無駄少なく効率的。集団先行求める声も

『機関数の充実」

京都、滋賀の新型コロナワクチン に関する最新情報をウェブサイトに まとめています。QR コードをスマートフォ

である総合診療専門医は、

担を上乗せして大病院や複

強い思いである。

しかし、

ともあり、

いろいろな不安

医以外を受診する場合は負

た新しい専門医のカテゴリ

け医」機能として導入され しかし、当初「かかりつ

供を抑えたり、かかりつけ 単位の定額にして医療の提

となった。開業医の良心に

触れることができ、大変心

が頭の中でちらほらするこ

も、協会の活動に

も取り組んでいきた

を付けいただきたい。

「閉院」「リタイヤ」の言葉

%が反対の声を挙げる結果

的なことだが、年齢的に 前では萎縮しがちだ。個人

協会の要請を報じた京都新聞

(4月23日付)

医療、保健、福祉を担う総

身近で頼りになる地域 専門医療機関を紹介で

合的な医師とされている。

け医を登録し、診療料を月

の代議員アンケートでも74

のではないか。当時の協会 幹の崩壊につながっていく

人間で、

医療者と言えども一人の 未知の大きな力の

に、患者が任意でかかりつ

は、医療費抑制のため

定義は、

何でも相談できる

上、最新の医療情報を熟知

本

0)

医

制

必要な時には専門

ろう。「かかりつけ医」

の

とのように受け取られるだ 者にしてみれば大変よいこ 京

接

種 開 始 は

個

か

カ

以上の約15万人を対象が指揮は行わない考え。

京都市は個別でスター

政令市 分かれる対応

。京都市は個別接種を先行させる予定だが、医公共施設などでの「集団接種」を優先するかで

コロナ ワクチン

(同) と危な

新型コロナウイルスワク

送料共但し、会員は会費に含まれる **=**604-8162 上ル七観音町637

編集発行人 花山

地区との懇談 小児科診療内容向上会レポ

主な内容

反核医師の会が総会 (相楽)

ト

(2面) (4面) (2面)

ŀ

ご用命はアミスまで ◆医師賠償責任保険

所得補償、傷害疾病保険

◆休業補償制度

補償プラン

◆針刺し事故等

団接種を先行して開始する

◆自動車保険·火災保険 **☎** 075-212-0303

と報道されている。実際、

「ワクチンに関する電話が 掲載された。協会にも同様 の声が寄せられており、 ない」などの戸惑いの声が れない」「電話で日常診療 鳴りやまず、他の電話が取 らは「周知等が間に合わず 予約が開始された京都市の 道されており、医療機関か 26日の混乱ぶりが各紙で報 試行錯誤で進めていくしか

に支障をきたす」「対応で 銷夏特集への投稿募集

会員からの投稿を募集しています。随筆(800字 程度)、写真、絵、短歌、詩など、なんでも結構 です。些少ながらお礼あり! 多くの投稿をお待 ちしています。締切は6月25日(金)。

> 監、裁判所長官などを併せ 都知事、警視総監、消防総 務を担当したのは同心30人 役割はもっと広範囲で東京 持つ役割であった。警察業 を想像する。しかし実際の としては警視総監や裁判官

程度らしい。当時、人口が

こんが有名で、現代の役職 アミスサイト: https://amis.kyoto

や遠山の金

評

寸

大岡越前守

界

医

購読料 年8,000円 発 行 所 **京都府保険医協会** 京都市中京区烏丸通蛸薬師 インターワンプレイス烏丸6階 電話 (075)212-8877 FAX (075)212-0707

ーナワクチン接種体制で京都市に要請

の京都新聞でも、

大人数の

行わない考え、神戸市は集 州市は現時点で個別接種は

副議長 議

松本 飯

司

伏 相

見

再任 再任

きる人数に限度がある」

(敬称略)

長

田

泰啓

楽)

得ない。先述の4月23日付

は無理があると言わざるを

市の状況が紹介され、北九

接種を担う他の政令指定都

種を中心に置く体制構築で

日からワクチンが配送され 機関を確認し、直接予約の 広報。接種希望者は市の いて、 連絡をすることとなる。医 ポータルサイトやコールセ ら個別接種の予約を開始と チンの高齢者優先接種にお 療機関へは早ければ5月10 ンターで予防接種実施医療 京都市は4月26日か

公共施設などを会場とする 一定するまでは個別接種を中 のスタートとなる。

ともワクチンの供給量が安 られる中、急なキャンセル ねないことを懸念。少なく ンを廃棄することになりか や、接種券送付対象者が限 等が殺到することで、通常 会は医療機関に予約の電話 などに対応しきれずワクチ 業務に支障をきたすこと こうした状況のもと、協 な接種のため、各地区医師

|集団接種は、5月下旬から 設定されず個別接種のみで 従事者への優先接種におい 都市に申し入れた。この要 しかし、少ないワクチンの 体制を組む予定であった。 ても、もともと集団接種は で報道された。 請は4月23日付の京都新聞 を置くよう、4月22日に京 府が実施主体となる医療

心とせず、集団接種に軸足 供給量への対応やスムーズ

機関のグループ化での集団 が起こっていることから、 での集団接種、 10万人対象の医療従事者へ な努力がなされている。

会が中心となり、集団接種 高齢者優先接種に、個別接 ワクチンの供給が少ない中 の接種でもこれほどの混乱 会場の設置、地区内の病院 では約23万人が対象となる 接種など、体制構築に懸命 近隣各医療

副議長の再任が決定

4月10日 (本紙第3 副議長の選挙公示を は、代議員会議長、

お同規定により臨時 出内規第16条)。

察と、万が一の場合の救急

内から予約、接種、経過観

接種を進めている以上、

案

る。しかし、その善意を自

それを補佐したのが岡っ引 維持するのは困難である。

江戸八百八町」の治安を 100万人を超える広大な

治体の施策の柱と

しするの

自治体の責務が

放棄では

そもそも国策として予防

対応までを自治体主導のも

ないか。

上実施されることこそが公

立候補者をもって当

選人と決定した

内の立候補であった 4時に締め切ったと 095号) に行い、 ころ、それぞれ定数 立候補届を22日午後 \) 代議員会は開催しな

投票を行わず 3年4月30日まで。 5月1日から202 任期は2021年

> ある。もちろん地域の医療 的責任に基づく本来の姿で

者は接種希望者に対し、そ

る自治体に要請等を重ねて

いるが、今後も引き続き会

ナワクチン予防接種体制に

協会はこの間、

新型コロ

ついて、国や実施主体とな

の使命感から接種実施に向

け態勢を整えるべく努力す

ある。そしてまた、201 定通りとは言えない状況で 思った以上に資格を取得す る医師が少なく、当初の想

9年に国による検討が報道 された「かかりつけ医登録 リーアクセス、出来高払い という案だった。 なり、ずっと守ってきたフ 数医療機関の受診を減らす これまで開業医が中心と

制導入」。過去 に挙がったこれ

らの言葉は、患

かりつけ医登録 医の推進」「か

かかりつけ

という国民皆保険制度の根 制策は今も進められている こうした案自体がなくなっ のである。会員の声が協会 てここで申し上げたい。 の力となることをあらため たわけではない。医療費抑

であり続けられ 度を守ろう る る。例えば、相続の問題、 地域医療への配慮、 トするのが保険医協会であ る。そういった時、 生の全過程にわたって、大 きな頼りになる力で 変大きな力でのし 個別指導での対

あってほしい。そのために 者」であり続けられる日本 の医療制度、 ま将来にわたって「町医 きである。願わくばこのま いと考えている。 てきた。「町医者」、 ずっと「町医者」 社会 保障で いい響 をやっ

これから になる。現状の把握にお気 となり消費税の納付が必要 2年後に消費税課税事業者 ると思う。年間の自費診療 が1000万円を超えると して取り扱われることにな 種の接種料は、自費診療と

き、下っ引きと呼ばれる手 協会サイト: https://healthnet.jp(会員専用ログイン ID: kyohoi パスワード: soud@nsiyou!)

で押しつぶされそうにな 査など。
 協会は、
 医師の一

けるとやはり面白くない。

また、各町においては町役 下で、私費で雇っていた。

員の声を届けていきたい。 でありた かかる監 対応、大 法律問 サポー

といわんばかりの扱いを受 みてくれないという▼コロ ら役人は町人の労働は無償 行政も調整や情報発信をさ の健康のために汗を流すの ナ禍でも、我々医師は国民 宿泊先の手配も全く面倒を と思っているのだろうか。 関係を彷彿とさせる。昔か ▼蛇足ではあるが、個別接 らに努力していただきたい はやぶさかではない。しか アは無給で、交通費も自前。 の地方自治体と町内会との れは無償での協力で、現代 し、行政からそれが当然だ 取っていたという▼当然こ オリンピックのボランティ 、が奉行所に協力体制を

も小児科を評価してもら ない現状が説明され、今後

る診療報酬上の臨時的な取

在

免疫応答の破綻、バリ

および初再診

特に

ア機能の異常、

かゆみの三

ロナウイルス感染症に係わ の安野哲也氏より、新型コ 委員で京都小児科医会理事

りました。ADの病態は現

ある。

してもらうかの話より始ま ステロイド外用薬の使用を

保険点数のアップに向

あった。現在少し持ち直し

が一番大きく、50%で

民健康保険団体連合会審査

夫して、治療の基本である

患者さんにいかに説明を工

ロイドは悪玉と思っている

グラム含む)の情報でステ

でした。SNS (インスタ

(AD)の病態 up to date」

ます。

トルは「アトピー性皮膚炎

大塚篤司主任教授で、タイ

ありました。次に京都府国 していくと力強いお言葉が け、引き続き厚労省と交渉

禍で診療科では小児科の減 理事長より、昨年はコロナ

開会冒頭で協会の鈴木卓

診療内容向上会レポート

ても75%にしか回復してい

京

児での皮膚

眼疾患学ぶ

柏井氏 講師の大塚氏(右)と

塗る、

児科で診療内容向上会

場からのウェブ配信併用での開催で、

80人

(会場

近畿大学医学部皮膚科学・

論の説明がありました。

講演は2題で、講演1は

慢性疾患)のつけ方の原則

一人、ウェブ86人)の参加があった。

式会社と共催で小児科診療内容向上会を開催。会

協会は4月3日、京都小児科医会・鳥居薬品株

相 楽医師会と懇談

協会は2月27日、 集団接種は多職種 相楽医 協会から7人が出席した。 連携と緊急応需体制で 2月27日

師会との懇談会をウェブ会 議で開催。 地区から30人、 長の司会で開会。開会に際 相楽医師会・岸田秀樹副会 し山口泰司会長は、

新型コロナ感染が収 催できてよかった。 あるが、懇談会を開 年はウェブ会議では 談会を中止した。今 苦渋の決断として懇 日本全国に広がり、 ロナ感染が瞬く間に 昨年度は、新型コ 医療活動も含 オンライン資格確認、

れた相楽医師会との 出席者37人で開催さ

> 供体制を話題提供し、 の臨時的な取扱い、医療提 を願っている」とあいさつ 型コロナに関する診療報酬 め普段の生活に戻れること した。その後、 ウェブ会議 協会から新 た。

区医師会だけではできな 新型コロナワクチン接種、 医師会からのテーマとして や今後の住民への接種は地 種体制に関して地区からは プト記載事項の増加に関し 医療従事者への先行接種 意見交換を行った。 新型コロナワクチンの接 レセ

に関して協会から「マイナ としたワクチンの数が入荷 まったオンライン資格確認 接種で行うには、しっかり 心に実施する方針だ。個別 ではないか」と述べた。 りも集団接種の方が効率的 されないとできない。京都 市が進めている個別接種よ 3月から試行運用が始

要請している」と報告され 先病院には、事前に集団接 の時間帯は速やかな対応を 種の日時を伝えておき、そ 対応として、救急隊と搬送 業務を分担する。緊急時の 健師、看護師、薬剤師等で い、1チームには医師、保 定だ。各会場2チームで行 村20カ所程に分けて行う予 小学校区単位で5市町 対している」と述べた。 イン資格確認やカードリー ダーの設置は義務ではな 地区からは「オンライン

種ではなく、個別接種を中 協会は「京都市は集団接

たって、システムの改修や 容等をしっかり確認してほ ている。契約時には契約内 費やメンテナンス費用など 出され、協会からは「維持 かかってくる。維持費への 機械の入替費用、維持費も は悪質な業者がいると聞い 補助はないのか」と質問が しい」と注意を促した。 への補助はない。他府県で レセプト記載事項の増加

格確認の義務化には断固反 り保険証で受診でき、資格 反対しているわけではな 確認もできる。協会は、医 療のデジタル化そのものに い。しかし、オンライン資 い。3月以降もこれまで通 代議員月例 アンケート 330

資格確認を導入するにあ

ンバーカードによるオンラ に関して地区からは「レセ 関の負担が増すだけで、医 項が増加している。医療機 学的にもメリットがないの プトへのコメントの記載事

ではないか」との意見が出

略化を求めて運動を続けて された。協会は「厚労省は 医療機関の実態を把握して いない。レセプト記載の簡 懇談会を終了した。

報提供、会員からの事前に 寄せられた意見に回答し、 いく」と回答した。 最後に、各部会が からの情

に出ている(図1)。

この10年の意識変化で

が27%と最も高く、「反対」 は、「今も変わらず反対」

「縮小」に転じたという

%となり、前問より若干 方が51%で、合わせると78

脱原発」の数値が高く出

等が地方紙よりも4%高め

今後の原発政策につい

対象者=代議員87人 実施時期=2021年3月末日~4月14日 回収数=41 (回収率47 %

らず賛成」は5%で計9%

じた方は4%。「今も変わ ている。逆に「賛成」に転

対でもない」は10%(図2)。

事故直後の11年4月に実

にとどまる。「賛成でも反

10 で 5 割 転

なベースロード電源」と打 らは、2014年のエネル 故の発生から10年。未曽有 の事故を経験し、 党政権は国民的議論を経 ギー基本計画改定で「重要 した。安倍政権になってか 東京電力福島第一原発事 「原発ゼロ」を打ち出 時の民主 た運転期間40年の原則も、 過した発電所を再稼働させ を理由に原発を前面に出そ 050年までに実質ゼロ 「温室効果ガス排出量を2 ようとしている。菅政権は てきた。事故後に設けられ うとしており、エネルギー なし崩しに延長が進められ 規制委の審査を通

弱視の危険因子となる斜 発見されるべき弱視の見逃 ることは非常に大切であ 学までに視機能を発達させ 視 便で健診や小児科でも急速 ポットビジョンスクリー る。現行の3歳児健診では をスクリーニングする機器 に広まっている。SVSは ナー(SVS)は操作が簡 が問題となっている。ス 乱視、近視、 および屈折異常(遠 不同視)

など~」でした。視覚の発 検査について~スポットビ ジョンスクリーナーの活用 トルは「乳幼児の視機能と 任理事(京都市北区医療法 本眼科医会・柏井真理子常 (社団柏井医院) で、タイ 講演2は公益社団法人日

あるディピルマブ製剤、さ が認識されている。薬剤と 歩は目を見張るものがあり となった、以上概略です。 ルゴシチニブの使用も可能 らにJAK阻害剤であるデ ロアクティブ療法の重要性 冐、ⅠL−4受容体抗体で して他に、タクロリムス軟 各分野における最近の進 擦り込まない)、プ

ド外用薬であり(たっぷり 々のサイトカインの関与が を来している。そこには セットおよび産生される種 子は互いに連関して悪循環 つが重要と考えられ、3因 治療では基本はステロイ パーT細胞の多様なサブ 達は乳幼児期に著しく、

大変勉強になりまし である、以上概略です。 京都府では宇治市が最初

質問項目は京都新聞など地

開きはない。「わか

ンケートできいた。なお、

願っています。 の全ての自治体で3歳児健 診に導入実施されることを に導入しました。 1日も早くSVSが府内 (中京西部・大内

が反対に

ケートと同じもの 方紙14紙が実施 約7割が「脱 とした。 したアン

るべきなのか。この10年で 基本計画の改定のための議 たのかについて、代議員ア 原発に対する意識は変わっ 今後の原発政策はどうあ きがある。一方で、「積極 的推進」「既存発電所の維 ケートの82%に比ぶ ぐべきだ」「すぐにでも廃 的に廃炉とし、脱原発を急 炉に」の各項目を合わせた 減らしながら活用」 上った。これは地方 「脱原発」の意見が73%に 運転延長は控え、 刀紙アン

を新設すべきでない」46

すべき」30%、「今後原発

施した代議員アンケートで

は、「原発を停止し、廃炉

今後の原発政策では、 べれば開 基数を 一看極

持 地方紙の15%とあまり

論が始まっている。

原発

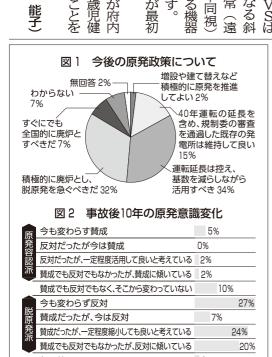
を合わせた意見は17%

り、個々の意識変化はあっ 代議員のメンバーも変わ 9%という結果であった。 てもほぼ割合では変わらな %、「今後も原発を稼働す べき」15%、「わからない」

らない」 云々を言うべきでない」と もに、「保険医協会が原発 算、人材が必要」などとと 「廃炉や無害化の研究に予 使うこと自体が間違い_ いう意見も一定数見られ コントロールできない核を い数値と言える。 意見では、「人間の力で

る医師の集団とし て、ひとたび事故 協会は人命を守

ながら、今後もそ が起これば深甚な の活動を継続して 会員の理解を求め を表明してきた。 社会を目指す方針 発電に依存しない をもたらす原子力 人的·経済的被害



2カ月後にまずは全身麻酔 族に説明の上、初診から約 考えられたため、患者・家 見からは突然死の可能性も

ト・体外循環下に大動脈弁

ス術(2枝)が実施された。 置換術および冠動脈バイパ

手術時間は9時間5分を要 が困難であったことから、 環動態不良のため心膜閉鎖 が困難であったことと、循

験開腹術が実施されたとこ 域を認めた。そこで緊急試

腹腔内に血性腹水を認

ら約5カ月後に呼吸器科へ 肺結核を発症した。手術か リも進まず、

誤嚥性肺炎・

П—(high echoic space)

説明した。その後はリハビ 腹したことを患者・家族に

人工心肺時間は234分、

した。

なった。エコー検査等の所

脈の石灰化が高度で、大動

脈切開部および冠状動脈バ

裂所見はなかったが、腹腔

内は腹水が著名で、肝前面

復され止血を確認の上、閉

ただちに肝損傷部位が修

には血性を疑わせる、高工

検査では残存大動脈瘤に破

イパス中枢側吻合部の止血

が発見され、切迫破裂の疑

大

動脈弁狭窄症で術中に肝損傷

は、横隔膜が薄かったこと

が、免責にはされない可

いで心臓血管外科に入院と

医療機関の救急外来を受診

患者は、腰痛のため本件

大動脈弁および上行大動

した。CTで腹部大動脈瘤

(80歳代前半男性)

心停止時間は147分で

かった。

(事故の概要と経過)

件を満たします。なお、同

る別紙様式11であれば、要 の医療機関向けひな形であ すが、診療情報提供料(I) べき項目が定められていま ととされています。記載す

月に診療情報提供料(Ⅰ)

しました。

医師が選んだ

矢

事紛争事例

139

た。この場合に算定できる 照会があり情報提供しまし

当院に通院している患者の 診療や投薬の状況について 歯科医療機関より、 照会について 歯科医療機関からの診療情報の

算定できません。 関に紹介していた場合には 金融共済委員会

(4/21)の開催状況

点数はありますか。

A、B010-2診療情

2件を審査し可決しまし 定運営を行っています。 ②融資諮問分科会 ①休補運営分科会 より、共済制度の健全・安 給付審查8件、加入審查

を算定して当該歯科医療機 2件の案件を審査し可決 各地区から選出の委員に

定します。診療情報は文書 報連携共有料120点で算

(様式任意) で交付するこ

救命救急対策に救急蘇生モデルのご活用を

出してくる。広げる文字が

は、一点の疑義も許されない

〈訴訟上の因果関係の立証

勝訴」か「不当判決」かに

手の弁護士が裁判所から飛び

注目される判決の直後に若

エッと首をかしげるだろう。

よって、待ち受けた関係者の

表情が一瞬にして変わる。

CPR対応訓練用モデル

象:京都府保険医協会会員 原則として取りに来ていただける方 間:10日間 希望多数の場合、早めにご返却いただくことがあります

貸出モデル: CPR対応訓練用モデル(除細動器の貸出可) 込: 京都府保険医協会事務局まで

廻誤をめぐる最高裁判決があ

ルンバール事件という医療

である〉

要 領

科学を少し学んだ人は、 とても重要な判例だが、自然 る(1975年10月24日)。

なのは自然科学への言及で、 という結論はわかる。よけい いというレベルの立証でよい

経験則としてまず間違いな

出

貸

場合で、因果関係を程度で判

うるものであることを必要と

い程度に真実性の確信を持ち

し、かつ、それで足りるもの

はそう簡単にわからない。 は重要だが、メカニズムまで である。法則性を見つけるの

政による判定である。

過労死・職業病をはど

医学研究も今は統計が重要

断することはまれだ。

う。一部勝訴という判決の多

法というのは、どうなのだろ

することであり、その判定

認しうる高度の蓋然性を証明 結果発生を招来した関係を是

は、通常人が疑を差し挟まな

るが、裁判の判定が白黒二分

ドラマチックな場面ではあ

くは賠償の論拠を一部認めた

低いため、大量の輸血を 圧ともに上昇が認められな 行ったが、血圧・中心静脈 CU入室となり、血圧・中 心静脈圧(CVP)ともに その一方で腹部緊満が顕 術後は挿管したままでI 裂傷を認めた。 くドレーンとペーシング が、その近くで横隔膜を貫 留置物は認められなかった め、肝内側区域に約2㎝の その部位には、挿入物や

を実施した。また、エコー 著となったため、CT検査 らかあるいは両者を挿入し き起こしたものと考えられ ようとした際に肝損傷を引 リードがあったため、どち

転科したが、さらにその約 ーカ月後に転院となった。

の有無については判断がつ 至った。 かなかった。 するが、手術手技上の過誤 損傷は手術時のものと推測 医療機関側としては、肝

り、そのADLの低下は認 であった。 のかどうかは不明とのこと められたが、事故によるも れず、歩行がやや困難とな による入院の延長は認めら

4年10カ月間要した。 紛争発生から解決まで約

話し合いがつかず、訴訟に 示談を申し入れてきたが、 なお、患者の素因として 患者側は弁護士を立てて 関わる患者の素因を挙げた

と慢性肝炎をあげた。事故

療機関側の勝訴に終わっ 提訴されたが、訴訟は医

検討し、特定の事実が特定の 験則に照らして全証拠を総合 自然科学的証明ではなく、経

(ジャーナリスト)

原

医療機関側の主張通り、手 た可能性があると指摘され はなく手技上に過誤があっ よる肝損傷は、不可抗力で り、ペーシングワイヤーに 題は認められなかったが、 ていた。医療機関は事故に 説明内容・事後処置には問 術と肝損傷の因果関係はあ 診断・適応判断・術前の

性もあった。 む中で、医療機関側に有利 患者側の主張は退けられ な意見書が出たことから、 しかしながら、裁判が進

らないかをさらけ出した。 るのは数学ぐらい。化学反応、 裁判官がいかに自然科学を知 点の疑義もない証明があ

18

有力な理論としか言えない。 がある。ニュートン力学も3 動、社会事象になると、たく 陸移動、ビッグバンは極めて 計や確率が基盤。進化論、大 ない。熱力学、量子力学は統 体以上の運動は厳密には解け の生データには必ずばらつき どはまあ確実だが、各種実験 生物の観察、病原体の発見な さんの要素が関係する複雑系 八体、気象、環境、人間行 ている可能性は残る。 間が十分でも、結論が間違っ 性を探る。p値や95%信頼区 はあるものの、複雑系、 証明が採用されたりすること 過失相殺があったり、疫学的 み立てるか。交通事故などで ベースに理屈や解釈をどう組 ていることがあるだろう。 以外の要因が複合的に影響し の要因、医療側の要因、 で病気の原因や治療法の いうより論理の世界。事実を 医療事故にしても、患者側 一方、法律実務は、科学と の有効中 それ 複合

ケースもあるのだから、確度、

実際には白黒つけがたい

寄与度、確率的判断といった

がくっきり分かれてしまう。

によって被害者や遺族の明暗

では、因果関係の有無の判断 ワクチンの被害といった問題 する労災の認定、アスベスト

もっと白黒二分法なのは行 しめと 自信はないけれど……。 人たちに、こういう発想がど 法律や行政の仕事に携わる

くわかっていない。

偶然とは何なのか、本質はよ

何割程度と判断すればよい。

そもそも因果関係、必然、

依拠できるデータがなけれ 考え方を導入してはどうか。

ば、最後は人間がざっくりと

要因という観点は乏し

れぐらいの確率で伝わるか、

分 な 判 定

医療安全講習会

る転倒・ おけ

日(土)午後2時

師 近畿大学病院安全管理部教授 近畿大学医学部血液・膠原病内科教授

辰巳 陽一氏

お申込みは コチラから



本講習会は医療法で定められた「医療安全のための職員研修」 ご希望の方には参加証を発行します。



絶賛

表示中!!

医療安全研修 **DVD** part III

定 価 京都協会会員 他府県協会会員

11,000円 5,000円 7,000円 各税込送料別



家には赤ん坊がいま

からぜひとも往診をしてほ に行った先の地区の先生方 です。開業当時、あいさつ

こんなで、うちの子どもた

そうでしたから。

できるしナ」と。私自身が

ら、それは宝やで。困った

時の助け合いが遠慮なしで

くいただきました。そんな

ちは地域で育ててもらった

ようなものです。

今の長岡京市に転居しまし 昭和48年には向日市から

る可能性がある。少しも恥

とれば誰しもが認知症にな

認知症についても、歳を

ずかしい病気ではないと、

ました。犬の散歩で地域を

のおかずのおすそ分けもよ

仲間だけでなく近所の人た す。躊躇していると、医師

験により、被災した船は第

たのが、高知県の元高校教

る。この事実を追求してき 船員が生命を落としてい 何ら保障もなく、多くの漁 査すら打ち切った。無論、

におけるアメリカの水爆実

1954年のビキニ環礁

『ビキニ労災訴訟』へ~_ 『ビキニ国賠訴訟』から 件の真相を追い続けて~

市民講演会は「ビキニ事

5福竜丸のみならず100

真実を追求し続けてきた。

とともにフィールドワーク

数々の証言を得ながら

被災支援センター事務局

長)らで、85年から高校生

橋元氏も同じ高校の教師と

して山下氏と活動をともに

0隻を超えるといわれる。

当時の日本政府は、アメリ

カと早々に政治決着を図

してきた経緯を説明。

16年5月には、国家賠償

をテーマに太平洋核被災支

援センター副代表の橋元陽

反核医師 核廃絶と原発ゼロの決意新たに の会が21年度総会

兵器廃絶に向けた活動とともに、原発ゼロに向けての活動を21年度方針で確 兵器禁止条約が2月に発効したことを受けて政府に条約批准を求めるなど核 反核京都医師の会が4月3日に定期総会をオンライン併用で開催した。

認した。また、佐藤晋(歯科)世話人の副代表就任など役員体制も承認された。

講 演

核被災支援センターの橋元氏

ビキニ事件の

師の山下正寿氏(太平洋核

だすもの。18年7月20日の た一方で、第5福竜丸以外 除訴期間を過ぎているとし について国の責任を問いた 国家賠償請求権は

裁への控訴審は19年12月12 否定しなかった。 保険法による労災保険適用 却するも地裁の救済の道を

曝線量を過小 省研究班は被 評価し、厚労 省社会保険審 しかし、厚労

実現を目指し も早い救済の いなか、1日 予が許されな た。時間的猶 **全会が最終的** に不承認とし

労災の不承認

対する救済を求める意見

も早く救済をと訴えた。

は上告せず、

国賠訴訟

訴。同年7月には日弁連が

一元漁船員らの健康被害に

20年3月、

を求める裁判に切り替えて

たこと、被災者に何の救済 提訴。政府が60年余、ビキ 二事件被災資料を隠し続け 45人の原告団で高知地裁に 請求訴訟を元漁船員と家族

講演する橋元氏(右の上から2人目)

た。患者数も増え、職員を ことあるごとに話していま 処分取り消し

♦∴♦

♦ : ♦ : ♦ : ♦ :

*

伝えていたことがありま 雇用することが可能になり 開業当時から患者さんに した。「隠したらあかん。 んし、その時はみんなに頼 家族だけに頼ったらあか ん。私も将来なるかもしれ

ら声をかけてもらったり、

おかしい高齢者を見かけた

見守り隊です。少し様子が 歩く飼い主さんは、絶好の

げるから」と背中を押して し。子どもの面倒は見てあ ちが「しっかり仕事しよ

ました。

時には子どものおしめま

見られると「先生、私、認知 るで」と。そういった土壌 があるからか、少し兆候が 症になったか なったときに一緒に捜索を 万が一行方が分からなく お願いすることになりまし

毎月10日・25日発行

復帰。乳呑児を連れて病院

育児休暇はとらずに

の物干しで我が子のおしめ

クルに入って楽しもう!

す。「地域のいろんなサー

愉快な人間関係ができた

がはらはらと風に揺れてい

、出勤していたのですが、

ました。開業前に勤めてい

た病院勤務時代に子どもを

抱えながら診察を行ってい 所に入所できず、0歳児を 昭和43年です。地区の保育

私が医院を開業したのは

勤務中は病院スタッフが誰

かしら子どもの面倒を見て

野々下 靖子

ットとの散歩も見守り活動に

開業後も似たようなもの

知症の理解を深めつつ、前 回紹介したような地域での では地域の見守りに犬の飼 活動を行っている中、最近 地域の人たちと一緒に認 とご本人が自 もしれん! ら検査に来ら 護家族の会でも犬を飼って 繋がりました。すべての飼 く、その中の有志の人たち を学習会に誘ったりして、 ていて、顔見知りです。 い主さんというわけではな いる人がいて、飼い主さん から犬の散歩で顔を合わせ 飼い主さん同士は常日頃

命保

※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 17.29% (2019年実績)

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。

を求める申請をしている。

申し込みは健康状態等の告知のみ。

● 万が一の場合の死亡・所定の高度障がいを保障

● 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

明日のための安心設計

募集期間 ~6月25日まで

※期間中、大樹生命・富国生命の営業職員がご連絡をすることがあり ます。その節は、ご対応等よろしくお願いします。

※予定利率(最低保証利率) 2021年1月1日現在1.259%

2019年度の配当率は0.079%

(予定利率1.259%+2019年度配当0.079%)

満74歳までの協会会員 (月払増口・一時払の申込は満79歳まで)



月 払 1口 1万円 30口限度(30万円/月) 一時払 **1**口**50**万円 新規に限り**40**口(2,000万円)まで 既加入は20口(1,000万円)まで

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

られてきた被災船員に一日 者支援が盛り込まれてい 21年2月には核兵器禁止 ※保険医共済会への入会(入会金1,000円)が必要です 針刺し事故等への備え、従業員の福利厚生に

-2つのプランをご用意しています 針刺し事故以外の

ケガにも備えます

- 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

〈損保ジャパン取扱〉

絞った補償に

- 院長も給付対象者!! *従業員の加入が前提です。
- 手術中の血液飛散による吸入事故も対象!!
- 見舞金の給付を受けた後でも、再度の針刺し事故で 別の感染症に感染または発病した場合も、給付対象!!
- 保険料は確定方式!! 面倒な精算手続きはございま

*保険料は労災保険申請人数で算出します。 〈三井住友海上取扱〉