



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

負担増中止求め署名提出 (2面)
楽しみながら接遇を研修 (3面)
TPP 批准阻止で集会 (6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

保団連

行政指導改善を厚労省に要請

京都からも指導後の取扱い改善求める

京都府保険医協会が加盟する全国保険医団体連合会(保団連)は、9月21日、厚生労働省に対して、指導問題等に関する改善要請書を提出した。保団連からは宇佐美・田辺副会長、武田・新井社長・審査対策部長ら役員8人が出席。厚労省は医療指導監査室の植松・日巻室長補佐、熊瀬・高見・白石医療指導監査官、坂井改定結果検証専門官の6人が出席した。京都協会からは保団連社長・審査対策部会小委員を務める事務局が出席し、京都の実情を踏まえ改善を要請した。

集団的個別指導の廃止求める

保団連の指導問題等に関する、夏から秋にかけて実施する改善要請は、毎年1回、夏から秋にかけて実施



厚労省(手前)に要請する保団連役員

指導監査室から6人が出席、かつ1時間半をかけてじっくり要請できた。まず、「高点数を選定基準とする集団的個別指導は廃止すること。個別指導の選定基準から『高点数医療機関等に該当するもの』を削除すること」を求めた。これに対して厚労省は「厚労省、医療担当者、保険者も高点数イコール悪ではないと認識している。ただし、指導大綱上では現時点では高点数による選定を行うことになっており、類型区分を現在の医療に見合った形で見直す方向で進めていきたい」と回答。改めて京都協会より、類型区分の改善策として「眼科のK282水晶体再建術のレセプトは除外すること」「シナジス(パリエプマ)の請求を含むレセプトを除外すること」を要請した。これに対して厚労省は「新規個別指導の結果における再指導の割合が高い実情は、実際にはないと感じている。また、ただ指導対象となるレセプト件数の少ない個別指導として取り扱うことは、目指す趣旨とは異なる。再指導率が高く、非常に問題がある事例については個別に教えてほしい」と回答した。

新規個別指導後の再指導の見直し求める

次に、「新規個別指導について、最近再指導とされる事例が増えているが、より教育的な指導や指定前講習会等を充実させ、再指導とはしないこと」を求めた。これに対して厚労省は「新規個別指導の結果における再指導の割合が高い実情は、実際にはないと感じている。また、ただ指導対象となるレセプト件数の少ない個別指導として取り扱うことは、目指す趣旨とは異なる。再指導率が高く、非常に問題がある事例については個別に教えてほしい」と回答した。

新春特集号救済 募集します!!

テーマは自由。写真・随筆(800字程度)、なんでも結構です。投稿者にはお礼として、図書カードをお送りします。ぜひご投稿下さい。締切は11月24日(火)。

集団的個別指導の複数日程開催を求める

「現に複数日程や複数会場を設定している厚労省もある。各厚労省の事情もあると思うが、すぐに改善できる対応としては、別会場、別日程を案内することだ。もしも説明が至っていないならば、大変申し訳なく思う。ご報告いただいたような事例が出ないように、当方から厚労省にお伝えできればと考える。皆様方も遠慮せず、厚労省に要望としてお伝えいただければと思います」と回答した。

集団的個別指導の日程について、京都協会より「京都では年間の日程が京都市と北部の2日しかない。京都市内の集団的個別指導に当たった先生が、指導予定日に手術予約が入っていた事例があった。別日程を設定してほしい」と申し出ると、京都事務所から「別日程は認められない」との返答に困惑して協会に相談があった。協会から、府北部の集団的個別指導に参加することで代替できないか相談してほしいと案内して事なきを得た。これでは患者の療養を受ける権利を阻害する危険性がある。集団的個別指導については複数日程を設定してほしい」と訴えた。

医	界
寸	評

東京都政
が築地移転
問題と東京
オリンピック

主張

医療事故調査制度が始まって1年が過ぎた。9月末までの医療事故報告件数は、病院が362件、診療所が26件の388件、院内調査結果報告件数161件、相談件数が1820件、相談の内容は、医療事故報告の判断753件、手続き514件となった。報告件数に関しては、厚労省では制度開始前に1300から2000件

より具体的に実践的な医療事故報告の判断基準を

医療事故は「医療に起因し、または起因すると疑われる死亡または死産」および「管理者が予期しなかった」が報告の段階で戸惑っている。また「予期せぬ死亡」を前にして、医療現場が報告の段階で戸惑っている。また「予期せぬ死亡」を前にして、医療現場が報告の段階で戸惑っている。また「予期せぬ死亡」を前にして、医療現場が報告の段階で戸惑っている。

事故調査制度の一部見直しを行っている。医療事故調査等支援団体による協議会が設置され、医療事故の届け出基準の統一化や、調査報告書の標準化を進めようとしている。報告書の標準化はともかく、届け出基準の統一化は容易ではないであろう。医療機関が判断に迷ったり、たずらに時間が過ぎたり、事故ではないと判断し、報告しなかったりすれば、事故ではと疑う遺族から不信の目向けられ、かえって医療訴訟が増えれば本末転倒である。また、事故の原因究明も時間が経てば、不可能となるケースもある。この1年間、医療事故調査・支援センターに相談があった中から、医療機関が報告すべき死亡か判断に迷った事例を可能な範囲で例示して、より具体的に、実践的な事故報告の判断基準を示してほしいものだ。

またメディアの姿勢もこの一因があるかもしれない。医療事故調査制度の発足に際しても、我々は責任追及ではなく、医療の安全、再発防止のための制度となることを要望してきた。政策立案についても、過度な個人の責任追及は今のような風潮を助長するかもしれない。首尾一貫してほしいのは、手段である政策ではなくて国民に対する思いやりであろう。(内)

さらなる患者負担増計画の中止を

京都から署名2千余筆、全国で18万に

経済・財政再生計画改革工程表に盛り込まれた給付抑制と患者負担増メニューの議論が着々と進められていく。厚労省の社会保障審議会医療保険部会での議論

が7月来進められるとともに、財務省の財政制度等審議会でも来年度予算案編成に向けた議論の中で社会保障費の抑制を求める提言が行われている。



そのような中、さらなる患者負担増計画の中止を求めようと全国で取り組まれてきた請願署名の提出集会在9月20日、国会内で開催された。集会には全国から200人、民進、共産各党から国会議員も15人が参加。提出された署名は既提出分と合わせ18万筆となった。あいさつした保団連の宇佐美宏副会長は、政府が計画する患者負担

増と給付削減は貧困と格差を拡大すると指摘し、医療に

福山議員の秘書に署名を手渡し

改善を目指す大きな運動をつくっていくことと呼び掛けた。京都で集約した2249筆は、福山哲郎参議院議員の紹介で国会に提出した。京都選出国會議員には後日、要請書を送付した。

署名に協力いただいた方々にお礼申し上げます。署名集約は今後も行っていくので、協会にお寄せいただきたい。

財務省が10月4日の財政制度等審議会・財政制度分科会で行った提言は、16年度の社会保障関係費の伸びを1兆5千億円程度とする「目安」を確実に達成

医療事故調査報告9月は32件 通年で388件

日本医療安全調査機構は10月11日、医療事故調査制度の9月状況を公表した。9月の医療事故報告受付件数は32件(診療所2件、病院30件)で、累計388件(診療所26件、病院362件)となった。診療科別の主な内訳は、外科8件、内科4件、整形外科3件、消

化器科・循環器内科・心臓血管外科各2件であった。累計では外科69件、内科56件、消化器科・整形外科各34件と続く。ブロック別では、北海道18件、東北20件、関東信越157件、東海北陸50件、近畿58件、中国四

くは共助、小さなりスクは自助③年齢ではなく負担能力に応じた公平な負担④公定価格の適正化・包括化等を通じた効率的な医療・介護の改革4視点をあげた。さらに、①高齢化の進展を踏まえた医療・介護提供体制の確保②大きなリス

この視点に応じて改革工程表の検討項目を振り分け、①に分類された「かかりつけ医以外を受診した場合の定額負担の導入」は、かかりつけ医を患者が指定(保険者に登録)し「診療所は低額とし、病院は規模に応じてより高額を設定」することなどを改革の方向性として示した。

財務省が10月4日の財政制度等審議会・財政制度分科会で行った提言は、16年度の社会保障関係費の伸びを1兆5千億円程度とする「目安」を確実に達成

医療事故調査報告9月は32件 通年で388件

日本医療安全調査機構は10月11日、医療事故調査制度の9月状況を公表した。9月の医療事故報告受付件数は32件(診療所2件、病院30件)で、累計388件(診療所26件、病院362件)となった。診療科別の主な内訳は、外科8件、内科4件、整形外科3件、消

化器科・循環器内科・心臓血管外科各2件であった。累計では外科69件、内科56件、消化器科・整形外科各34件と続く。ブロック別では、北海道18件、東北20件、関東信越157件、東海北陸50件、近畿58件、中国四

くは共助、小さなりスクは自助③年齢ではなく負担能力に応じた公平な負担④公定価格の適正化・包括化等を通じた効率的な医療・介護の改革4視点をあげた。さらに、①高齢化の進展を踏まえた医療・介護提供体制の確保②大きなリス

裁判事例からの考察 ④

28歳女Xは、予定日を2日経過した1977年10月23日午前2時半頃、睡眠中に性器からお湯のようなものが流れ出て目が覚め、3時ごろ分娩予約の国立Y1病院に架電し、対応したK助産師に入院を指示され、歩行して入院した。

告して、ビスタマイシン® 1gの筋注を指示された。3時40分、交代したS助産師がXを診察して格別の異常なく、5時には睡眠中で、6時の検温時には羊水漏出極少で混濁はなかった。7時ごろお湯のようなものが多量に流出したと感じて、ナースコールして、駆け付けたSは流出が止まったことを確認し、分娩の進行による血性分泌物の増量と判断してXを分娩待機室に移した。Xは同室のトイレに行き流し物が出たことをSに告げた。Sはトイレの汚物入れに捨てられた脱脂綿を確認せ

ず、下着に付着した鮮血を確認し、胎盤早期剥離等を疑ったが、出血は持続的でなく、粘稠性の正常な血性分泌と見て、児心音が12・12・13と正常で、羊水の混じった血性分泌物と判断した。Xは朝食をほぼ全量摂取した。8時、Kは腹部触診で腹壁が硬く、当て物

子宮口の観察に内診を行うこととし、9時20分局部に暗赤色のおりものを確認し、前置胎盤を疑った。内診では、児頭は正常位置にあったが、子宮口は3cmとあまり開いておらず児口唇厚硬で分娩開始前と同じ状態

切開術、43分胎児娩出した。死産(男、3560g)であった。胎盤は3分の2が剥離していた。そこで、Xは夫と共に、Xの入院後6時間助産師に入室し、児頭は正常位置にあり、子宮口は3cmとあまり開いておらず児口唇厚硬で分娩開始前と同じ状態

0万円を求め提訴した。裁判所は、産科管理について専門教育を受け所定の資格を有する助産師の診療に委ね、異常の報告に医師が対応することは違法ではなく、また、前期破水だけでは異常分娩ないし異常所見と取り扱われておら

問われる診療時の医療水準

診療「拒否」を含め、診療の不実施の場面のみならず、緊急時を含め診療の経過においては、診療の「本體」となる専門科医師(助産師等含む)の「適正な診療」義務が課題となる。

京都府保険医協会は、今から半世紀以上も遡る1959年度(昭和34年度)から医療安全対策に取り組んできた全国的にも珍しい、長い歴史と経験を有しています。2015年度(平成27年度)をもって、医療安全対策を開始して55年が経過しました。

このDVDは、それを記念して発行されたものです。是非とも有効活用して、日常診療における「安全」と「安心」を一層高めていただければ幸いです。



医療安全を身につけるために 医療安全研修DVD Part II 医事紛争事例集 — 医師が選んだ55事例

京都府保険医協会は、今から半世紀以上も遡る1959年度(昭和34年度)から医療安全対策に取り組んできた全国的にも珍しい、長い歴史と経験を有しています。2015年度(平成27年度)をもって、医療安全対策を開始して55年が経過しました。

このDVDは、それを記念して発行されたものです。是非とも有効活用して、日常診療における「安全」と「安心」を一層高めていただければ幸いです。

定価(2枚組) 10,000円(税込)・送料別 他府県協会会員 7,000円(税込)・送料別

京都協会会員 5,000円(税込)・送料別

● お申込み・お問い合わせは協会まで ●

接遇マナーをゲーム形式で

大好評の研修会を開催

楽しく、わかりやすく、ためになると、毎回多くの参加者から好評をいただいている「中級コース」病院・診療所での接遇マナー研修会を9月14日に開催した。有限会社アミスの協賛で、31医療機関57人が参加した。元日本航空客室乗務員の茂木治子氏を講師に、コミュニケーションの取り方や仕事の進め方、相手の信頼と協力を得る言葉の伝え方など、常に相手の立場に立つて物事を考えるという接遇の基本をゲーム形式で学んだ。

以下、参加記を掲載する。

信頼関係築くことの大切さ実感

京都城南診療所 柴 良太

今回の研修会では、コミュニケーションの根本からは、コミュニケーションの紐解いて、受診者さんや同僚との接遇において重要なポイントをお話していただき、ゲームを通じて実際に参加者同士でコミュニケーションを取りながら、具体的に理解を深めていき、その過程における「ストローク」(周りの人の存在を認めるために、与えるあらゆる言動)の重要性に関するお話でした。非常に

内容の濃い2時間で、もう少し時間がほしくなりました。

私は、1年前から医療機関の事務職として総合病院や診療所において受診者さんに対する接遇を担当しています。その中で、受診者の方をお待たせしない事務処理の迅速さと、ご不快にさせない接遇対応のバランスやあり方についてずっと悩んでいました。特に、受



楽しく笑顔で研修

の悩みが顕著だったこともあり、今回の研修会終了後に、茂木先生に質問させていただきました。先生のお答えは、初めの対応が肝心であって、第一声から、あいさつをする、名前を呼ぶ、一声かけるというストロークを用いること。その瞬間の印象で相手の聞き方も変わり、これを外すと印象が悪くなることもある、

文化 企画

湯飲みなどの制作に挑戦!

新企画の陶芸教室で

協会は、4月17日に陶芸教室を開催。参加者は25人となった。今回は、粘土の塊を手や指でのぼして作る「手びねり」の手法を用いて、オリジナルのお茶碗や湯飲みなどに挑戦。陶芸後は、目の前に広がる「行の庭」を眺めながら、イタリアンで昼食とした。以下、参加記を掲載する。

「手びねり」に悪戦苦闘も できあがりを楽しみに

井本 雅美(右京)

4月17日、日曜日、「陶芸教室」に参加しました。陶芸には以前から興味は

あつたものの、制作するのは全く初めて。何の知識もないままエクシブ京都八瀬離宮の中にある陶芸「和楽」に向かいました。

エプロンを付けて粘土の塊が置いてある机の前に座り「手びねり」という手法の説明を聞き、さっそく取り掛かりました。だいたいの形と大きさを思い浮かべ



みんな黙々と作業に没頭

ながらず器の底を作り、その上にひも状にした粘土を積み上げていきます。作りながら「これ、小学校の図工の時間に同じようなこと

とを自分なりに取り入れて、繰り返すことが成長のために必要不可欠であると感じました。

いまでは、以前より自信をもって接遇できるようなり、本当に参加してよかったと思います。

とをしたかも…」などと考えながら黙々と。参加者の皆さんが次々と形を作っていく中、なかなか思うような形にならず焦りましたが、どうにかお湯飲みのような形の物ができました。「粗葉の色を決めてください」と言われ、あれこれ悩んで色を選択し、後はお任せ…ということでした。約2カ月後に焼きあがった作品が送られてくるそうです。仕上がりはどんな色になるのかな? 実際はどんな大きさに? とても楽しみです。

保団連

18年度改定が大きな節目

病院・有床診療セミナーで警鐘

保団連は9月17、18の両日、「病院・有床診療所セミナー」を東京で開催した。本セミナーの開催は今年で34回目。71人の病院・有床診療所関係者が参加した。

まず保団連病院・有床診療所部長の安藤元博氏が「病院・有床診療所をめぐる情勢と保団連の取り組み」について基調報告。安藤氏は16年度の入院料に係る診療報酬の特徴的な改定

の内容を解説。続く18年度改定は、診療報酬と介護報酬の同時改定であることも、第7次医療計画・第7期介護保険事業計画・第3期医療費適正化計画がスタートする時期と重なり、今後の医療・介護施策の極めて大きな節目となり、医療・介護総合確保推進法の一層の具現化が図られると警鐘を鳴らした。

次に日本医師会常任理事の石川広三氏が「医療情報の電子化の将来展望と課題」と題して講演。医療機関の役割分担、在宅医療を含む医療・介護連携を推進し、医師不足・医師の偏在・診療科の偏在等を解決するには医療情報連携が最も有効であると考え、医療連携のIT化は必要とした。しかし、医療の現場で個人番号カードを登場させるような仕組みを作ってはいけないと主張し阻止したことを報告。医療等分野専用の番号



講師の石川氏

(医療等ID)が必要であり、その先行実施として登場させたのが「医師資格証」と説明した。セキュリティを担保した上で、電子処方箋、電子紹介状、被保険者資格確認等、機微な情報を共有する医療等分野専用のクラウドネットワークの構想を紹介した。

18日午前は、日本医療法人協会事故調運用ガイドライン作成委員会副委員長の坂根みち子氏が「医療事故調査制度開始から1年―管理者受難の時代へ」と題して講演。6月に改正された医療事故調査制度のポイ

社会保障を守ろう 11.20 みんなの集会

とどけよう私たちの声を!私たちの想い、願いかなえるために!

日時 11月20日(日) 午後2時～

※集会終了後パレード

場所 京都商工会議所講堂
(中京区丸鳥通戎川上ル ☎075-212-6400)

司会 竹上 和見氏「早川一光のぼんざい人間」など、
KBSラジオ・TVで活躍

基調講演 「人間らしく生きる権利・社会保障を守ろう!」
講師 京都橋大学教授 高山 一夫氏
主催 社会保障を守ろう
11・20みんなの集会実行委員会
連絡先 京都社会保障推進協議会
(☎075-801-2526)

社会保障の現状を
リレートーク

医療・看護・介護・保育・年金・障がい者・国保・生活保護・教育・高齢者・地域

もしもの休業に備えて！

台風・集中豪雨の 水災リスクには 火災保険の休業損害 補償特約がカバー！



協会会員は団体火災保険に加入できます。
三井住友海上火災保険㈱と損保ジャパン日本興亜
㈱の保険をご案内いたします。
経営部会までお問い合わせ下さい。

ケガや病気で突然の休業…

自分の治療費の補填に！

たとえば医療保険に入っているけど…
入院一日あたり、
通院一日あたりで支給
健康なときの収入をベースに設定されて
いる融資の返済、リース料の支払い、テナント料
支払いなどをカバーするには不十分です。



残された家族のために！

たとえば収入保障保険に入っているけど…
死亡または高度障害の
リスクに備える
その人の収入を補填するものではなく遺族に対して保
険適用期間終了まで毎月もしくは一時金で支給します。



でも一番必要なのは休業中の収入補償！ 休業補償制度

協会の所得補償保険は医院を維持・継続していくための費用を補償します

▼さらに安心！

医院の維持・継続に最適！

所得補償保険 収入減を補う保険

万が一、事故やケガ、病気で「就労不能」状態になったとき 入院中だけでなく自宅療養でも
所得減少リスクをカバーする保険として最適です。



協会行事予定

お申込みは協会まで
☎075-212-8877

外科診療内容向上会

日時 11月5日(土)

向上会：午後4時30分～6時15分
懇親会：午後6時15分～

場所 メルパルク京都 6階「会議室D」
(下京区東洞院通七条下ル ☎075-352-7444)

講演 「肥満症・2型糖尿病患者に対する外科治療の実際」

医療法人 医仁会 武田総合病院
外科部長代理 岩田 辰吾先生

会費 3,000円(懇親会費込み) ※講演会のみ1,000円
※外科医会非会員の先生で懇親会にご参加いただける
方は事前に保険医協会事務局までお申し込み下さい。

共催 京都外科医会 京都府保険医協会
(株)ヤクルト本社

外科医会非会員の
先生もご参加
いただけます！

日医生涯教育講座
カリキュラムコード
23. 体重増加・肥満 0.5単位
76. 糖尿病 0.5単位

病院向け 実践！ 適時調査対策

定員 各50人
(要申込)

「ズバリ、施設基準、届出医療の管理はこう行う」

『届出医療等の活用と留意点』の2016～2017年度版がついに発行されました。
本冊子等をテキストに、届出医療、適時調査に関する学習会を企画しました。
ぜひこの機会にご参加、ご購入いただき、届出医療の日常管理にお役立て下さい。

日時 ①11月29日(火) 午後2時～4時

②12月14日(水) 午後2時～4時

場所 ①②京都府保険医協会・ルームA

参加費 1人2,000円

テキスト 『届出医療等の活用と留意点2016年度～2017年度版』(会員価格1冊5,000円)他

*グリーンペーパー9月号掲載の参加申込書にてお申込み下さい。ご不明な点は、
保険医協会までお問い合わせ下さい。(☎075-212-8877)

*府北部は別途開催(11月30日(水)午後、綾部市内を予定)。対象病院様(南丹市
以北)にはダイレクトメールでご案内致します。ご都合のよい方にご参加下さい。

『届出医療の活用と留意点
2016年度～2017年度版』購
入または持参の場合は、1
冊につきお1人参加費無料

秋の環境ハイキング

要申込

— 春日山原生林と柳生街道の石仏を巡る —

古都・奈良周辺に残された、貴重な原生林と石仏の散在する柳生街道を巡ります。
途中、体力に自信のない方には短絡路を紹介し、のんびり周囲の自然や文化
を鑑賞しつつ待つていただくことも考えています。ぜひ、ご参加下さい。

日時 11月27日(日) ※前日の奈良県降水確率60%以上は中止

集合 JR奈良線・京都駅 午前9時3分発 みやこ路快速に乗車

行程 12km 4時間程度

文化ハイキング — 紫野界隈の史跡を巡る

今回の文化ハイキングは、北区・紫野の史跡を訪ねて、案内人とともに初冬の
一日を、のんびりと過ごします。午前中は、船岡山より「建勲神社」、大徳寺の
「瑞峯院」などを巡ります。「泉仙」(大慈院)で昼食の後、午後は大徳寺の「高
桐院」「大仙院」を見学し、「今宮神社」などを訪ねます。

ご家族・スタッフの方々お誘いあわせ、ぜひご参加下さい。
雨具のご用意とともに軽装で歩きやすい靴でご参加下さい。

定員 20人
(要申込・先着順)

日時 12月4日(日) 午前10時～午後3時頃(雨天決行)

参加費 会員 4,000円 会員外 5,000円(拝観料、昼食代含む)

集合 午前10時 バス停「船岡山」(南側)

※お申し込み・お問い合わせは文化担当まで。

第659回社会保険研究会

実地臨床に活かす睡眠学

— 睡眠障害と睡眠時無呼吸症候群 —

講師 中部大学 生命健康科学研究所 特任教授
宮崎 総一郎氏

日時 11月19日(土) 午後2時30分～4時30分

場所 京都府保険医協会・ルームA～C

共催 京都府保険医協会 フクダライフテック京滋株式会社



日医生涯教育講座 カリキュラムコード
11. 予防と保健 0.5単位 20. 不眠 0.5単位
45. 呼吸困難 0.5単位 80. 在宅医療 0.5単位

※参加は無料、事前申込は不要です。

〈宮崎先生からのメッセージ〉

一般人口を対象とした睡眠障害の疫学調査では、本邦成人の21.4%が何らかの不眠
の訴えを有し、14.9%が日中の眠気に悩んでいると報告されている。また、眠れない
ときの対処として、寝酒あるいは睡眠薬を6.3%が常用していることが明らかになって
いる。睡眠障害患者の症候は、不眠、過眠、睡眠・覚醒スケジュールの乱れ、睡眠中
に生じる異常行動、いびきや無呼吸など多様、多様である。睡眠障害を的確に診断
し、最適な治療や生活指導を行うことが重要な課題となっている。この講演では、睡
眠障害や睡眠時無呼吸症候群の概略を説明し、睡眠健康指導の実際について紹介する。

2016年度 地区医師会との懇談会 始まります!

- 伏見医師会**
11月7日(月) 午後2時～ 伏見医師会館
- 下京東部医師会**
11月9日(水) 午後2時～ ホテル日航プリンセス京都
- 京都北・上京東部・西陣医師会**
11月30日(水) 午後2時～ 京都府保険医協会
- 福知山・綾部医師会**
12月10日(土) 懇談会：午後4時～
懇親会：午後6時～ ハピネスふくちやま
- 乙訓医師会**
12月19日(月) 午後2時～ 乙訓医師会会議室

シリーズ 環境問題を考える

食や農業のグローバル化が進行し、遺伝子組み換え作物(GM作物)による加工食品が、私たちの日常の食卓にあふれています。わが国では、GM作物という名前は知られていても、その危険性や実態、関係企業などについてはあまりに無理解です。世界の種子市場の半分以上が、わずか3社の多国籍企業(モンサント、デュポン、シンジエンタ)に握られています。モンサントは世界のGM作物の9割を支配しています。わが国では、モンサントという会社には大きな関心が寄せられていません。

モンサントとGM作物のゆくえ

この会社は、ベトナム戦争で、悪名高い枯葉作戦のオレンジ・エージェントという化学薬品で大もうけをし、その後、トウモロコシやナタネのGM種子と除草剤をセットに販売し、一躍グローバル企業に成長しました。世界の農業・種子業界では再編の動きが活発になっていて米化学大手のダウ・ケミカルとデュポンは昨年12月に経営統合で合意、新会社が誕生する見通しです。今年2月には中国国有・中国化工集団がシンジエンタを430億ドルで買収することに合意しています。ドイツの製薬・農業大手のバイエルは今年5月10日付で、遺伝子組み換え種子1位の米モンサントの買収を約8兆円で検討していることを発表しました。しかし、5月24日にモンサントはバイエルの買収提案を拒否することに決めました。業界の「ビッグ6」と呼ばれる大手のうち、残ったモンサントとバイエル、化学大手の独BASFの今後の動きが焦点となっています。1996年に始まった遺伝子組み換え農業は、2015年にGM作物の作付面積が、工作開始以来、初めて減少しました。GM作物は大豆とトウモロコシが8割を占め、綿とナタネを加えた4品種で全体の99%を占めています。現在行われている遺伝子組み換え農業を「おそらく発がん性がある物質」(2A)というグループに分類しています。害虫性抵抗性遺伝子組み換え作物では、土壌細菌のパチルス・チーリングゲンシスの主流です。農業耐性遺伝子組み換えとは農作物を特定の中で特定の昆虫が食べるのを破壊するBt菌を生かして昆虫を殺す仕組みです。しかし、ここでも除草剤耐性菌同様、Bt菌が効かない害虫(スーパーワーム)が出現しています。Btコトンを導入したインドでは、収穫が不安定で、多くの農民が自殺に追い込まれています。ブラジルでは2013年には1000億円の被害が出ています。米国を中心に作付けされている遺伝子組み換えトウモロコシも、商品価格の下落などで厳しい状況が続いているため、モンサントの2015年四半期は25%減益との情報もあり、世界のGM作物王者モンサントにかけりが見えています。アグリビジネス業界の再編成、自然界で起こらない遺伝子操作を強制するGM作物の今後の行方と影響が注目されます。(環境対策委員 山本昭郎)

医師が選んだ 医事紛争事例

49

〈60歳代後半女性〉
〈事故の概要と経過〉
原付バイクを運転中に夕

後に、タクシー会社、運転手、医療機関の三者を被告に訴訟を申し立てた。

タクシーの改善が求められた。

救急医療における裁判例

対応していたが、ICUから脳外科医師とともに当該医師が担当した。CT検査の結果、腹腔内出血を認め緊急手術となったが、翌日に外傷性脾臓損傷で死亡した。患者側は検査時の対応や遅れ、更に手術ミスに対して、証拠保全を申し立てた。

医療機関側としては、検査時の対応が遅れはない。可能性を示唆したが、記録がない以上は裁判上でも信用されないだろう。つまり、ICUに患者が入るまで、時間がかかり過ぎていたことは勿論、適切な医療を搬入時に施行していなかった可能性が高い。患者

は脾臓損傷のみであったので救命の可能性も否定できない。従って医療過誤を否定することは困難と考えられた。なお、当該医療機関のカルテは電子化されていたが、極めて確認し難く、入力時間が医療行為時間と誤解されるような形式になっており、コンピュータソフトの改善が求められた。

「積立金のお知らせ」について
保険医年金第67次普及及時にご加入いただきました。2016年9月1日付加入分の「加入者証」を10月3日付でお送りしました。この「加入者証」は、一時金請求、年金受給請求の際に必要ですので、大切に保管して下さい。字句、枚数、加入者番号等に誤りがありましたら、協会事務局までご連絡下さい。

「積立金のお知らせ兼生命保険料控除証明書」については、10月末頃三井生命本社からお送りする予定です。積立金額は、16年8月末現在の金額となっております。

向精神薬について
Q、エチゾラム(デパス)等)、ゾピクロン(アモバ)が16年10月14日から向精神薬に指定されたが、注意することは何か。
A、①向精神薬に指定されたため、16年10月14日以降、調剤料の麻薬加算(1)の対象になります。

Q、エチゾラム(デパス)等)、ゾピクロン(アモバ)が16年10月14日から、投与期間の上限が30日分になります。
③譲渡、譲受、保管、記録、廃棄、盗難・紛失等の事故など、医療機関における向精神薬の取扱いの対象になります。

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。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。



年会費 永久無料

北丹より ⑧ 医師の診る風景

(弥栄町編)

安原 正博 (北丹)

府北部から超高齢社会への挑戦 (1)

拝啓

紅葉美しき候、思いがけず貴君の報に接し、ご壮健をお慶び申し上げます。貴君が信州、安曇野にて、医を業としながら書を友とし、同時に雪のキリマンジャロ登山を目指す青年のように生きておられるご様子に時空を超えた青春を思い出しました。

私は京都府立医科大学を定年退職後、2008年4月より、海の青、空の光、地の緑豊かな丹後半島に位置する京丹後市立弥栄病院に勤務しています。当地の特記すべき歴史、風習については別の機会に譲り、本日

弥栄病院の挑戦

1948年、「医療のない村に人は安心して住めない」との地域住民の要望により開設された村の小さな診療所は、弥栄町国保病院を経て、病床数248床、医師16人の中規模病院となった。04年、丹後6町が合併し京丹後市が発足すると京丹後市立弥栄病院に名

共同研究機構 「長寿・地域疫学講座」

現在、京丹後市の総人口約6万人中、65歳以上高齢者は約2万人で、その高齢化率は33.4%と全国平均26.8%よりも高率である。京丹後市は116歳にて逝去された男性長寿世界一の木村次郎右衛門さん

共同研究機構 「長寿・地域疫学講座」

は人間の限界年齢(120歳)に達して、生涯にわたる活動されてこられた。このように京丹後市の位置する丹後半島はGerontopia「Tango」といべき長寿の里である。超高齢社会を迎えた我が国はかつて経験したことのない様々な問題を世界に先駆けて克服しなければならぬ。

共同研究機構 「長寿・地域疫学講座」

は人間の限界年齢(120歳)に達して、生涯にわたる活動されてこられた。このように京丹後市の位置する丹後半島はGerontopia「Tango」といべき長寿の里である。超高齢社会を迎えた我が国はかつて経験したことのない様々な問題を世界に先駆けて克服しなければならぬ。



TPPを今国会で批准させない

集会とデモで京都からアピール

安倍首相が今国会で最優先と位置付けるTPPの審議が再開された2日後の10月16日、「TPPを今国会で批准させない京都大集会」をTPP京都ネットが主催して開催。会場は大谷ホールは350人の参加者で埋まり、集会後の四条烏丸までのパレードでも府民にアピールした。

会場を埋め尽くしたTPPノー

集会は渡邊貴治協会副理事長による主催者挨拶で開かれ、基調報告を行った坂口正明氏(国民の食糧と健康を守る運動全国連絡会事務局長)は、春の通常国会では黒塗り資料で紛糾し、今国会でも誤訳や輸入米取引価格の偽装が発覚し、審議の前提すらそろっていない。そんな中で、膨大な内容をわずかな審議で衆院通過を狙う暴挙はあり得ない、と政府を批判。協定の内容を共有して国会議員に働きかけ、政府の思惑にストップをかけようと呼びかけた。

集会にあたり府内全野党

にメッセージを依頼。共産・穀田恵二衆院議員、自由・豊田潤多郎元衆院議員が挨拶、新社会・緑が賛同・メッセージ、社民がメッセージを寄せた。民進は「慎重審議をすべきで今国会では批准すべきではない」という党のスタンスを示した。

また、各分野からの発言を通じて、命や暮らし、食の安全や地域を脅かす問題があることを確認。内容においても、手続きにおいても重大な疑問のあるTPP協定を今国会で批准することとは到底容認できないと集会アピールを採択した。

協会・アミスサイトをリニューアル!



もへろん

情報発信のさらなる強化を目的に、協会とアミスのサイトを大幅に刷新。クリニックなど京都府内の医療機関基本情報を

クリニックなど京都府オープン

ともい、14日に公開した。京都府保険医新聞やメールマガジンなどで案内していた時事性の高い情報を、より早くサイトに掲載していく。サイト内ページによつては会員登録を求められるものもあるが、ID・パスワードともに、以前とかわらず「kyononon」なぞ、ぜひご活用いただきたい。協会サイトは以前と同じURL(<http://healthnet.jp>)。アミスサイトは<http://amis.kyoto>。

掲示板

第20回京都地域リハビリテーション研究会「障害者の地域リハビリテーション」

日時 11月13日(日) 午後1時～5時45分
場所 京都府立医科大学図書館ホール
会費 1000円(京都CBR会員は無料)

住民の方々にお伝えし、集患の一助としてもらいたいと構築。医院のアピールポイントや急な休診、診療時間の変更などを伝える掲示板、医院のホームページや

SNSを案内できる欄もある。各医療機関にIDとパスワードを発行し、適宜、情報の入力が行えるようになっており、IDとパスワードは10月4日付で医療機関宛てに発送した。入力方法については同封のフローチャートを参照いただくか、協会事務局までお問合せいただきたい。

第32回国際アルツハイマー病協会国際会議

問合せ先 京都地域リハビリテーション研究会事務局(京都南病院リハビリテーション部) ☎075・312・7361 / kyotocbr@gmail.com

訃報

辻後三氏(享年84、与謝)10月13日逝去。謹んで哀悼の意を表します。

問合せ先 公益社団法人 認知症の人と家族の会内 ADI2017 国際会議事務局 ☎075・811・8369 / aaj2017@alzheimer.or.jp