目が変更されるとともに、 価方法のうちB項目、C項

診療・療養上の指示が通じ

基準該当患者のうち | B14

やすくするための措置だ。

税財源を用い機能の集約化

設された。この点数は消費 (入院初日520点) が新

また、許可病床数400

も図られる。

への類下げの踊り場である

になったが、これは10対1 I」で届け出ることが可能

> 減・処遇改善を施設基準と 件以上や勤務医の負担軽

した地域医療体制確保加算

2・3」への階段を降り

ずれかに該当する場合で る」「B15危険行動」のい

A得点1点以上かつB得

ことができなくなった。す

域包括ケア病棟を届け出る

性期医療を担う一部の看護

これらの改定の意図は急

床以上の大病院は新規に地

でに届け出ていても、

同一

込みと、高齢者を中心とし 職員配置了対1病院の絞り

点3点以上」が対象から外

また、一般病棟用の重症

度、医療・看護必要度の評

から3で引き上げられる

般入院料2・3でも重症

要件強化となる。急性期一 件が引き上げられなくても

り込みにつながる。

方、救急搬送年間2千

これからも引き上げを求め

守れない。協会・保団連は き上げなくして地域医療は

て運動を続ける。

性期医療を担う大病院の絞 %に逓減される。これも急

度、医療・看護必要度は

護必要度の基準が入院料1 かかわる重症度、医療・看

急性期一般入院基本料に

されたため、必要度基準要

|地域完結型||病院への再編促進

たせない場合、基準取り下

の転棟患者割合の基準を満 病院内にある一般病棟から

料本体が全く引き上げられ

今回の改定で初・再診

けの必要はないが点数が90

られたことは実に遺憾だ。 析の点数が大幅に引き下げ

初・再診料、入院料の引

握りの急性期病棟と、その

(20年9月まで経過措置)。

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 花山

主な内容

2020年度改定の答申受け理事長談話 再診料の引き上 地域医療をきく(国保京丹波町病院編) 地区医師会との懇談 (西京) コロナ対策で緊急要請

|を進める政策的

理事長 た慢性期医療を担う「地域 鈴木 卓 ら、二次・三次医療圏にお

題を後景に追いやりなが

は医師不足・看護師不足問

りだろう。地域医療構想と

らに段差を広げていくつも 構想の実現までの間に、さ た。今後は25年の地域医療 になるシステムはできてい

医療・看護必要度」の基準

険

医 新

保

20年度診療報酬改定につ

中医協は2月7日、20

る。そのため25年までに①

制の改革の検討を進めてい

ら浮かび上がるのは「三位

添資料「個別改定項目」か ページまで膨れ上がった別

地域医療構想の実現②医

更・強化により強く推し進

一体改革」を施設基準の変

める「政策的」改定の姿で

40年を目指した医療提供体

わる社会保障の制度改革が

区切り」したと評して、

会保障と税の一体改革に関

と称して推進する考えだ。

推進一を「三位一体改革」

答申書よりも分厚い482

により政府・厚労省は「社

2020年3月3日

いて答申した。19年10月の

京

消費税率10%への引き上げ

革の推進③医師偏在対策の 師・医療従事者の働き方改

ある。

の差別化だ。 前回の改定で「重症度、

完結型」10対1以下の病院

外来機能の差別化推進

床200床以上に拡大され 地域医療支援病院が一般病 額徴収の強要の対象となる

悪に反対し、今回の改定に

アクセスを守るため制度改

に沿うものである。

フリー

療機能情報提供制度」にお 2019年4月から「医 の情報が加えられた。これ いて「かかりつけ医機能」

議中間報告(19年12月19

全世代型社会保障検討会

が必要な期間が3カ月に縮

だけが独り歩きすると、こ

の災禍が歪な形で

ン診療の浸透材料に

に使われ オンライ

オンライン診療は医療の

「かかりつけ医機能」の強化と

料の引き上げと透析の大幅引き下げ 引き上げなしの基本診療料 / 汎用技術 の汎用処置と汎用手術が一 部引き上げられた。 耳鼻咽喉科、整形外科

なかったこと、慢性維持透 料、入院基本料、特定入院 る調剤料が内服薬等、外用 げられた。また、静脈血採 薬それぞれ2点ずつ引き上 た。さらに、婦人科、眼 取料が5点引き上げられ

安上がり医療拡大を目的とした オンライン診療の拡大に反対

指摘があった」等の意見を 関するとりまとめ」におい 生科学審議会·医薬品医療 受けて入院外の患者に対す を考えるべきであるという し、院内処方へ一定の回帰 機器制度部会「医薬分業に て「院内調剤の評価を見直 方、18年12月25日、厚 く一律的で杜撰なものだ。 員・看護補助者の夜間配置 配置基準等に沿うものでな た。しかしその配点は人員 師事務作業補助体制加算、 に係る点数が引き上げられ 看護補助者の配置や看護職

引き続き要求していく。 ど、汎用点数の引き上げは よび一包化の評価の新設な 院内調剤の評価引き上げお い引き上げ要求の成果だ。 これらは保険医の粘り強

> るべき利便性もあるが、 不足する地域等で活用され

ク・ドクトリン」の如くな

ないか危惧する。

「ショッ

し崩し的に拡大させてはな

を自分達の都合の良い時間

いるのは、医師の診療技術 府・財界・支払側が求めて

らない。医師の診療技術を

安上がりに見繕うとする動

保加算の新設に加えて、医 を名目に、地域医療体制確 「働き方改革」への対応 勤者要件を緩和し非常勤ま す取扱いの点数が増やされ せた常勤換算で要件を満た たは非常勤職員を組み合わ

施設基準における常 とともに、事前の対面診療 の一部の患者、 めるオンライン診療の緩和 の患者に対象が拡大される については、在宅自己注射 政府・財界・支払側が求 慢性片頭痛

の配置を集中させること 担う病院に医師、看護職員 れを施設基準の強化で進め 化して地域間の偏在を解消 ける医療機関の役割を明確 したとするものであり、こ し、一部の急性期医療を 役割毎の病床数を平準 ◆針刺し事故等

ご用命はアミスまで で、 るための改定である。 化 ◆医師賠償責任保険 ◆休業補償制度

る連携体制対応)まで広げ

である時間外対応加算の届

病床200床以上の病院に 額徴収の強要の対象を一般

域包括診療加算の施設基準

け出が3(複数診療所によ

来診療料、小児かかりつけ られた。さらに、小児科外

診療料の対象患者が6歳ま

「かかりつけ医の普及を進

政再生計画改革工程表20 ている。また「新経済・財 拡大する議論がスタートし

19」(19年12月19日) は

で引き上げられた。

初診料の算定対象と紹介の

一方、低紹介率の場合の

い患者の初・再診料の差

うした医療提供改革の方向

げている。今回の改定はそ

定額負担導入の検討」を掲 めるとともに外来受診時の れば、病院の差別化が容易

◆自動車保険·火災保険

(3面)

(4面)

利用して「かかりつけ医機 加算の施設基準に同制度を を受けて初診料の機能強化

2

3面

とが追加された。また、 ることが検索可能であるこ 能」を有する医療機関であ

あげた。社保審では紹介の

ない患者の初・再診料の差

ついて、電話や情報通信機 から処方箋をFAXするこ 外来管理加算、医学管理等 点数表では電話再診による いが示された。だが、現行 が選択した薬局へ医療機関 器による再診により、患者 新型コロナウイルス感染・ を有する定期受診患者等に の対応として、慢性疾患等 たいということだ。今回、 帯に便利に安上がりに使 とで処方できる臨時的取扱 くお願いしたい。 の評価は本紙連載 な解説は保団連『点数表改 うべきである。 きには強い意志を持って戦 正要求運動へのご協力を強 会・保団連が行う不合理是 覧いただきたい。 酬改定こうみる」 定のポイント』を、 その他、点数改定の詳細 会員におかれては、協 \Diamond

をぜひご 「診療報

各科別

があり得ます。 *正式告示•通 内容は変更 されること 知によ

の生活に気を付けて…今は

者が少なく済むよう、日々 延となっても少しでも感染

祈るしかない。

(門雀庵)

は算定できず「安上がり」

問題なく処方された」こと となる。しかし「それでも

> 担の拡大」を議論の項目に 中を防ぎかかりつけ医機能 の強化を図るための定額負 は「大病院への患者集 寸 医 評 界

日々更新し 間の記録を が、在任期 安倍首相

て忖度してはくれない。新 うという事態になってい 忖度が蔓延しているようだ るらしい。政権周囲には、 のいいように変更してしま か、国権の最高機関である 遅らせると報じられた。今 代表者会議が延期になり、 が、世界に急速に広がって 型コロナウイルス感染症 ▼一方、自然は人間に対し か、普通とは違う対応をす る。ホテルも「安倍事務 国会の委員会でヤジを飛ば いる。中国では、全国人民 所」と言えば忖度するの ている。権力の座に長くい 韓国では新学期の始まりを したり、法律の解釈も都合 に感じられるようになるの て、周囲の忖度が当たり前

(2)

付業務を担っている認定給 た。内容は、 しについて」の 給付業務の見直 介護保険認定

約化し、民間企業に委託す るというもの。このこと 所・支所から引きあげて集 を廃止。130人を雇止め 付嘱託員·訪問調查嘱託員 は、行政が行わなければな し、業務の大部分を各区役 提案を明らかに 介護認定給 な企画を提案し、京都市が テンプスタッフがどのよう を傾けず、今日まで来た。 また、委託先のパーソル

千筆を超える反対署名に耳 て、協会は白紙撤回を要望 京都市は、市民の1万5 際、どういった体制で提供 とに繋がる。自治体に代 わってサービスを提供する 都市の方針に半数以上が反

18年12月に、

てきた。

京都市は20

基本的な姿勢である。こう していくかを示すことは、

いった大切なことを置き去 を占めた。

直接行うべきとの声が多数 出るとし、京都市の責任で 認定・給付業務に悪影響が 対。反対理由として、介護

今回の件だけでなく、 態 る。この京都市の姿勢に中 ばならないときではないだ どん放棄してしまってい る。そういった責任をどん 健所の再配置を考えなけれ 員、再配置するとともに、 医師・薬剤師等専門職を増 活を豊かにしていく。こう あらためて各行政区での保 対応できるか疑問である。 ンターに医師・保健師・獣 まずは、今ある保健福祉セ ている新型コロナウイルス もある。現在感染が拡大し 所の廃止、保健センター化 に、各行政区にあった保健 に対して今の体勢で十分に いった責任が京都市にはあ ミ発表とは少し異なる)。 のものも加えたのでマスコ 議員41 (47%) の回答が 結果、病院76(48%)、代 あった(2月26日の締切後

出向き、寄り添い、市民の 都市はどんどん市民から離 声を聴き、そして市民の生 来は市民に最も近く、自ら れてしまっていないか。本 ろうか。 クセスを保障し、国保資格 証明書による受診であって

棄されてしまうものだとし るという京都市の責任が放

は

京都市民と契約するこ

行った。結果は、今回の京

委員の医師にアンケートを

協会は、介護認定審査会

都市と委託契約すること

らない、必要なすべての人

委託したのか、その企画提

大きな不安を持たせる。

りにして物事を進める京都

姿

勢問

わ

る事

市の姿勢が、多くの市民に

案書も示されていない。京

に必要なサービスを提供す

マスク・消毒液「不足」が顕著に 病院・代議員緊急アンケート結果

供給状況については、

ンケート調査を実施。その 関でもマスク等が供給され 院)および協会代議員(87 府内の会員病院(157病 なくなっていることから、 響によって、府内の医療機 人)にFAXにて緊急にア 新型コロナウイルスの影

院89%、代議員70% つまでももたない」病 マスク「足りない」「い

うち77%は3月中になくな となった。「一定期間」の ない」22%と合わせて89% かもたない」という回答が い」が41%、「すでに足り は、「現状足りているが、 るとしている。代議員で 67%に上り、「すでに足り いるが、一定期間内までし て、病院では「現状足りて 一定期間内までしかもたな マスクの在庫状況につい

マスクの在庫状況

その他 2% 足りている 27%-

マスクの対応について

行政に何とかして ほしい 46%

代議員

すでに足りない 22% 現在足りているが…67%

足りている8%

その他 3%

その他 1%

無回答2% その他 7%

困っていない 4%

いる。 ない」29%で、合わせて70 「注文しているが入荷しな %となった (図1)。 %といずれも7割を超えて い」が病院71%、代議員76 供給状況については、

95%、代議員88% 困っている」病院

すると「困っている」とい 75%、「困っているが、様 う回答は95%にも上る。 子を見る」が20%で、合計 政に何とかしてほしい」が 院は「困っているので、 代議員は「困っているの 今後の対応について、

る」は88%と、病院よりは (図2)° 若干低い割合となる でも持たない状況に 消毒液の在庫もいつま 合計すると「困ってい 様子を見る」 が46%、「困る っている っている してほし が 22 % わせて59%となる。 %と、マスクほどではない 「注文しているが入荷しな 院57%、代議員34%で、 況がうかがえる。 にしろ供給が滞っている状 い」が病院39%、代議員44 「困っているが、様子をみ に何とかしてほしい」は病

「困っているので、行政

でに足りない」22%で、合 ているが、一定期間内まで る。代議員は、「現状足り らも高い割合になってい %と合わせて76%と、こち までしかもたない %、「すでに足りない」21 足りているが、一定期間内 について、病院では「現状 質問をしており、在庫状況 しかもたない」が37%、「す 消毒液についても同様の シ」 が 55

が多数 給、補助を求める声 医療機関への物品供

%となっている。

る」は病院26%、代議員32

袋、プラスチックガウン、 ず、シールドマスク、N55 スク、消毒液にとどまら た。 きたい」などの意見があっ マスク、プラスチック手 対し補助金を出していただ ロナウイルス対策を講じる は行ってほしい」「新型コ 務が行えるよう物品の供給 支障がある。病院で通常業 なく日常の感染防止対策に 見られる。「コロナだけで 際に必要な設備、備品類に 防護服などの不足の訴えが 不足しているものは、マ

物給付とすること。また資

も通常の国保証と同様に現

格証明書の発行自体をやめ

療機関へのマスク供給や情

報提供

ること。

⑤不確かな情報流布やパ

確保、保健所機能の強化や適切な情報提供などを求めた。 クを医療機関に供給し、日常診療における院内感染対策が滞りなく行える 供給状況の緊急アンケート結果を受けて、備蓄している災害時用等のマス 求める緊急要請」を提出した。要請は、医療機関におけるマスクや消毒液 よう対処することともに、感染症対応病床の公的医療機関における日常的 日本国内においても新型コロナウイルス肺炎の感染が広がる中、協会は 京都府、京都市に「新型コロナウイルス等感染症対策の強化を

災害時用等のマスク・消毒 の5項目。京都市宛の③項 ることを加えて求めた。 の専門職を増員・再配置す 位に設置していた保健所を 目目には、かつて行政区単 た。府宛の要請項目は以下 医師など 一保を行うことなど地域医療 よう対処すること。

液を府内の医療機関に供給 感染対策が滞りなく行える し、日常診療における院内 編を見直すこと。 計画、公立・公的病院の再 速やかに適切な検査が行え ③医師の判断を尊重して

毎月10日 • 25 日発行

要請は京都府、京都市の

担当に直接届けるととも

府議会各会派にも届け

財政支援を行うこと。将来 染症リスクに対応するた においてもこうした新興感 協力する民間医療機関への ②治療体制確保のために

ア

できるような体制の構築を

防のため早期の医療提供が できるよう本来のフリーア ④高齢者などの重症化予

は、 医療機関等への情報提供 の発生を防ぐため、情報を 続き丁寧に行うこと。 公開し、府民、マスコミ、 ニック助長、差別やいじめ 人権に配慮しつつ引き

ンケー **|** の 報道相次ぐ

るような体制をとること。 うに迅速かつ強力な対応が を求め、米国の疾病管理予 防センター (CDC) のよ ること。国に対し対策強化 究所について、抜本的な職 保健所と京都府保健環境研 員増をはじめ機能を強化す に対応。5日にも関西テレ で吉中理事がインタビュー など多数のメディアが取り 新聞·NHK京都(2/ よび要請については、京都 は同局「モーニングショー」 ン」で鈴木理事長、4日に ビ朝日「報道ステーショ 上げた。3月3日にはテレ 協会のアンケート結果お 朝日新聞(3/1)

テレビ朝日「報道ステ

応を求めた。

4日の「モーニング

関の実情を訴えて行政の対

副理事長が対応し、

医療機

ビ「報道ランナー」に福山

機関への医療用マスクの優 先供給を行ったほか、都道 師会のルートを活用した優 や日本医師会や日本歯科医 府県の備蓄用マスクの活用

がツイッターにて「厚生労 を進めてまいります」と反 応した。 先配布の仕組みを対 しています」「引き続き、 機関を対象とした優先供給 マスクの増産や全ての医療 お知らせ

> 機関などに放出すべき」と が「マスクが不足する医療 は「調査中」と報告。野党

枚で、民間放出できる枚数 スクの国保有量は743万

求めた (朝日3/5)。

国会では4日、 政府がマ

府が7万枚 の備蓄放出 を明言

会で5日、 動いた。府議会・予算委員 このような中、京都府が 府の危機管理部 向けて放出すると答弁。放 を医療機関と高齢者施設に が7万枚の「備蓄」

の備蓄を使うのが基本」を けのマスクは都道府県など メントとして「医療機関向 ショー」では、厚労省のコ

療機関へ重点的に配るべ 紹介。出演者からは、「医

いだ。これに対して厚労省

き」などのコメントが相次

」マスク

をしているとのことだ。 るとのこと。具体的には、 医療機関を優先し、京都市 京都市、京都府医師会と話 も含み、開業医も対象にな 出先は、感染症病床の指定 の問いかけがあった。 が、実際の進捗状況は、 を目指す国の動きと考える

بح

の財源を注ぎ込んで医療機

関へのカードリーダー導入

に向け、国は約918億円

カ所、川岡東も1カ

て行政と話す必要があると

桂徳は三菱病院

応じた。

認できるようにする。それ

これに対し、鈴木理事長

を進め、これを国保連・支

払基金とオンラインでつな

ぐことを考えている。国は

れた西京医師会との出席者15人で開催さ

な情報を提供できるように

たいと述べた。

は桂病院があるが診 カ所しかない。松陽 があるが診療所は2

忠司副会長があいさつ。

最後は西京医師会の塚本

会からの情報はありがた

い。地区からも協会に必要

せられた「マイナンバー

険法等の一部を改正する法 な運営を図るための健康保 保険制度の適正かつ効率的 は昨年国会成立した「医療

運用の開始を目指している 2021年4月からの制度 があいさつ、各部会からの 続いて協会の鈴木卓理事長 かり対応したいと述べた。 される中、地区としてしっ ウイルスの感染拡大が危惧 長が開会あいさつ。コロナ 司会で進行した。

冒頭、同会の福本和生会

と聞いている。カード普及

京医師会の今井史朗理事の

イナンバーカードに保険証

地区からは、近い将来マ

機能を持たせる計画がある

ドで各医療機関が資格を確

め込またマイナンバーカー

懇談を1月31日に開催。地

持たせることについて」を カードに健康保険証機能を

テーマに意見交換した。

それぞれの番号が振られ

る。これをICチップが埋

律」により、被保険者番号

する取組を強めたいと述べ な問題が予想され、国に対 報の漏洩も含め、さまざま なげる狙いがある。個人情 業創出など、成長戦略へつ の活用、第三者提供、新産 なり、ビッグデータとして

意見を求めた。

が個人単位化され、全国民

協会は、西京医師会との

保険証機能付帯のマイナンバーカードを危惧

1月31日

樫原公会堂

西京医師会と懇談

区からは10人、協会から5

人が出席した。 懇談会は西

3月5日付で緊急の要請を

いて、厚生労働大臣あてに

(疑い含む) への診療につ

行った。要請内容は以下の

型コロナウイルス感染者

新型コロナウイルス

るのであれば、その内容に

いて責任を持って周知徹

定通り診療報酬を改定す

①2020年4月1日に

を発行した場合であって 臨時的な取扱いについて」 と。「新型コロナウイルス に基づき電話再診で処方箋 感染症に係る診療報酬上の 酬の請求については、

当面 低する

こと。 間、以下の対応とするこ ②実施した場合、診療報 再診料の外来管理加

ること。経過措置が設けら

れた内容についてはその期

限を必要な期間延長するこ

当面の間、以下の対応とす 酬の施設基準については、

0年度診療報酬改定、施設 ルスの情勢を受け、202 基準の届出・日常管理と新 らの点数表を用いた場合で 定を認めること。新旧どち 定疾患療養管理料等)の算

> 認めること(なお、非常 点数に読み替えて請求を認 絡。改定内容を説明し認識 の請求内容を請求通り全て と。コンピューター審査に あっても、請求を認めるこ めること。 いて旧表の低い点数で請求 く)。手書きレセプトにお おけるエラーも含め、全て をした場合は医療機関に連 していなかった場合は高い ③実施した場合、診療報 反社会的な事例は除 ない場合を考慮し、リハビ あって、一般病床の個室ま ナルティを科さないこと。 さない場合であっても、 リテーション実績指数、退 だと医師が判断した場合で すること。新型コロナウイ については、以下の対応と 染(疑い含む)の診療報酬 院患者割合等が基準を満た 合、「新型コロナウイルス ルス疑似症状を呈する患者 には陰圧室に入院させた場 ④新型コロナウイルス感

自動で有料掲載へ移行し多 足を背景に、看護師を紹介 ポイントを解説した。 人広告の無料掲載期間後に の過熱や、無料を謳った求 する有料職業紹介ビジネス 管理の基本原則と法改正の 19」をテキストに、雇用 桂氏ははじめに、人手不

額の広告料金を請求される

退院支援部門や受入施設の

人手不足により状態の改

関連検査の算定を認めるこ

退院調整が上手く進ま

が、マイナンバーと患者の

た。

医療情報の紐づけが可能と

と。入院医療機関のリハビ

るため、「新型コロナウイ

ルス感染症の疑い」の病名

でその他の原因による肺炎

肺炎の鑑別診断を容易にす

新型コロナウイルス以外の

加算の算定を認めること。 類感染症患者療養環境特別 感染症の疑い」の病名で一

リテーションスタッフ、入

よりも重要だ」と強調し このようなトラブルは回避 員が定着していないことが があれば従業員は辞めず、 できる。従業員の定着が何 原因。そもそも医院に魅力 今回の法改正で、事業者 従業 外手当の削減 ことで、時間 できる等の効 とをアピール よって診療終 果があると説 や、求人募集 現状に見直す つきが出るた 時間が早いこ 定労働時間を め、毎年、所 了時刻にバラ で夜診の終了

明した。

年次有給休

一データを配布し、出席者の て、新たに作成した西京区 付業務の委託・センター 化」について報告。関連し 制」「京都市の介護認定給 在対策とかかりつけ医登録 の医療提供体制についての 続いて協会より「医師偏 区内の医師偏在状況 地区からは、西京 と多数に見えても、細かく 門医はいない。内科で括る 西京区の開業医に糖尿病専 生活の場に医療機能が求め 科もあり、地域的な偏在が 診療科を見れば区内にない み。小学校区単位でみると で何とか成り立っているが 東・松尾は小児科がなく、 療所は在宅専門1カ所の ある。幸い病院があること 偏在はもっと激しい。 嵐山

ご確認下さい

年次有給休暇は従業員ごとに 準日と付与日数の管理を

師は桂好志郎社会保険労務士、参加者は17人。 院のための雇用管理」を1月29日に開催した。 協会は、 経営対策セミナー「知っておきたい医 講

次施行された。月刊保団連 し、2019年4月より順 医院経営と雇用管理20 働き方改革関連法が成立 を紹介。「いずれも、 トラブルが増えていること

不公平のないよう、休憩室 は、タイムカードは不正や が義務付けられた。桂氏 には労働時間の適正な把握

学区のうち、大原野 は特養の診療所が1 について、区内18の られるとの意見があった。 ような視点、データを揃え これに対し、協会は指摘の

て何年も経つと、曜日に セミナ ら6カ月継続勤務 また、ゆとりある生 定日数を与えるよう

される。今回改定された パート従業員にも比例付与 る。所定労働日数が少ない がそれぞれの基準日とな

「年5日間の年休取得」

業員に年休が付与される日 従業員に付与される。各従

メント対策等を解説した。 書、就業規則、賃金、ハラス その他、労働条件通

協会行事の延期・中止のご連絡は 協会ホームページに掲載

新型コロナウイルスの対応で協会行事が中止になった場合は、 拡大に伴う京都府保険医協会の会合中止情報」 ご確認下さい。



や更衣室ではなく、院長の 経営対策

目の届くところに置くよう 注意を促した。また、開業し

働日数の8割以上出勤した れいる。年休は、採用日か 身の疲労を回復させ、労働 暇(年休)は、労働者の心 現にも資するという位置づ けから、休日の他に毎年一 力の維持培養を図るため、 し、全労 う規定さ 主活の実

雇用管理のポイントを説明する桂社労士 9年4月以降最初の基準日 の導入、誕生月の1日取得 から年休を取得させておく くなることのないよう日頃 罰金が科せられる。桂氏 上の従業員に対し、201 は、年休付与日数が10日以 者の少ない月の計画的付与 を取られて引継ぎができな 必要があり、違反した場合 から1年以内に取得させる 等、医院でできる具体的な ことの重要性を強調し、患 は、退職時にまとめて年休 連用方法を紹介した。 推奨、半日単位の取得

じる場合、その視点、

の要因である。

開業医制度に新自由主

医療政策・医療制度を論

垣田秀治 院長

ている役割をお聞きした 感じている。病院が果たし

を担うためには一般診療も ところ。かかりつけ医機能

含めて、在宅診療、学校

いる役割とは乖離があると

が、

他の府内3病院と違う

病院が地域で果たして

『開業医医療崩壊の危機と展望』発刊を受けて

様々な視点から議論を

国民の医療保障の展望

岡﨑 祐司(佛教大学社会福祉学部教授)





しかし、医療現場を軽く見

開業医医療崩壊の

-これからの日本の医療 を支える若き医師たちへ 京都府保険医協会・編 かもがわ出版、定価本体 1700円+税、2019年11月

危機と展望

ら論じてよい。なぜなら、 民運動家、ジャーナリス 教学、社会学、歴史学、市 うものではない。哲学、宗 か、論じる資格がないとい 者や医療の専門家だけし い。経済学者、社会政策学 れぞれがそれぞれの視点か 医療は患者・市民のために 4、そして一市民など、そ

方法論は多様であってよ 個人主義的な人間像を前提 ているのには、違和感をも 答えであるかのように論じ 医療における営利主義拡 政抑制を所与のものとし、 者。

のみなさんが、

国家財 もっていない、偉い研究 問題を解決できると主張す 動する近代的経済人、市場 つ。利益を機敏に判断し行 大・市場原理拡大が最適の て、 に市場原理が医療制度の諸 医療専門職に敬意を

本書は、医師でも学者で

もない、医療制度と医療現 が置かれている苦しい状況 筆者であり、生活問題や貧 民の医療保障を展望する道 場を知り尽くした保険医協 筋を明らかにしている。 に寄り添う立場にたち、国 困に目を向け、多くの人々 会のエキスパートたちが執

ものとして参考になるであ こう、高価だが)。制度や ろうが、なぜ、このような う書籍は少なくない(けっ 改革になっているのか、そ 改革の今の断面を分析した ふれ込みで、経営資源とし て診療報酬や制度改革を扱 れには歴史をたどることが

医院経営に役立つという

不可欠である。医療保険制 の声、国民の要求を踏まえ 度がつくられ、それがどの もこうした歴史のダイナミ て歴史をとらえているのが 単なる変遷ではなく、現場 ような歴史(政府、医療 度史の本は少ない。その意 本書の特徴である。意外に ま進んでいる医療制度改革 ている点である。私は、 は、本書は開業医の役割と 味でも本書は貴重である。 ズムをおさえた戦後医療制 かで形成されてきたのか、 もうひとつ重要なこと 国民要求の運動)のな も、ぜひ読んでいただきた 充実を願っている市民に のではないかと、危機感を 義的な力で手をつっこむー 係者だけではなく、医療の 医療保障を運動的に追求 開業医とともに歩み国民の かめる。それは、執筆者が 真の意図がわかりやすくつ もっている。本書を読め 両方の手段で一ことになる ルな定価である。 い。なにより、リーズナブ てきた成果である。医療関 ば、この改革のもつ意味や 意図が理解できる。 市場原理主義と国家統制の 医療制度の歴史、改革の

もう一つの基準「類似か

あって、患者さんの御自宅 年特に多い災害時には当地 考えないといけないし、近 が非常に高い。 からだとプラスアルファを で病院と病院の間が20分で 域は孤立してしまう危険性 ことは疑問に思う。あくま

専門医制度でも統制をかけ 機能分化だけではなくて新 -国の政策は、病床の

をしなければならない。 がなものかという気がする。 いないと言われるのはいか 炎などの急性疾患もみない 医、検診などあらゆること れをもって基準を満たして しているわけではない。そ

つ近接」で、高速道路も含 くれているが、彼らも期間

立・公的病院が果たしている地域での役割の重 要性を再確認するべく、今回は国保京丹波町病

院の垣田秀治病院長に話を伺った。

タ公表について、批判があったにもかかわらず

国は公立・公的病院の再編統合を求めるデー

月17日に正式な通知を出した。 京都府内の公

国保京丹波町病院

についてどう考えておられ てきている。医師数の不足 このような地域では総合 スペシャリストとしての道 が過ぎれば大病院に帰って

診療専門医が必要とされ 院にも、内科専攻医が3月 ごとの地域医療研修で来て る。しかし総合診療専門医 内科に流れる方が多い。当 いないために、内科や総合 自体がまだ十分認知されて えてもらわないといけない。 度の状況なので、もっと増 攻医は全国でも年間200 総合診療専門医を目指す専 ないかという危惧がある。 ますます総合診療専門医が をつくったことで将来的に 人前後、京都府でも数人程 養成されにくくなるのでは を歩んでいく。専門医制度

の病院として頼りにさ れていると思うが、患 などあったのではない 者さんからの心配の声 広い地域に唯

政に負担をかけない

求める病院名公表について

う

一つは

判断

基準が

過去の

突であったということ。も

424病院の統合を

て知った。京都府もコメン トされていたが、まずは唐

ということ。

急性期医療の姿を表してお

能とかかりつけ医機能を持 を持つ病院として、病院機

たなければならないこと

は手術件数など国が考える

「診療実績」の基準

がおらず、唯一の一般病床

ておらず、新聞報道で初め

私は事前に何も知らされ

のなので、地域の実情に即

データであり全国画一のも

センターと近接だとされる

めて車で20分以内とされた

ことで、京都中部総合医療

していない面が多分にある

京丹波町は人口1万4千

常勤の開業医

性を強く認識している 自身もこの病院の必要 まり感じていないよう に思う。なぜなら職員 なくなった。職員はあ せんよと言っているの で、最近は聞くことも いたが、何も変わりま んから心配する声を聞 報道当初は、患者さ

も一つの事業体であり、 げることにもなる。現状を ことが町の経済維持にもつ いうことは、町の経済を下 をダウンサイジングすると 中でも大きな存在だ。それ 00人以上の事業体は町の 維持する体制を整えていく 町としては、病院が今後 地域経済にとっては病院 からだと思う。

えているので、実際に仕事 床偏在の解決には、短期的 をされていない方が多いか 患者さんの状況として 町は高齢者が40%を超 協会は医師偏在や病

考えておられるか。 必要だと思っている。どう つだけの地域経済の改善が 地域で医療をやることに 医師の姿を作っていくこと よって医師の生活が成り立 だと考えるが、究極的には も含めて地域にふさわしい には総合診療専門医の配置 えていくという立場。現状 いきながら、47床ができる とになる。経営努力をして中で調整して決めていくこ 希望は持っているが、皆の 維持をしていきたいという 府の地域医療構想の中で考 どうしていくかは言 く、南丹医療圏および京都 だけで考えること たけ埋まるよう、そ

に見れば一次産業の方が多 ないので、自家用車での家 いだろう。公共交通機関は バスがあるものの便数が少 とではな京丹波町 ている方もいるというのが 協の送迎サービス利用され 介護サービスを利用して社 族による送り迎えが多い。

い。 とかやりくりをしていきた

いこと。 最後におっしゃり

ないと地域医療は維持でき とされる医師が育っていか が、それぞれの地域に必要師を増やすことは大事だ のが今の私の思い。 けの調整ではだめだという ないと実感している。数だ 医師を確保すること、

※状況により、中止となる場合があります。協会ホー ジでご確認下さい。

説明会

2020年度診療報酬改定に対応して、改定のポイントをわかりやすく解説する点数

Ⅱ 京都市会場

程 3月22日(日)

午前10時~12時30分:入院 午後2時~4時30分:入院外

場 テルサホール(京都テルサ内) (南区東九条下殿田町70 ☎075-692-3400)

2 福知山市会場

日 程 3月26日(木)

閰 午後2時~4時30分

> 福知山医師会館講堂 (福知山市字天田35-1 ☎0773-23-6039)

※説明会当日は事前(3月2日頃← **10 日頃に変更**)に会員医師宛に送付する「案内ハガキ」をお持ち下さい。 ハガキと引き換えにテキストを1冊無料でお渡しします。 説明会当日も販売します(会員価格:1冊5,000円)。 当日ご参加でない場合は、説明会終了後(3月30日以降)の送付となりますのでご了承下さい(1冊無料)。

0/LLであったので、A医 たところWBCが2090 り、当該医療機関を受診し

の処置で手術にまで至らず されていれば、散らすなど

機関では急性虫垂炎と診断

B医療機関で手術が

「大丈夫です」と当該医師 に済んだのではないか②

垂炎ではなくイレウスと

言ったとされているが、虫

あったと考えられる。さら 確定診断することは困難で からは、初診時に虫垂炎と

今回の虫垂炎は糞石を

言っていたことがカルテ記

伴うものであり手術適応が

炎ではないかと当該医師に

た、患者側は初診時に虫垂 務違反もないと考えた。ま

り、検査結果およびカルテ

医師が選んだ60事例

〜明日は我が身

医事紛争

医療機関側の主張する通

と答え、急性胃腸炎と診断

の後に軽快退院した。

患者側の主張は以下の通

すべきでないので、説明義

のない可能性は患者に説明

診断遅れを疑われて:

した。翌日に腹痛が強くな

り。

①初診時に虫垂炎が診断

かったので「大丈夫です」

の結果から虫垂炎は疑えな

医師に聞いたが、血液検査

が虫垂炎ではないかと当該 われて来院してきた。母親

患者に虫垂炎の

患者は、腹痛で母親に伴

(口歳代後半男性) (事故の概要と経過)

施行された。手術は無事終

患者は数日間の入院

イプから調整型まで様々だ

ら、強い権力ほど腐敗する。

を勘違いする人間が多いか

権力者のおごりである。そこ

それらは指導者ではなく、

医師が選んだ

矢

|事紛争事例

113

診療情報提供書について

患者から「他県に

引っ越しすることになっ 探そうと思うが、説明用に 今までの診療情報がほし た。引っ越し先で診療所を まるごとサポート 族・医療従事者を取り巻くリスクに対応で ^{產業医・}嘱託医活動賠償責任保険 供料Iを算定できますか。 作って渡した場合、情報提 なしで診療情報提供書を 個人情報漏えい保険/サイバー保険 情報提供料Ⅰは「診 医療行為・医療施設(建物・設備)や給食に基づく賠償責任

い」と言われました。宛名 料を患者から自費徴収する の対象外です。なお、文書 を添えて患者の紹介を行っ 診療情報提供書は保険診療 ていますので、宛名なしの め」て診療状況を示す文書 機関での診療の必要を認 療に基づき、他の保険医療 た場合に算定できるとされ

す。みんなの暮らしを気にか 間からの評価を求めない。 を尽くす。争いを好まず、世 け、困っている人のために力 地道に働いて質素に暮ら 農学校の教師を務め、科学 デクノボーと呼ばれたいと

ŧ

ち、責任を負うことにある。

特にトップの役割として

難……。 国家レベルなら安全

染者からも感染する。

がって水際でも国内にす

人って

断で休校要請を決め、その理

が長く、症状の出てい

した感

の説明をゆだねてもよい。

専門家の意見も聞かずに独

官にして対策の立案や社会へ

今回のウイルスは潜伏

るのは危機管理である。災

トップの資質が最も問われ

ン、社会経済の3分野である。

託された権限はあくまで 組織や社会のために用い

や社会は、リーダーなしでは つまく回らない。引っ張るタ 刻んだのか。いずれにせよ、 だったのか、自分への戒めを でありたかったのだろう。 だが、 人の上に立つことが嫌 指導者」から最も遠い存在 発術の知識も豊かだった賢治 とはいえ、いろいろな組織

針刺し事故感染症見舞金補償プラン

いつでも加入・型変更ができます

針刺し事故等への備え、従業員の福利厚生に

医療機関のリスクを

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さまからのニー ズにお応えして、多様な補償をご用意しています。

に逃げる、利権を得る。 る、名声を求める、説明せず 間を排除する、地位の継続を

人事をする、気に入らない人

偉そうにする、好き勝手な

めることで責任を取る。 な失敗や不祥事があれば、

画策する、基本ルールを破

針刺し事故等補償

張する②についても、根拠 ではない。また、患者の主 も虫垂炎を疑えず、急性胃 腸炎と診断したことは誤診 診時の血液検査でも触診で わたり疾病を疑い診断すべ は述べたが、もっと多岐に 医療機関側としては、初 されるまで約3年間を要し ら医療過誤を否定した。 テ記載をしていた。以上か 養指導していたこともカル 載から証明でき、また、容 態が改善しないようであれ ば、再度受診するように療 紛争発生から解決と見な

と主張したが、今回の相談 の腹部CTで糞石を認めて は先述のように手術適応が を回避できたかもしれない 垂炎と診断されれば、手術 あったと推測される(翌日 あり、翌日に手術したこと いる)。患者は初診時に虫 による損害はないと思われ かった。 側のクレームが途絶えて久 ら医療過誤がないことを根 (結果) ら、医療過誤は認められな ルテよりうかがえることか 気よく説明した結果、患者 しくなったので、立ち消え カルテを患者に見せなが

(ジャーナリスト)

る。しつかり説明する。大き

原

辞

3月25日(水)

る。また、当該医師は療養

解決と見なされた。

指導も行っていることがカ

京都協会会員 他府県協会会員

※いずれも税込、送料別

アミスネットショップ、もしくは お電話(FAX注文書をお送りします)にてお申し込み下さい!

http://www.amis.kyoto/shop/

会員IDと初期パスワードがご不明な場合は 京都府保険医協会(☎075-212-8877) までお問い合わせ下さい。

期間限定で 厳選ワインを 特別価格で ご案内

※未成年の方への酒類の 販売は行っておりません

- ①赤白泡ワイン 6 本セット 通常参考上代¥11,770(送料・税込)のワインセットが・
- ②赤白ワイン 6 本セット 通常参考上代¥11,660(送料・税込)のワインセットが…
- ③赤ワイン 6 本セット 通常参考上代¥11,550(送料・税込)のワインセットが…

いずれも⇒ ¥8,800 送料·税込

取扱い・

有限会社アミス TEL 075-212-0303 FAX 075-212-0707

学医療、コミュニケーショ は、公衆衛生を中心とする医 はそれなりに存在する。 事態だった。 専門家も日本に 興感染症は十分に想定される 009年)の経験もあり、新 N1新型インフルエンザ(2 ARS (2003年)、H1 応は、まさに危機管理だ。S 集め、基本戦略を立て、状況 ディーに具体策を実行する。 不確実さを伴う中で情報を 専門的な指揮が必要なの 新型コロナウイルスへの対 変化も見つつ、スピー 齢者への対策が先のはず。社は意味があるが、学校より高人が集まる機会を減らすの 破綻しないよう、なるべく抑者が急増しないよう、医療が爆発的な拡大で重症者や死 政出動して思い切った施 するのが基本戦略だろう。 間に治療法やワクチンを 講じないといけない。 会活動が縮小すると経済と生 え込んで時間稼ぎする。 からも封じ込めは難しい 活の危機につながるから、財 専門家を参謀に呼んで で 開 そ の 応は、危機管理として失格と い。残念ながら安倍首相の対 由や基本戦略の説明もできな

止するか来年に回せばよい。

言わざるをえない。

祥事ハ逃ゲ、意見ノ違フ者ヲ 弱くて終息すれば幸運なこ 日々ゼイタクニ飲食シ、身内 と。そうでなければ五輪は中 攻撃スル。サウイフモノニワ ウマクイツテイルトイヒ、不 ヤ仲間ヲ優遇シ、口先ダケデ もしウイルスが温度上昇に 説明モセズ、責任モトラズ、

タシハシドウサレタクナイ。

別状のない患者さんである。

しかし、そんな患者さんしか

かどうか、受給者証は有効

のポイント(指定医療機関

期限内か、一部負担金の上

限額はいくらか・上限額管

載に必要な事項はないか 理表はあるか、レセプト記

保

医療には二つの役割がある

公費負担医 手引』改訂にともない説明会を開催 療 の積 極 的活 用 を

会、(一社)福知山医師会に共催いただいた。 催にあたっては、それぞれ(一社)相楽医師 12月20日の計5日間にわたって開催。合計 206人が参加した。木津川市と福知山市開 間、木津川市会場で12月12日、福知山市会場で 市内会場で12月13日・16日、1月28日の3日 たり、

公費負担医療の

説明会を

開催した。

京都 協会は『公費負担医療等の手引』の改訂にあ

療制度の意義、事務取扱い 説明会では、公費負担医 等)、各種公費負担医療制

医療費助成制度④、重度心 身障害児者医療助成制度 重度心身障害老人健康

者負担を軽減する上で非常 公費負担医療制度は、患

育て支援医療費助成制度 医療費助成制度(4)、京都子 管理事業、ひとり親家庭等

の記載方法についても解説

独自の福祉医療制度(老人 児慢性特定疾病医療支援事 度(生活保護医療扶助、小 育成•精神通院)、難病医 業、自立支援医療(更生・ 業、結核医療等)、京都府 療、肝炎治療特別促進事 相楽医師会と開催した木津川市会場

感染症対策動画を スタッフへの周知など

学会等が感染症対策の具体的方 法を動画配信していますので、協 ムページで紹介していま す。スタッフへの周知など、

https://healthnet.jp/

ームページに掲載

新型コロナウイルスの感染が拡 大している中、会員医療機関では 感染症対策に苦慮されていること

用下さい。

に重要である反面、取り扱 な点については、いつでも ない。手引きの記載内容で ごとに事務取扱いのポイン う医療機関にとっては制度 ト等が異なることから、扱 協会までお問い合わせいた はわからないこと等、不明 いにくさがあることは否め

説した。また、制度変更点 解説を通じて一部負担金欄 の説明や、レセプト事例の (型) 等について網羅的に解 だきたい

と思います。

お申し込み・お問い合わせは 京都府保険医協会(☎075-212-8877)まで ※状況により、延期あるいは中止となる場合があります。

反核京都医師の会 第40回定期総会

二事件の真相を追い続けて」

4月11日(土) 午後3時~5時

京都府保険医協会・ルームA~C

橋元 陽一氏(太平洋核被災支援センター)

核戦争防止・核兵器廃絶を訴える京都医師の会

協会ホームページでご確認下さい。

保団連近畿ブロック公害環境・市民公開講演会 を恐れない神の鳥ライチョウを守る!

時 4月26日(日) 午後1時30分~3時30分

京都経済センター会議室6-C 場所 (四条室町南東角)

(主務地 京都府保険医協会、京都府歯科保険医協会)

講 師 中村 浩志さん / 理学博士・財団法人中村浩志国際鳥類 / 研究所代表理事・信州大学名誉教授

主催 保団連近畿ブロック



多加費無料 要申込

:

四条通

綾小路通

京都経済センタ・

と思える。高次医療と一般医 も大部分は、さほど生命には 著『「町医者」だからできる の部分を占めている(田村豊 で、医療全体のたいへん多く る。こうした医療が一般医療 ていくことがほとんどであ 療を指す。ただ、患者さんの 救急医療とか、あるいはがん を結集して、普通は助からな は設備と専門家のマンパワー 療である。高次医療というの はない身体の不具合に対応し 高いとか、さほど生命に別状 カゼや下痢、あるいは血圧が 絶対数や受診頻度は少ない。 や難病を治すための特別な医 いような重症病者を救う高次 私の診療所に来られるかた

毎月10日·25日発行

飯田 泰啓 (相楽) 第14回

ら、むかついて、ちょっと吐 きました。その頃から、 るのですか」 で、なんとかして下さい」 あたりが痛くなって、そした きを食べたのです」 へたのですか」 「いつから、けいれんがあ 「なにか特別のものでも食 「昨日の夕方8時頃に胸の 「実は、昨日、牛肉のたた

やりとする重症者が受診され 来られないと思っているとひ 健 康 「それで、下痢はひどいで 家

ことはないと豪語されるFさ

ここ十年間病院にかかった

んもそんな一人である。

「腹のけいれんがあるの

そうで、すぐに帰ろうとする。 すぐに帰りますから」 した。夜中にも、もう一回胸 みって強かったのですか」 が痛くなって。だから、いや えたら、それでよいのです。 ん。屁はよく出ますけどね」 どうも医者が好きではなさ 「まあ、一発注射してもら 「そりゃ、死ぬかと思いま 'ところで昨日の胸の痛 「腹なんか下っていませ

言われたことはないのです いや医者に来たのです」 は腹膜炎といって大変なこと くないですよ」 なのですよ」 すよ。お腹が硬いっていうの 「あのね、これは重大事で

ほどしんどかったのでしょ」 も、しぶしぶ嫌な医者に来る 「しんどくないと言って 「だって、たいしてしんど

「自慢じゃないけど、医者

にかかったのは十年ぶりで す。心臓が悪いなんて思った ことはないです」

炎なんかを考えてみた。ガス

ここまできて、胆嚢炎、膵

は出ていると言っているが腸

閉塞もありかなと考えた。

「お腹のレントゲンを撮っ

族

ベッドに寝かせて診察に移っ 筋梗塞もあるな、と思いなが らおもむろに嫌がる患者を 食あたりかな、それでも心

てみましょう」

く注射して下さい」 るけれど、痛くはないです。 ね。痛くないですか」 もう診察はいいですよ、はや 「ちょっとは響く感じがす 「お腹がいやに硬いです

もうどうにでもして下さい」

か。先生がそういうのなら、

「えっ、レントゲンです

うとぞっとする。 ないか。患者さんの勢いに押 立派なフリーエアがあるでは りしたのは、こちらである。 いますよ。だからお腹がけい はどうでしたか」 されて帰宅させていたらと思 れんするのです」 「先生、レントゲンの結果 レントゲンを撮ってびっく 「あのね、胃か腸が破れて

そしたら、どうだというので 「お腹が破れているって。 後ほど広報で知ったことだが、当時下さんは長らく国民が、当時下さんは長らく国民が、当時下さんは長らく国民がのるか聞いてみたが、通院をさぼっているようであった。 から表彰されることになる これからも健康家族として

「手術ですって。そんなこ「手術です。 から」 下さい。注射一発で帰りま と言わないで、このまま診 で、中央の深い潰瘍が穿孔 を受けて下さい」 ますから、病院に行って手 手術の結果は立派な胃が 「だめです。紹介状を書

術き

中」において、「田島博文―ただいま、リハビリ奮戦 教授」と記載しましたが、 す。訂正してお詫びいたし 正しくは田島文博教授で 会員連載「死んでたまるか

本紙でご案内していた、3月 20日(金)に大阪で開催予定の 「生活困窮者の医療保障を考え るフォーラム」(近畿無料低額診 療事業研究会主催)は延期にな りました。開催時期は未定です。

「生活困窮者の医療保障を 考えるフォーラム」延期の お知らせ

見) 2月12日ご逝去。 井博氏(享年90、 訃

謹んで哀悼の意を表しま 伏

の町