



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 弘

70th
主な内容

改定ごらみる眼科・耳鼻咽喉科 (2面)
連載・診察室よもやま話
「新型コロナウイルス」 (4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

新型コロナウイルスで診療所に緊急アンケート

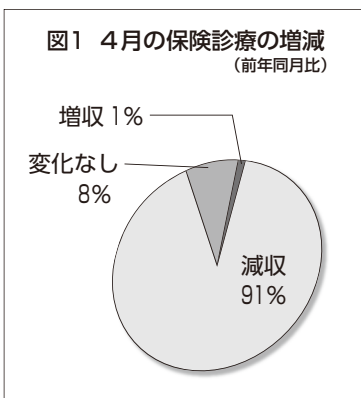
受診手控えで経営に深刻影響

奮闘する開業医の姿も

京都府保険医協会は、新型コロナウイルス感染拡大による医療機関への影響を調べるため、4月30日から5月8日にかけてFAXで緊急アンケートを実施。FAX登録している診療所会員1623人のうち486人(30%)が回答した。感染を懸念しての受診手控えで外来患者数が減少していることに加え、感染防止対策の費用も経営を圧迫していることがうかがえる。アンケートには、スタッフとともに感染リスクを負いながらも懸命に対応する開業医の姿と、一方で「閉院」も口にせざるを得ない状況が迫っており、このままでは地域医療に深刻な事態をも引き起こしかねない状況が明らかとなった。この内容を踏まえて5月28日に国、京都府、京都市に向けてそれぞれ要請を行った。

受診抑制で9割以上が収入減

2020年4月の外来患者数の状況については、前年同月比で92%が「減った」と答えた。それに伴い、保険診療収入も91%が「減った」と答え、



多いが、30%以上も28%みられる。具体的には、投薬のみや長期投与の希望増、電話再診増のほか、リハビリの手控え、ワクチン接種控えなどが起っており、こうした再診の受診手控えはもろに初診患者の減が顕著に表れているという。こうした状況に、「長期投与で患者の病状把握ができなくなることを心配」「受診控えで悪化した」との声が聞かれる。

第73回 定期総会

第199回 定時代議員会合併

日時 8月2日(日) 午後2時~4時(予定)

場所 ホテルグランヴィア京都

第199回定時代議員会合併
2019年度活動報告ならびに決算報告
2020年度活動方針(案)ならびに予算(案)等

※新型コロナウイルス感染症の拡大予防の観点から、例年開催の講演会・懇親会は中止します。定期総会は、社会的距離を考慮するなど感染予防に努め、開催いたします。
※定期総会のご出席は、別途ご案内する往復八方巾にてお知らせ下さい。

医界 寸評

大田神社 山上賀茂神社の近くに「あるこじん」ありした神社。山の麓にある。参道の東側に広がる小さな沢池は40〜50メートル四方しかないが、ここには数多くのカキツバタが自生している。平安時代の有名歌人は、このカキツバタが可憐な紫に色づく様子を、一途な恋心にとどえて歌に詠んだ。毎年5月上旬に開花、中旬に見頃を迎える。新緑に囲まれた沢池に紫一色に染まるカキツバタ、その様、さながらエメラルドとハイオレットサファイアをちりばめた小粒の宝石のよう。歴史と文化に裏打ちされたそのきらめきは、平安京の頃からずっと変わらぬでいてくれる。緊急事態宣言下の混乱した医療現場で人々が奮闘する中、今年のカキツバタは話題になることもなく静かに満開を終えた。桜もつくりに人知れず散っていった。長期戦の様を呈する感染症問題。難題が次々と押し寄せ、出口が見えない不透明感の中にあつては、我々の目に映る世界は、ともすれば視野狭窄的なモノトーン調となつてしまふ。そんな中、私たちに必要なのは、少しばかりの心のうるおいと鮮やかな色体験かもしれない。▼協会は6月から新年度となる。新たな気持ちで迎えよう。6月はもう夏。夏といえば太陽の季節。太陽で連想するのはコロナではなく、ブルースカイとエメラルドグリーンに輝く真夏の海でありたい。(clean)

空襲

このところのCU(集中治療室)基準を満たす患者を毎月必ず一定数確保するとなると極めて困難である。設備を備えてもICUとしては最少ベッド数でしか届出できない。4年前より約50病院がICUを返上した。また、専門医は全国で1820人と少ないこともネックで、ECMOは全国で1400台以上あるが、同時稼働能力は300台程度と言われている。

各国のICUベッド数

人口10万人当たり米国34.7、ドイツ29.2、イタリア12.2、韓国10。対して日本は7.3。なぜこんなに少ないのか。ひとえに、厳しい施設基準と診療報酬上の算定基準による。特に「重症度・医療看護必要度」の月々の達成が求められ、大病院といえども一

新型コロナウイルス感染症対応が 炙り出した我が国の医療の側面

協会が当初からPCR検査数を増やすよう訴えてきた。首相は1日2万件可能と公言したものの、1万件を超えた日がない。2カ月も経って「どこかで目詰まりしているのではあろう」と、最高司令官がこの他人の発言である。山中伸弥教授は大学研究室等での保有機器台数を全部合わせれば1日10万件はPCR検査が可能と述べている。これ

と、最高司令官がこの他人の発言である。山中伸弥教授は大学研究室等での保有機器台数を全部合わせれば1日10万件はPCR検査が可能と述べている。これでも解決できるハズ。批判

協会が当初からPCR検査数を増やすよう訴えてきた。首相は1日2万件可能と公言したものの、1万件を超えた日がない。2カ月も経って「どこかで目詰まりしているのではあろう」と、最高司令官がこの他人の発言である。山中伸弥教授は大学研究室等での保有機器台数を全部合わせれば1日10万件はPCR検査が可能と述べている。これでも解決できるハズ。批判

民間の研究室や病院・検査会社保有分を合わせ、フル稼働させれば他国と遜色ない件数の検査ができる。要は患者(検体採取)↓

検査ラボをつなげる者の収容ベッドが不足するから。初期段階ではその通

新型コロナ対策の司令官は誰?

政府は1月30日に新型コロナウイルス対策本部を設置した。構成は首相を本部長とする全国務大臣。これで、科学的見地に立った対策の方針を立て、国民を指導できるはずがない。「専門家会議」を招集した初会合は2月16日。ちなみに、関連会議は他に「新型インフル対策閣僚会議」、その傘下の「有識者会議」、さらにその傘下の「基本的対処方針等諮問委員会」もある。どの会議がどれだけ責任を負うのか全く不明。緊急事態宣言は「諮問委員会」で決めた。ところが、首相会見には毎回「専門家会議」副座長の尾身氏を同席、医学的解説をさせて「80%外出規制」等は全てこの「専門家会議」が決めた。「責任はそちら」という構図を演出し続けた。

さらに、自粛要請の具体的な内容や基準は都道府県知事が決めること、「責任は各知事に」と首相や西村担当大臣は法律の建付論を展開した。知事側は財政的補償がない限り営業停止要請などできない。国の当初補正予算案は喫緊の国民救済の発想などない「収束後の成長戦略」中心。これでは国民や知事らは救われな

公的な発熱外来の設置を

発熱患者への対応を複数回で聞いたところ、「来院自粛をお願い」が37%で最も多かったが、「別室で診療」27%、「院外で対応(車中、インターホン等)」25%、「動線を分離」15%など、「時間を変更」15%など、診療所でも何とか工夫をしながら診ていることがわかる。

こうした院内感染防止にもコストをかけざるを得ない中で、後述のように奮闘する様子も書き込まれている。しかし、個別の医療機関で対応するには限界があるため、「公的な発熱外来を地域ごとに設置してほしい」という声も20近く寄せられている。

「自院駐車場を発熱外来のために開放し別室を増築、専任のスタッフを配置し、院内すべて診療前にスタッフ全員で消毒作業を毎日行っている。財政的にもスタッフの精神的にもに限

界となっている。患者さんの感染予防のために行っているが、いつまで続くか不安。受診控えが続く中、高額なマスクやアルコール等、明らかに消費が多くなる経営的に成り立っていない」「発熱外来に近いことをめいっばいしてきたが、職員健康も考え縮小

マスクなど資材がまだ不足

調査時点で、感染防御に必要な医療資材が「充足」と答えたのは、マスク32%、手指消毒剤26%。いまだ行きわたっていない状況がうかがえる。防護員は10%と

検査依頼した半数が拒否経験

PCR検査の依頼については、35%(172人)が「ある」と答えて、その内の53%(92人)が検査を拒否されたことが「ある」としている。全国的に検査数が

せざるをえない。PCRや検体検査、軽症例の隔離などすべきこと、当然のことがなされず(むしろ放置のよう)にみえる、幸い当地は保健所の努力で医療崩壊を何とか免れているが、まだまだではなかったか危惧する」

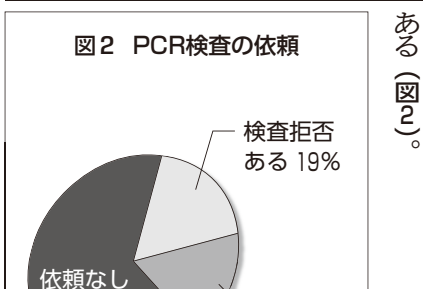
意見欄には、「PCR検査のハードルが高すぎる」ことへの不満が多く、「すばい検査態勢」を望む多数の声が寄せられている。「地域ごとに発熱外来、PCR外来を設置して対応してほしい」という声も多く、4月末に稼働した「京都府・医師会京都検査センター」への期待の声もきかれる。

また、保健所とのやり取りについても「患者が保健所に検査を希望しても、かかりつけ医に行くよう言われ来院してくる。診療所に感染を広げているだけではないか」「防護服もない状態で、保健所から発熱者を送ってこられても困る。なぜ検査を拒むのか

理解できない」「検査の結果連絡がないので、職員の不安が解消されない」などがある。風評被害については、12

国・自治体などの助成金や融資の申請については、「予定していない」が66%、「検討」が27%、「したいができない」4%、「申請した」が3%で、複数回答で希望する支援策をきいたところ、「損失への補填(給付金)」が32%、「人件費への補助」31%、「納税等の猶予」22%、「家賃等への補助」16%、「資金繰りの補助(特別融資など)」14%の順であった。

国の持続化給付金は前年同月比50%減を対象とするため、多くが対象から外れ



多焦点眼内レンズ用いた

白内障手術が選定療養に

眼科 理事 辻 俊明

多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術は2008年から先進医療の対象となり、手術費用と材料費は自己負担(片眼数十万円)であり、その他の検査料、薬剤料、入院料は保険適用される仕組みであった。患者が民間保険の「先進医療特約」に加入していた場合、後から給付を受けることで自己負担分は実質無料となっていた。しかし20年4

月1日以降、多焦点眼内レンズを用いた白内障手術は先進医療から外れ、選定療養となった。もともと先進医療は、将来保険適用とすべきかどうか評価されるものである。結局多焦点レンズは保険導入されることなく、先進医療から選定療養になったわけである。保険導入しない理由を中協協

2020 診療報酬 改定こうみる

日本の医療制度では健康保険による診療と自由診療を併用した場合、健康保険は適用されず、全てが自由診療となる。厚労省は、眼鏡装用率の軽減に係る部分を「特別の料金」として患者から徴収可能としている。「特別の料金」には、これ以外に角膜形状解析検査(105点)とコントラスト感度検査(207点)の二つが該当する。したがって、この二つの検査は

診療となる。しかし、先進医療あるいは選定療養に認められると、保険適用外の診療と保険適用の診療を併用することができる。したがって、この二つは合法的な混合診療という言い方もできる。先進医療では、手術費用とレンズ代が自己負担であったが、選定療養では多焦点レンズ代のみが自己負担となる。

患者から徴収すべきであり、保険請求できないので注意が必要である。保険外併用療養を認めることになった今回の措置が、皆保険制度を揺るがすものに拡張される。大しないよう見守る必要もありそうだ。

ポーム腺梗塞摘出術、霰粒腫摘出術、睑板切除術、結膜結石除去術、結膜下異物除去術など。ただし通常の白内障手術等に変更はなかった。

悪性腫瘍手術の2切断(おとがい部を含むもの) 79270点が新設。また、K463 甲状腺悪性腫瘍手術に2切除(頸部外側区域郭清を伴うもの)261800点を伴うもの(261800点、4全摘および亜全摘(片側頸部外側区域郭清を伴うもの)357900点、5全摘および亜全摘(両側頸部外側区域郭清を伴うもの)367900点)が新設された。

医学管理料関連では、18年9月1日保険収載され、準用点数で算定されていた在宅中耳加圧療法がC1200同指導管理料18000点として新設された。またB000-14高度難聴指導管理料に注釈3が追加新設され、人工内耳埋込み術を行った患者に対して、人工内耳用音声信号処理装置の機器調整を行った場合に800点を所定点数に加算することができるようになった。

比較的頻回な手術などが増点や新設に

耳鼻咽喉科

牛嶋 千久

2020年度の診療報酬改定で耳鼻咽喉科として注目すべきは、処置および手術につきいくつかの見直し、新設が行われた点である。診療所で日常的に算定されている耳鼻処置(1は

36点、2は24点)、鼻処置(14点)、口腔・咽頭処置(14点)、間接喉頭鏡下喉頭処置(32点)がそれぞれ増点された。しかしながら、

手術についてはK386-2輪状甲状軟骨切開術1970点、K439下顎骨

総点数に対する影響を見るとわずかに0.7%にとどまっている。また、耳鼻処置の点数はいまだ両側施行しても25点のままであり、さらなる改定を要する。

手術についてはK386-2輪状甲状軟骨切開術1970点、K439下顎骨

保険診療



新型コロナウイルス感染症での電話等を用いた初再診などの算定について

Q、①京都でも新型コロナウイルスの旨の事務連絡が出されるナウイラス感染症の緊急事態宣言が解除されましたが、6月も引き続き、電話等を用いた初再診、処方・調剤、医学管理、在宅療養指導管理、通院精神療法などは算定できますか。

②6月1日に「新型コロナウイルス感染症に係る診療報酬上の臨時的な取扱いについて(その20)」にて電話等で初再診を行った際に算定できる加算が示されましたが、具体的にどの加算が対象ですか。

A、①厚労省から終了する春の叙勲で、奥田聖介氏(北丹)が瑞宝双光章を受章されました。心よりお祝いを申し上げます。

春の叙勲

医事紛争事例集

医師が選んだ60事例
—明日は我が身—

定価 3,000円
京都協会会員 1,000円
他府県協会会員 2,000円
※いずれも税込、送料別

医師が選んだ医事紛争事例

119

(50歳代前半女性)
〈事故の概要と経過〉

患者は、頸部リンパ節炎で通院していた経緯があり、内科で右肘正中皮静脈から、21G針で採血した。その際、患者から痛みや痺れ等の訴えはなかった。しかし、その1カ月後、患者は右第4・5指の痺れを訴えて、同院の整形外科に外来受診した。

患者は、採血を実施した看護師には言わなかったが、1カ月前の採血時に通常以上の痛みを感じてい

た。毎日、断続的に痛みや痺れが生じて苦痛を感じて

採血時の神経損傷 減らすには事前の研修が大切

おり、これ以上医療費の支払いをしなくてはならないと意向を示した。

医療機関側としては、看護師の手法に過失が認められず、注射針についても太さに問題はなかったとし

た。なお、刺入角度や深さ、回数については実施した看護師の記憶にないことが、記憶がないということ、通常通りと推測した。病院側は事故調査の内容を詳細に患者側に伝え、理解を求めた。

いったん軽度になり、またその後増悪するなど、採血などの因果関係がないと思われるような経過を辿っている。

医療機関側も、採血穿刺以外の要因が考えられることだった。次に、神経損傷が採血穿刺によるものとしても、看護師に特段の不注意は認められない。看護師の事故当日の記憶はないが、医療機関側の主張する、記憶がないという点とは、通常と違

1年間要した。〈問題点〉

まず、採血と神経損傷との因果関係については、患者は採血当時から痛みを感じたと後に述べているが、詳細を確認すると痛みは

刺によるものとしても、看護師に特段の不注意は認められない。看護師の事故当日の記憶はないが、医療機関側の主張する、記憶がないという点とは、通常と違

鈍考急考

8

新型コロナウイルスの感染者や死者の数は、日本ではどうい

るのかなと思ってしまう。電子申請データを申請先自治体へ届くまでに3週間もかかるなんて、カメ運輸がナメクジ便にデータの配送を委託したのだろうか。

政府・与党の右往左往を経て、1人一律10万円の特別定額給付金を盛り込んだ第1次補正予算が成立したのは、4月30日だった。

筆者は5月4日の時点で、オンラインのほうを早いだろうと思つて電子申請した。5月25日になって電子申請の窓口からメールが届いた。たぶん給付決定のお知らせだ

原 昌平 (ジャーナリスト)

つまり、2つめの残念な現実として、デジタル後進国であることがはつきりした。かつてパソコンを使えない人物をIT担当大臣にして世界から笑われた実績もある。マイナンバーもろくに役に立っていない。もともと国民にとって役立つことを主目的に仕組みを設計したわけではないのだから。巨額の費用は大手電機メーカーなどを潤しただけなのか。

スローでアナログでネポな後進国

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。

身近なリスクの備えに 8月1日から1年間 針刺し事故等補償プラン

(団体傷害総合保険・損保ジャパン取扱)

1. 被保険者が医療関係の業務に従事中に生じた偶然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)



本号に案内パンフレットを同封

保険料は20%割引でお得!

ゴルフをたしなむ会員・ご家族のみなさま **ゴルファー保険にご加入ですか?**

- 保険期間(中途での加入も可能) **8月5日** 午後4時から **1年間**
- 会員のご家族も加入できます

- ◆改定により、保険料引き下げとなりました。
- ◆商品改定に伴い、Aセットの保険金額が変更となりました。
 - ① ゴルファー賠償責任保険金額 1億5,000万円 → **2億円**
 - ② ゴルフ用品保険金額 61万円 → **60万円**

※本紙3074号に同封と記載した案内パンフレットは本号に同封となりました。ご了承下さい。

昨年11月頃に中国武漢市で発生した新型コロナウイルス感染症は、瞬く間に世界に広がってパンデミックとなった。東京都や大阪府など7都府県では4月7日から、4月16日からは全国に緊急事態宣言が発令された。

今では、医師も患者もマスクで顔を隠す異様な診療風景が当たり前になってしまった。いつもならゆつくりと聞く患者さんの訴えも手短かに聞く。待合室で患者さん同士の接触時間を短くするなどの工夫をしている。必然的に投薬だけになる慢性疾患の患者さんも多くなり、閑散とした診療所となっている。

中国から帰化されたOさんから電話があったのが二月初めである。「二日前から熱があって、

締切迫る!! 保険医年金

申込受付
4月1日～6月20日まで
※2020年9月1日付加入

予定利率(最低保証利率)
2020年1月1日現在
1.259% ※18年度配当実績 1.444%

他の資金運用商品に
比べても高水準を維持!



加入資格 満74歳までの協会会員
※月払増口・一時払申込みは満79歳まで

加入口数 月払 1口1万円 30口限度(月30万円)
一時払 1口50万円 毎回20口上限まで(1,000万円)
(新規加入の場合40口上限まで可能)

引受保険会社 大樹生命(幹事)・明治安田生命・富国生命・日本生命・太陽生命・第一生命

本紙3074号にて案内パンフレットをお届けしています

一番必要なのは休業中の収入補償! 休業補償制度 (所得補償保険)

◆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

健康時の所得に回復
2カ月後診察報酬も
窓
2カ月後診察報酬も
健康時の所得
2カ月間診察報酬
傷病手当金
窓
事故で入院! 仕事復帰

所得減少リスクをカバーする
保険として最適です。

加入者が新型コロナウイルスに感染し休業した場合は保険の対象です

グループ保険 生命保険

※毎月10日締切で受付。
効力発行は2カ月後の1日から。

配当金 **26.34%**(2018年実績)
※数字は年間保険料に対する割合です。

2019年から掛金が安くなりました。
会員の**最高保険金額も6,000万円**に。

- 申し込みは健康状態等の告知のみ。
 - 万が一の場合の死亡・所定の高度障がい保障。
 - 保険金は500～6,000万円から選択できます(年齢により加入できる保険金額は異なります)。
 - 新規加入は保険年齢70歳まで。継続加入は加入資格を満たす限り保険年齢75歳まで。
 - 配偶者は3,000万円まで、お子様(3～22歳)は400万円まで加入できます。
 - 1年ごとに収支計算を行い、剰余金が生じた場合は、配当金を受け取れます。
- ※保険医共済会への入会(入会金1,000円)が必要です。

新型 コロナ

話もやま室 診察

第17回 飯田 泰啓 (相楽)

身体がだるいのです」「いつもの風邪じゃないのですか」「母の体調が悪くて帰省していたのです。飛行機の便が少なく、やっと中国から戻ってきたところなのです。コロナが心配で、心配で」「そうですね。保健所に相談されたのですか」「湖北省からの帰国者でないとPCR検査はできないと断られました。故郷の浙江省は湖北省の隣で70キロしか離れていませんのに」「あらためて保健所に電話でお願いした。しかし、PCR検査の対象は発熱37.5℃以上が4日間以上か武漢のある

「お陰様で心臓の手術が終わって、先日、外来でも大

湖北省からの帰国者に限られていると断られてしまった。よく風邪に罹られるOさんなので、コロナの可能性は少ないとは思いますが、この時期にコロナの蔓延している地域を往復されている。自宅から2週間は出かけないようにしてもらった。2週間が過ぎても特に症状の悪化もなくほっとした次第である。

発熱の患者さんには、あらかじめ電話連絡をするように伝えていたのだが、直接に来院される患者さんもある。久しぶりにSさんが来院された。

「お陰様で心臓の手術が終わって、先日、外来でも大

「受付で発熱のことを言っ

「でも、今朝、熱はありませんでした。保健所に電話をすると、かかりつけ医を受診するように指示されたので

院内感染で休診している病院を受診した後に発熱がある

「受付で発熱のことを言っ

「でも、今朝、熱はありませんでした。保健所に電話をすると、かかりつけ医を受診するように指示されたので

院内感染で休診している病院を受診した後に発熱がある

「お陰様で心臓の手術が終わって、先日、外来でも大

「お陰様で心臓の手術が終わって、先日、外来でも大

「お陰様で心臓の手術が終わって、先日、外来でも大

「お陰様で心臓の手術が終わって、先日、外来でも大

訃報

木村敏之氏(享年80、宇治久世) 5月22日(逝去)

謹んで哀悼の意を表します。理事長職をはじめ、協会活動に多大なご尽力をいただきました。つきましては、次号にて追悼特集を掲載する予定です。

訂正 本紙3074号1面に「4月1日提出の第2次緊急提言」という記載がありますが、正しくは4月16日です。訂正してお詫言いたします。

第35回保団連医療研究フォーラムは中止

表題フォーラム(10月24・25日)は、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から中止となりました。