

外来機能分化と「かかりつけ医」制度化 ともに7割が国の方針に反対

2021年度地区懇アンケート



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
インターネットアドレス丸丸6階
電話 (075) 212-8877
FAX (075) 212-0707
編集発行人 花山 弘

主な内容
改定「つみる(眼科・耳鼻咽喉科) (2面)
代議員アンケート結果 (3面)
眼科診療内容向上会レポート (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感染症における病床ひっ迫で自宅療養者が増え、陽性者への往診も含めた地域の医療者の対応の在り方がクローズアップされた。そうした事態を受け、財政制度等審議会や一部野党からも「かかりつけ医制度」創設を求め、声が上がっている。2021年5月に公布された「改正医療法」に基づき、22年4月から実施されている「外来機能報告制度」も、将来的にはそれを視野に入れたものとして導入されたい。こうした動きについて、

21年10月から22年3月にかけて開催した地区医師会との懇談会において報告し、合わせて会員の意見を尋ねた。2225人のうち370人から回答(回答率17%)があった。

「外来機能報告」ほとんどが知らない
国が22年4月より、病床機能報告制度の外来版である「外来機能報告制度」を実施し、病院・有床診療所に報告を義務づける(無床診療所は任意)ことについては、「知らない」が87%、「知っている」が11%であった(図1)。

7割が地域実情や主体性に委ねるべき
外来機能報告は地域ごとに活用する入院の前後の外来に、①医療資源を重点的に活用する入院の前後の外来に、②高額等の医療機器・設備を必要とする外来③特定の領域に特化した機能を有する外来(紹介患者に対する外来等)を「医療資源を重点的に活用する外来」としてレセプトデータを用いて明らかにした上で、地域に「協議の場」を設け、「医療資源を重点的に活用する外来」を地域で基幹的に担う医療機関を明確化させるもの。国はこれを機能分化・連携を進めるために行うとしている。

「外来機能報告」ほとんどが知らない
国が22年4月より、病床機能報告制度の外来版である「外来機能報告制度」を実施し、病院・有床診療所に報告を義務づける(無床診療所は任意)ことについては、「知らない」が87%、「知っている」が11%であった(図1)。

紹介状ない場合の定額負担拡大意見割る
国は、「大病院と中小病院・診療所の外来における機能分化を推進する観点から、紹介状がない患者の大病院外来の初診・再診時の定額負担制度を拡充する必要がある」として、「医療資源を重点的に活用する外来」を地域で基幹的に担う

「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

会員の声を踏まえ
会員の意見の多くは、地域の実情を考慮せず、上から押し付ける外来機能の分化や「かかりつけ医」の制度化には抵抗が示されている。こうした会員の声を受け、協会は、「かかりつけ医」機能は必要だが、制度化には反対との立場で提言とりまとめを行っている。

主張

新型コロナで診療所対応に
財務省は「フリーアクセスが機能しなかった」との見が出るなど、これまでの診療所医療提供体制や医師に問題があるとしている。

新型コロナ感染症の対処において当初、行政検査としてPCR検査数が拡大されず「37・5℃以上発熱、4日間」でなければ受診しないように抑制をかけたのが政府であった。また、感染症法上、全感染者入院の原則の下に、感染

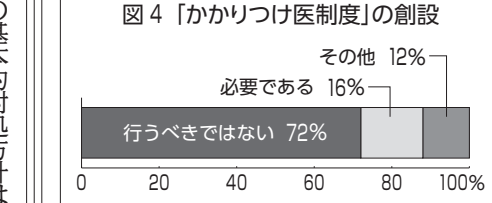
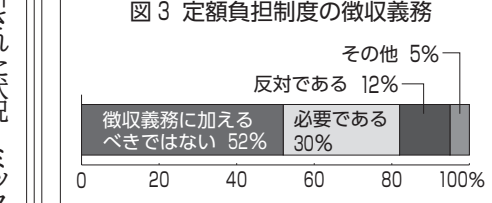
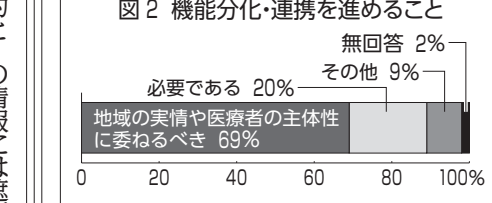
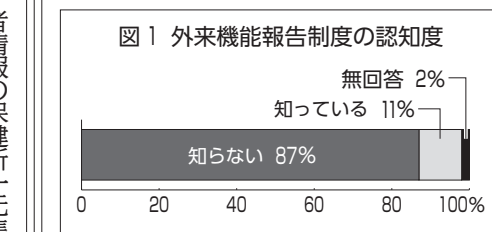
者情報の保健所一元集約と入院コントロールセンターによる全例対応指示の体制に固執し続けたのも政府方針のゆえであった。未知の感染症に対し、診療所は当初、予(PCR検査等)も盾(防護具)も不足の中で

情報の基本的対処方針はミットの基本的対処方針との繋がりを京都府が指示したのが21年2月で、一部の自宅療養者への往診が開始されたが、全対象者から見ればわずかであった。

自宅療養者と医療機関との繋がりを京都府が指示したのが21年2月で、一部の自宅療養者への往診が開始されたが、全対象者から見ればわずかであった。

も、感染者の医療アクセスを阻止し、かかりつけ医での医療を阻害し続けたのが、政府の新型コロナ対策方針・施策とその指導下にある各自治体であることは明らかである。政府側は、この点には一切おろそかにして、あたかも医療機関・開業医側が恣意的にコロナ診療を忌避したかのような議論展開である。

その上で、全く別次元の話である「フリーアクセス」が「かかりつけ医機能」を非論理的に結び付けて、新型コロナ禍のどきどき紛糾にその制度改革(改悪)を狙っている。協会はこのような「ためにする議論」に断固反駁するものである。



「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

会員の声を踏まえ
会員の意見の多くは、地域の実情を考慮せず、上から押し付ける外来機能の分化や「かかりつけ医」の制度化には抵抗が示されている。こうした会員の声を受け、協会は、「かかりつけ医」機能は必要だが、制度化には反対との立場で提言とりまとめを行っている。

「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

会員の声を踏まえ
会員の意見の多くは、地域の実情を考慮せず、上から押し付ける外来機能の分化や「かかりつけ医」の制度化には抵抗が示されている。こうした会員の声を受け、協会は、「かかりつけ医」機能は必要だが、制度化には反対との立場で提言とりまとめを行っている。

「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

会員の声を踏まえ
会員の意見の多くは、地域の実情を考慮せず、上から押し付ける外来機能の分化や「かかりつけ医」の制度化には抵抗が示されている。こうした会員の声を受け、協会は、「かかりつけ医」機能は必要だが、制度化には反対との立場で提言とりまとめを行っている。

「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

「かかりつけ医」制度化に反対
国は外来機能報告制度を通じ、将来的には無床診療所も含めた外来を「医療資源を重点的に活用する外来」と「かかりつけ医」に区分し、かかりつけ医の紹介のない入院や専門科受診を制限すること。「かかりつけ医」に患者を登録し、人数分の報酬を包括払いすること等、「かかりつけ医制度」の創設を検討しているものともみられる。

第75回

定期総会

[第203回 定時代議員会合併]

7月31日(日)

WEB開催 (ホテルグランヴィア京都)

総会 (Zoomミーティング) 午後2時～4時

[第203回定時代議員会合併]

◆2021年度活動報告・決算報告 ◆2022年度活動方針(案)・予算(案)、規約改正等

講演会 (Zoomウェビナー) 午後4時15分～5時30分

参加対象 会員、家族、スタッフ

演題 「妖怪人間ベムは永遠に笑わない」

— 生きる意味は間(あわい)に —

講師 京都大学大学院

人間・環境学研究所 研究員

佐藤 泰子氏



【略歴】 2009年京都大学大学院人間・環境学研究所博士課程修了。京都大学博士(人間・環境学)取得。現在、京都大学大学院人間・環境学研究所研究員。京都大学、京都看護大学等で死生学、医療倫理、コミュニケーション論等の授業を担当。

コミュニケーション、ケア、倫理、死生などを研究していく中で「人が苦しいとはどういうことか」についての解明が必要であることに気づく。そこで「人はなぜ苦しみ、そこからどのようにして新しい一歩を踏み出すのか」を構造的に理解するためのシエマ「苦しみと緩和の構造」を構築した。「苦しみと緩和の構造」、哲学、倫理学、死生学をもとに援助のあり方を探る。

主な著書に、『死生の臨床人間学-「死」からはじまる「生」-』、『苦しみと緩和の臨床人間学-聴くこと、語ることの本当の意味-』単著、『患者の力-がんに向き合う 生に向き合う-』編著、『ヒューマンケアと看護学』共著、『メンタルヘルスの理解のために-こころの健康への多面的アプローチ-』共著 等

※新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、懇親会は開催しません。定期総会と講演会は、WEBで開催します。

※定期総会と講演会のご出席は、「京都保険医新聞」6月25日・7月10日の両号に同封するご案内にて、協会ホームページの申込フォームまたはFAXでお知らせ下さい。代議員の先生方には、別途ご案内をお送りします。

【講演要旨】

「妖怪人間ベム」をモチーフに、「死」ぬべき運命の我々にとって「生」とは何か、「生きる意味」とは何かを考える端緒を提示。「妖怪人間ベム」(原作 足立昭)は、ベム、ベラ、ベロの3人の妖怪が主人公である。死ぬことができない妖怪が「早く人間になりたい」と、死の運命にある人間になりたがるのはなぜなのか。実写版における第3話は、生きる希望を失くし、死にたがる男性とともに展開する物語で、生きる意味、死ぬ意味を考える契機を我々に与え、死生にかかわる重要な提言をしている。本講演では、「死」から始まる思索によって「生」を考える。また、援助的コミュニケーション論にも触れ、人間の苦しみ、言語と人間の関係などについて述べたい。

困ったときは まずご連絡を 保険請求など 日常診療をサポート



保険請求の疑問、審査・指導の相談など、協会は日常診療での会員・医療機関従業員からのご相談に対応しています。新規個別指導をはじめ、指導の不安や疑問もご相談下さい。しっかりサポートします。



©もへろん

新型コロナウィルスによる影響を、この改定による影響を、乳幼児には初再診とも全責に処置を施行し乳幼児処置(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)110950点、加算を算定、初診時に3割

そんな中での今回の診療報酬改定であるが、かねてからの要望事項であったアレルギー性鼻炎免疫療法治療管理料が認められ、また小児科にしか適用のなかった小児抗真菌薬適正使用加算(80点)が耳鼻咽喉科でも算定可能になった。また耳鼻咽喉科処置に乳幼児加算(60点)が認められた。

この改定による影響を、乳幼児には初再診とも全責に処置を施行し乳幼児処置(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)110950点、加算を算定、初診時に3割

冒頭でも述べたがA40短期滞在手術等基本料3

新型コロナウィルスのまん延により耳鼻咽喉科は最

耳鼻咽喉科

牛嶋 千久

増点あるもコロナの落ち込み補えず

も大きく診療に打撃を受けた科のひとつであり、いまだにコロナ前の状態に回復できていないのが現状である。

検査ではD25016ビデオヘッドインパルス検査(300点)が新設された。比較的多くの手術が新規収載され、K31912経外耳道的内視鏡下鼓室形成術(1上鼓室開放を伴わないもの)40630点、2上鼓室・乳突洞開放を伴うもの52990点、K30512植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術24490点、K30813耳管用補綴材挿入術18100点、K34312経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)110950点、

2022 診療報酬 改定こうみる 6

の患者には抗菌薬を処方しないと仮定し予想すると、増点率はわずか3%に過ぎず診療報酬の落ち込みを補うにはほど遠い。

検査ではD25016ビデオヘッドインパルス検査(300点)が新設された。比較的多くの手術が新規収載され、K31912経外耳道的内視鏡下鼓室形成術(1上鼓室開放を伴わないもの)40630点、2上鼓室・乳突洞開放を伴うもの52990点、K30512植込型骨導補聴器(直接振動型)植込術24490点、K30813耳管用補綴材挿入術18100点、K34312経鼻内視鏡下鼻副鼻腔悪性腫瘍手術(頭蓋底郭清、再建を伴うもの)110950点、

眼科

理事 辻 俊明

白内障手術の短滞3がまたもマイナスに

今回の診療報酬改定を総括すると短期滞在手術等基本料3を中心にメスが入り、その他にはあまり手が入らなかった。その結果、眼科開業医にとっては大きな影響はなかったが、同基本料3を算定している眼科勤務医には不満の残るものとなった。

白内障手術(K282水晶体再建術1眼内レンズを挿入する場合)口その他のものでは、両眼34416点が32130点、片眼19873点が17888点に減点された。

同基本料3での水晶体再建術は、19年では両眼37839点、片眼22411点であった。19年から20年の改定では両眼▲(マイナス)3423点、▲9.0%、片眼▲2538点(▲11.3%)、20年から22年では両眼▲2286点

短い白内障手術等基本料3の水晶体再建術を算定しているのはDPC以外の小規模病院であり、これらの病院を受診するのは次の1、3のような患者である。

1、通院治療できる病院が近隣にない。

2、高齢のため全身合併症があり手術の際は他科の併診が必要である。

3、独居であり付き添いがいないため通院ができない。

したがって、これらの患者を受け入れている地方の病院は、不採算のために手術を止めざるを得ない状況に追い込まれる可能性が危惧される。すなわち、医学的・社会的に白内障の入院手術の必要性がある患者を受け入れている地方の病院に痛みが大きいのである。現在政府は病床機能分化を名目に病床コントロールを進めようとしている。同基本料3の改定はその動きと連動していると考えられること

代議員月例アンケート

京都保険医新聞と協会ホームページについて

実施時期 2022年3月28日～4月10日
対象者 代議員85人 回収数 34 (回収率40%)

本紙・ウェブともに情報発信充実目指す

「本紙に目を通す」は75%

協会の情報発信の要となる本紙と協会ホームページの活用状況について、代議員に尋ねた。

本紙をどの程度読んでいるかという質問には「全部読んで」16%、「関心ある記事だけ」59%、「ほとんど読んでいない」3%、

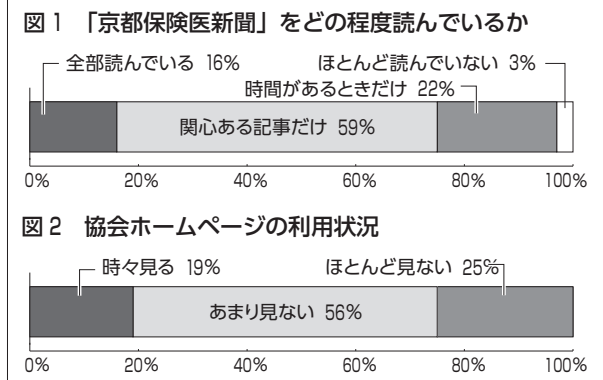


図1 「京都保険医新聞」をどの程度読んでいるか

「本紙に目を通す」は75%、「医療経営」44%、「医療安全」41%と続いた。

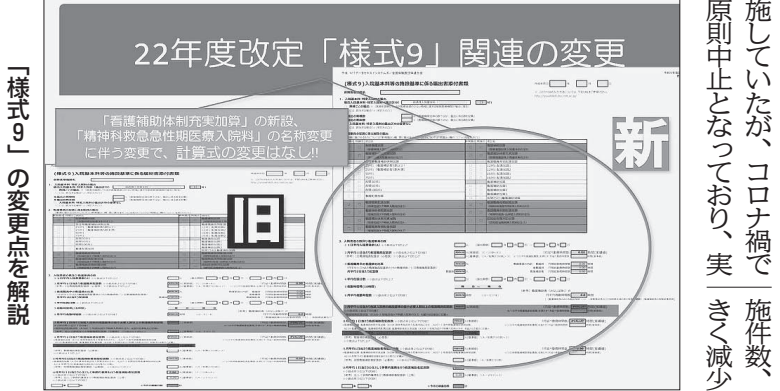
協会ホームページの利用状況は「時々見る」19%、「ほとんど見ない」25%、「あまり見ない」56%と続いた。

図2 協会ホームページの利用状況

「様式9」変更点と適時調査を解説

施設基準管理で病院向けセミナー

協会は5月11日、「届出添付書類「様式9」の変更点と22年度適時調査実施方法」をテーマに「施設基準管理セミナー」を会員病院向けにウェブ配信により開催した。



「様式9」の変更点を解説 実施期間が短縮され、実施方法も変更された。また、届出の受付もオンライン化された。

また、入院料の届出や看護要員管理に必要な届出添付書類「様式9」の変更箇所を紹介。計算式に変更はないものの、新設の加算点数等の影響で様式に変更が加えられている。

図3 総務関連 [回答 22人]

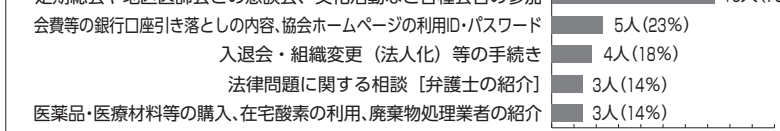


図4 金融共済・税務、雇用管理関連 [回答 15人]

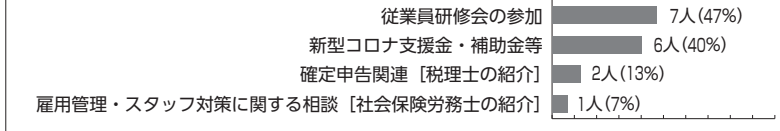


図5 医療安全対策関連 [回答 13人]

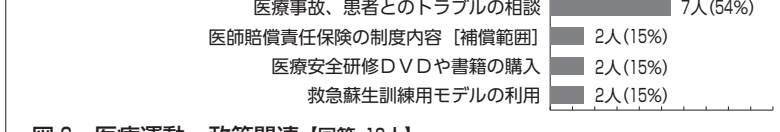


図6 医療運動・政策関連 [回答 12人]

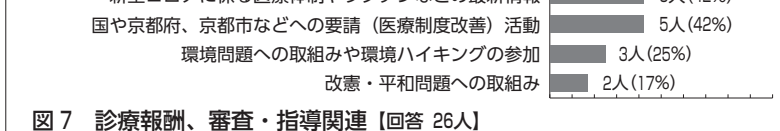


図7 診療報酬、審査・指導関連 [回答 26人]

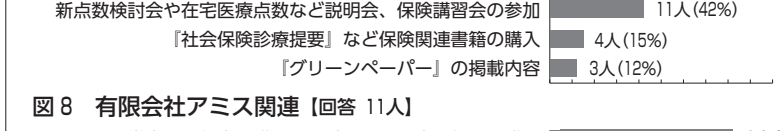
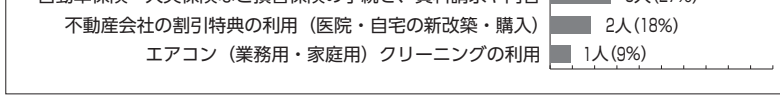


図8 有限会社アミス関連 [回答 11人]



診療報酬・審査関連の問い合わせが最多

協会の多彩な事業・活動のご活用を

協会の事業・活動について、代議員の利用状況と連絡(問い合わせ)内容を伺った。今後の活動に資すべくアンケートを行った。

図9 協会に連絡した際の事務局の対応 [回答 43人]



代議員月例アンケート

保険医協会事務局への質問と対応

実施時期 2022年4月22日～4月28日
対象者 代議員85人 回収数 43 (回収率51%)

問い合わせが多かったのは、分野ごとに①定期総会や地区医師会との懇談会、文化活動「ハイキング・サロコンサート」など各種会合の参加16人(図3)②各種共済制度の手続き、資料請求や制度内容11人(図4)③医療安全講習会・研修会の参加8人(図5)④『京都保険医新聞』の掲載内容6人(図6)⑤診療報酬・公費負担医療の請求に関する問い合わせが多かった。

また、事務局の対応の印象として、「良かった」と30人(70%)に評価していたが、「悪かった」との回答もあり、真摯に受け止めて改善につなげたい(図9)。

また、事務局の対応の印象として、「良かった」と30人(70%)に評価していたが、「悪かった」との回答もあり、真摯に受け止めて改善につなげたい(図9)。

また、事務局の対応の印象として、「良かった」と30人(70%)に評価していたが、「悪かった」との回答もあり、真摯に受け止めて改善につなげたい(図9)。

また、事務局の対応の印象として、「良かった」と30人(70%)に評価していたが、「悪かった」との回答もあり、真摯に受け止めて改善につなげたい(図9)。

また、事務局の対応の印象として、「良かった」と30人(70%)に評価していたが、「悪かった」との回答もあり、真摯に受け止めて改善につなげたい(図9)。

また、事務局の対応の印象として、「良かった」と30人(70%)に評価していたが、「悪かった」との回答もあり、真摯に受け止めて改善につなげたい(図9)。

私のすすめるBOOK

宇田 憲司 (宇治久世)



『門林岩雄詩集 米寿の朝』
門林 岩雄 著
2022年2月20日
(株)竹林館 発行
1,100円(税込)

波の如くうち寄せくだける 人の世に滋味で味わい深い詩本

本書は、我が母校は京都府立医科大学の学生会会報第192号のある頁に、詩人の外村文象氏が絶賛して3月13日付で紹介・購読推奨された現代詩本の一冊である。私は会報の編集を担当した一員として編集後記でも本書について少し触れたので、青連会へと謹呈さ

「おじいちゃん／生きてるか？」と孫娘の気遣いを受

「おじいちゃん／生きてるか？」と孫娘の気遣いを受

眼科の改定内容を網羅 診療内容向上会開く

協会は4月22日、京都府眼科医会との共催で、眼科診療内容向上会を京都市内のホテルにて開催した。参加は63人。講師は京都府眼科医会保険医療委員会の松本康宏委員長が務めた。



講師の松本氏

レポート 辻 俊明 (西陣)

講師の松本先生から、眼科においては251点を、再診料における22年度診療報酬改定留意点を解説いただいた。以下、内容を記載する。

1、外来感染対策向上加算6点が新設された。診療機器を用いた初診を行った

2、連携強化加算3点。外来感染対策向上加算を算定できる医療機関(診療所)で、感染症対策に関する医療機関間の連携体制につき施設基準に適合しているとして届け出た医療機関

3、サーベイランス強化加算1点。外来感染対策向上加算を算定できる医療機関で、地域や全国のサーベイランスに参加している場合に月1回に限り加算できる。眼科ではかなりハードルは高い。

イ、麻酔を伴う手術等を行った場合2947点。ロ、イ以外の場合2718点。イの麻酔とは、L002硬膜外麻酔、L004脊髄麻酔、L008閉鎖循環式全身麻酔を指す。麻酔料が算定されないという

した上で初診を行った場合には7点を、再診を行った場合には4点を、月1回に限り加算できる。マイナnpカードを使って受診した場合に算定できる加算と

「おじいちゃん／生きてるか？」と孫娘の気遣いを受

「おじいちゃん／生きてるか？」と孫娘の気遣いを受

保険医年金 春の普及

明日のための安心設計

保険医年金の予定利率が7月1日から1.140%となります。本紙第3121号(5月25日発行)同封のパンフレットの給付額試算表は、変更後の予定利率に基づき作成されています。既加入の皆様は削減されませんので、ご安心下さい。7月以降の積立金計算から適用されます。

「一時払」の申込はどなたでも今回から1回あたり40口(2,000万円)まで可能となりました。加入・増口をぜひご検討下さい。

加入資格 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)

加入口数 月払 1口 1万円 30口限度(30万円/月)
一時払 1口50万円 1回につき40口(2,000万円)まで



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

1 申込は6月20日まで 締切迫る

※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が、ご対応等よろしくお祈いします。

2 2020年度の配当率は0.148%

運用実績 1.407% (予定利率1.259% + 2020年度配当0.148%)

※予定利率(最低保証利率)
2022年1月1日現在1.259%→7月1日から、1.140%

3 魅力1 増口・受給時の自在な積み立て

魅力2 いつからでも受取可能&受給時に受給方法を選択

魅力3 減口・払込中断にも対応

魅力4 スケールメリットを生かした低廉な手数料

魅力5 6つの生命保険会社にリスクを分散

保険診療

Q & A

短期滞在手術等基本料1のイの麻酔とは

Q、短期滞在手術等基本料1の「イ 麻酔を伴う手術を行った場合」における「麻酔」とは、具体的には何を目指すのか。

A、22年4月28日付厚労省事務連絡その7において「L002硬膜外麻酔・L004脊髄麻酔・L008マスクまたは気管内挿管による閉鎖循環式全身麻酔」

シリーズ第3弾 医療安全研修 DVD part III

医療安全研修 DVD part III

医師が選んだ60事例

絶賛発売中!!

定価 11,000円
京都協会会員 5,000円
他府県協会会員 7,000円

各税込送料別

医師が選んだ 医事紛争事例

163

(80歳代前半男性) 事故の概要と経過

患者は右大腿部に発赤、腫脹が出現したために、発赤から4日後に本件医療機関の皮膚科を受診した。患者は蜂窩織炎と診断され、抗生剤等の内服を服用したが、腫脹が悪化したため受診から4日後に本件医療機関に入院した。

その後、症状が改善し、入院から5日後には患者がシャワー浴を希望した。看護師は患者に付き添い、患者に「座ってシャワーにか

かるように」と指示した上、退室した。看護師は、

シャワー浴時に

浴槽の底に沈んでいた

患者が浴室入室から約40分経過しても退室してこないの声をかけたところ、返所観察に届け出て、

患者が浴室入室から約40分経過しても退室してこないの声をかけたところ、返所観察に届け出て、

鈍考急考

30

三角関数をみんなが学ぶ必要があるのかと維新の衆院議員が国会で質問し、ネット上でも論争が燃え上がった。

近現代史の学習にはもったいないといけぬ。しかし古代から近世の歴史、各国の地理や産業などは、詳しく知る必要があるのか。

数学で言うと、確率統計、順列組み合わせ、集合、指数対数は、知らないとい具合が悪い。ベクトル、三角関数も役に立つことがある。

2次方程式の解き方はどうだろう。論理的思考の訓練、理系へ進む準備としては意味があるが、一般の社会人が使

患者側は、看護師が入浴行為の観察を怠ったため浴場椅子から転落しない転倒溺死であれば管理責任を問われ得た可能性もあったと

患者側は、看護師が入浴行為の観察を怠ったため浴場椅子から転落しない転倒溺死であれば管理責任を問われ得た可能性もあったと

患者側は、看護師が入浴行為の観察を怠ったため浴場椅子から転落しない転倒溺死であれば管理責任を問われ得た可能性もあったと

原 昌平 (ジャーナリスト)

学ぼうがよいに決まっている。だが学校で扱える分量や時間は限られる。問題は優先順位である。高校までに学んでおくべきことは、ほかにこの社会で暮らすのに欠かせない知識を、学校ではほとんど教えていない。

実生活に必要な教育が足りない

金融共済委員会

(5/18)の開催状況

各地区から選出の委員により、共済制度の健全・安定運営を行っています。

①休補運営分科会 ②融資諮問分科会 ③融資諮問分科会 ④融資諮問分科会



協会の主張はここで見られます!

救命救急対策に救急蘇生モデルのご活用を

協会では、医療安全対策の一環として医療機関向けに除細動のトレーニングにも対応できる救急蘇生モデルの貸し出しを行っています。

貸出要領
対象：京都府保険医協会会員
期間：10日間
貸出モデル：CPR対応訓練用モデル
申込：京都府保険医協会事務局まで



CPR対応訓練用モデル

貸出料 無料

大正生まれのKさんは、いつも息子さんに付き添われて受診される。
 「こどもが暑かった年の夏、体調を崩され、ほとんど食事もできなくなってしまうわね。このまま寝たきりかと思った時期もあった。しかし訪問看護をお願いして毎日のように点滴をしてもうったおかげで危機を乗り切られた。
 「いやあ、見違えるほどお元気になりましたね」
 「ええ、助かりました」
 「本当によく食べるようになってくれて助かりました」
 息子さんが、近ごろの様子を話して下さる。
 「あの時は駄目かと思いましたが、でも、これなら、まだまだ亡くなった親父のところに行けませんよ」
 「もう十分に生きました。あの時に死んでもよかったの

診察室よま話②

第12回 飯田 泰啓 (相楽)

大正生まれ

「そうおっしゃらずに」「死にたい死にたいと言いなから、それでも先生のところに連れて行ってくれと言っています」
 息子さんも、ホッとしながらも毎日の介護に苦労している様子である。
 「それにしても、みんな長生きですね。医学が進歩したからですかね」
 「それはそうなのですが、一番大きな原因は、住まいや食事が良くなったからなのですよ」
 「そうですか」
 「昔は、野菜を作るにも下肥だったでしょう。今、有機農法だと言って、下肥を用い

たらどうなるでしょう」
 「まさか、そんなことできないですよ」
 「昔は、そこら辺りに肥溜めがあって、野垂にはまらないうように注意されたでしょう」
 「そうですね。町家にし尿を貰いに行って肥タゴを牛にひかせたりアカーに載せて運びました。若い頃には私も、その手伝いをしました。し尿のお礼に、年末には、お餅と黒豆、わらを持って挨拶に行ったものです」
 Kさんは農家の生まれで、子供の頃のことを話します。
 「尿は肥溜めなどで十分に発酵させて堆肥にして用いる。人糞を肥料にしたのは日本人の発明した農法で、この発明から農産物の生産が飛躍的に上がったと言われている。」
 「今は暑い夏でもクーラーがあるでしょう」
 「そうですね。昔はうちわだけでした」
 「冬だって同じです。今ではどこの家でもサッシがあってエアコンの暖房があるでしょう。昔の家は障子と雨戸だけで、家の中でも綿入れを着ていたでしょう」
 「そうそう、炭火をおこして火鉢にかじりついていました。雨戸があっても、障子の隙間から外の寒い風が入って来ました。戸外の便所に行くのが寒くて。お風呂も五右衛門風呂で外から炊いてもらわなければなりませんでした」
 「そうですね」
 「それよりも、昔と一番違

うのは、嫁が強くなったことです。よく遊びに来てくれる近所の同年者と話をしているのです」
 Kさんがいつも思っている愚痴が出てくる。
 「嫁との関係は昔と逆になっています。私は姑さんに仕えてきたのに、今は嫁に小さくなっています」
 そういえば、Kさんは嫁とうまくいっていない。Kさんが体調を崩した時も、嫁は愚痴をいうものの、Kさんの寝ているところに顔も出さなかつたよつだ。
 「最近世の中の変化が激しいですね」
 「そう、大正、昭和、平成そして令和と4代生きたことになりました。もういつ死んでもよいのです」
 「そんなことより、転んで寝込まないようにして下さい」
 昔の話をすると生き生きされるKさんである。こんなKさんを見てみると、時間の余裕がある時には高齢者と昔話をすることも、かかりつけ医の役目と想ってしまう。

京都銀行取扱い **運転資金の手数料も無料**

保険医協会は医業経営をしっかり応援します

協会の制度融資をご活用下さい

運転資金 **金利・手数料 優遇**

期間：1年(短期) **利率 0.6%**
 3年(中期)
 5年(長期) 以内

限度額：1,000万円
 幹旋手数料：無料
 (2022年11月委員会決定分まで)

新規開業資金

期間：20年 **利率 0.4%**
 限度額：1億円
 幹旋手数料：無料
 (2023年5月委員会決定分まで)

※利率は12月1日付で見直します

京都府保険医協会融資幹旋利率表

2022年6月～11月委員会決定分

種別	制度名	限度額(万円)	返済期間(年)	利率(年%)
開業医融資	設備資金	13,000	20	0.60
	長期運転資金	1,000	5	0.60
	中期運転資金	1,000	3	0.60
	短期運転資金	1,000	1	0.60
	子弟教育資金	3,000	10	0.60
病院融資	病院設備資金	50,000	20	0.80
	病院運転資金	3,000	3	0.60
勤務医融資	新規開業資金	10,000	20	0.40
	勤務医子弟教育資金	2,000	10	0.60
	勤務医生活安定資金	500	3	0.60

協会の制度融資(開業医・病院・勤務医融資)新規借入分の利率は、毎年6月1日、12月1日に見直ししている。2022年6月～11月度金融経済委員会決定分の利率は左表の通り。新規の取扱いは京都銀行のみ。融資ご利用に関しては、協会までお気軽にご相談いただきたい。

新規借入の上半期利率決まる

引き続き低利で幹旋

当日はカメラオフ 匿名参加でもOK

高齢者・障害者施設におけるコロナ患者留置問題を考える 第1回ミーティング

府内の開業医、入院医療機関、高齢者施設、医療・社会保障関係団体の方が対象です!

新型コロナウイルス感染症「第6波」により、高齢者や障害者施設でクラスターが頻発。京都府は「第6波」の死者数は375人で9割超が70代以上と公表し、これまで明らかにされてこなかった施設での死亡者数をようやく50人と明らかにしました。
 助かるはずの生命が入院できず奪われているのではないか。その実態を明らかにし、京都府のコロナ対策に生かしてもらおうためのウェブミーティングを開催します。

日時 6月18日(土) 午後2時～4時

内容 ①「第6波」の実態調査報告
 ②現場の実態報告(開業医・病院・施設等)
 ③研究者のコメント
 佛教大学准教授 新井 康友氏
 ④アピールの採択

形式 Zoomミーティング

参加費 無料(要申込)

問合先 京都府保険医協会事務局

申込方法 6月14日(火)までに下記フォームよりお申し込み下さい。ズーム招待状は開催の2日前までにお送りします。
<https://forms.gle/wtdE7c9c65CRLHhr6>

よびかけ団体 社会福祉法人七野会 京都民主医療機関連合会 京都社会保障推進協議会 きょうされん京都支部 京都府保険医協会

協会の無料相談

詳細は協会まで

◆会員の希望される専門家を紹介します
 ◆随時、必要な時に相談できます
 ご都合の良い日を各種専門家と日程調整します
 ◆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

法律 金融
 税務 建築
 雇用管理
 廃棄物処理