現地調査に身を挺した数年後、肺がんで亡くなられた、悲しいできごとを思わずにはおれない。

今一度、政府や東電の隠蔽を許さず、プルトニウムを含めた多くの放射性物質で汚染された、福島の大地の、深刻な実態と現状を見据えなおす必要がある。

福島の子どもたちや県民の健康を守る真剣で有効な手立てを一緒に打ち立てていかねばならないと思う。

福島の実態を隠蔽して、地震列島の上で、原発の再稼働を進める政府の暴挙が許されるはずがない。

(環境対策委員) 島津 恒敏

在医総管算定時の薬剤や材料の算定について

Q、在宅時医学総合管理料を算定する場合、在宅療養料を算定する場合は、在宅療養料を算定できません。その際、算定できる特定保険医療材料は在宅医療で使用可能なものと規定されています。『社会保険診療提要2016年4月号』P333以降を参照してください。

Q、在宅時医学総合管理料を算定する場合は、在宅療養料を算定できません。その際、算定できる特定保険医療材料は在宅医療で使用可能なものと規定されています。『社会保険診療提要2016年4月号』P333以降を参照してください。

DCゴールドカードのご案内

京都クレジットサービス㈱と提携しているゴールドカードは、京都府保険医協会の会員は個人・家族・法人カードとも年会費は永久無料です。

また、有利な特典も備えております。ぜひご入会をご検討下さい。

※申込書のご請求は、協会・経営部会までご連絡下さい。

年会費 永久無料

京都府保険医協会 DCゴールドカード

4534 0123 4567 8900

DC TARO KYOTO KYOTO HOKKEN KYOKAI VISA

文化企画

薫りに包まれてリラックス

ハーブ講座開く



協会は5月21日、五感をイキイキ！ハーブ講座を開催。講師にハーブスペシャリストの榎田千佳子氏を招き、摘みだてフレッシュハーブの紹介、2種類のハーブティーの試飲、シンジャーペーストとマヌカハニーの試食、香りを楽しむサシェ作り等を楽しんだ。参加者は21人。以下、参加記を掲載する。

素敵！ハーブのある暮らし

医音会友愛診療所 中村 倫子 (中京西部)

会場に入るなり、たたくさう？というお話です。ハーブは人々の暮らしに役立つ植物、そして野生に近いもの、ガーデニングとしてもフレッシュなもので、興味があるけれど、どう使ったらいいのか分からないと思われている方が多いのではないのでしょうか。まずハーブって何でしょう



歓談しながらのハーブサシェ作り(左)と作成したハーブサシェ

効果があると最近言われているそうです。ハーブの香りに包まれていい気分になっていくと、ハーブティがサイプレスされてきました。飲むとさらにリラックスしてきます。美味しいけれども教えていただけました。ハチミツの試食もありました。その後、香りを楽しむアロマクラ

協会の無料相談室

- ◆会員の希望される専門家をご紹介します。
◆随時、必要な時に相談できます。
◆相談は無料(ただし、1事案1回限り)
※1事案につき1回の無料相談を超えてのご相談は、個別相談に移行し有料になります。

協力専門家一覧

Table with 2 columns: 弁護士 (Lawyer) and 税理士 (Tax Accountant). Lists names and titles of various professionals.

お問い合わせは協会事務局まで
TEL 075-212-8877 FAX 075-212-0707

「海の京都」は高齢化先進地域

北丹医師会(北丹)

北丹より① 医師の診る風景

北丹医師会が京都府の最北部に位置する京丹後市の医師会です。市は平成の大合併で12年前に誕生しました。広さは500kmです。私の住む久美浜町から京都市内までは約150kmあります。昨年7月に京都縦貫道が全線開通しましたが、車で3時間前後かかります。電車も乗り継ぎが悪く同じくらいかかります。現在、京都府北部は「海の京都」(一帯)として売出し中。また、京丹後市の東端から鳥取の西端まで、東西約120kmの山陰海岸シ



口減少と、少子高齢化はますます加速しており、全国の10~20年先をゆく高齢化

と、市には四つの病院(うち、市立病院が二つ)と、1週間に5日以上外来がある診療所は16あります。そのうち、開業医は11医院です。昨年までは10医院で1ヶヶが迫って来ていました。今年4月に久々に開業され11医院になりました。とはいえ、絶滅の危機を脱したわけではありません。私が開業した1988年の開業医院数は19でしたから、ぎりぎりのところで踏みとまっています。

Advertisement for 'Medicine and Medical Materials Joint Purchase' (医薬品・医療材料の共同購入) with details on conditions and contact info.

若返りのハーブ、ローズマリーを使ってハーブビネガーの作り方を教えていただきました。ローズマリーをりんご酢につけるだけ、2週間後若返りのビューティビネガーの出来上がり。シャンプーの後、髪の毛につけるとサラサラになります。早速試してみよう！