

兵庫保険医新聞

第1660号
2011年7月15日

発行所 兵庫県保険医協会
http://www.hhk.jp/
〒650-0024 神戸市中央区海岸通1丁目2-31
神戸フコク生命海岸通ビル5F ☎078-393-1801
(1部350円送料共・年間購読料12,000円)
振替01190-1-2133
(会員の購読料は会費に含まれています)

保険でより良い歯科医療をめざし 請願署名にご協力を

今号の記事

- 第43回総会発言大要 4・5面
- 女性医師・歯科医師の会が研究会 2面
- 研究 第19回日常診より 6面
- 日曜日診療のメリット・デメリット

兵庫保険医新聞消夏特集号 会員投稿募集

テーマ ①自由題 ②私の消夏法
締切 7月19日(火) 必着
送り方 メール konishi-s@doc-net.or.jp
FAX 078-393-1802
お問い合わせは、☎078-393-1807まで



協会メーリングリスト 参加者募集中!

診療情報や医療制度から趣味まで
会員同士による交流、情報交換の場
お申し込みは、hyogo-hok@doc-net.or.jpへ

県社保協が総会

自治体キャラバン軸に 運動をより大きく

新会長に吉岡正雄副理事長

兵庫県社会保険推進協議会(県社保協、会長は武村義人協会副理事長)は6月28日、神戸市勤労会館で第40期定期総会を開催し、地



子ども医療費無料化などの成果を確認した

域社保協などから44人が参加。新会長として吉岡正雄副理事長を選出した。新会長に選出された吉岡と抱負を述べた。開会あいさつに立った武村会長は「強い社会保障を掲げていた民主党政だが、税と社会保障の一体改革に見られるように福祉切り捨ての道突き進んでいる。国策を否定する新自由主義は、子ども医療費無料化を大幅拡充させた自治体キャラバン、国保保険料滞納者に対する差し押さへなど、各地の運動が報告された。新年度方針として、「兵庫・地域に『社保協があるよ』を積み上げよう」をスローガンとし、自治体キャラバンを活動の柱に据え、国保や子育て支援、介護保険などの改善を求める運動を進めていくことなどが採択された。

「子ども医療費無料化などの成果を確認した」と抱負を述べた。開会あいさつに立った武村会長は「強い社会保障を掲げていた民主党政だが、税と社会保障の一体改革に見られるように福祉切り捨ての道突き進んでいる。国策を否定する新自由主義は、子ども医療費無料化を大幅拡充させた自治体キャラバン、国保保険料滞納者に対する差し押さへなど、各地の運動が報告された。新年度方針として、「兵庫・地域に『社保協があるよ』を積み上げよう」をスローガンとし、自治体キャラバンを活動の柱に据え、国保や子育て支援、介護保険などの改善を求める運動を進めていくことなどが採択された。

全国で50万筆をめざす新しい請願署名

「お金の心配をせず、保険で良い歯科治療を」
— 保険のきく範囲を広げてほしい —
— 全国保険医団体連合会が実施した「歯科医療に関する世帯アンケート」に
全国1万人以上から願望を寄せられた結果です。

「保険でよい歯科治療」の実現を
歯の治療には保険のきく範囲を広げてほしい
91.6%
今のままでもよい
7.9%

強まる受診抑制 昨年の歯科診療報酬の改定

小泉構造改革から10年が経ち、度重なる医療改悪と経済格差の拡大の影響で受診抑制が強まり、「歯の健康



歯科部会長 田村 忠之

「社会保障としての 歯科医療」再建へ

定は、公称2・09%の引き上げとはいえ、多くの歯科医療機関ではプラス改定の実感がなく、歯科医療機関の経営はいっそう厳しい状態が続いています。

50万筆目標に 国会請願署名

深刻化する歯科医療の危機を打開し、保険でより良い歯科医療の実現をめざす全国的な運動として、全国で50万筆を目標に「お金の心配がない『保険で良い歯科医療』の実現を」の国会請願署名に取り組みることになりました。

16年前の阪神・淡路大震災での教訓として、被災者の口腔ケアの重要性が言われ、東日本大震災でも、歯科医療従事者の支援活動が重要な役割を果たしています。

お金の心配をせずに保険で十分な歯科治療を受けたい。窓口負担を軽減し、保険のきく範囲を広げ、誰もが安心して歯科治療を受けられる社会の

実現をめざし、「保険で良い歯科医療を」全国連絡会が国会請願署名を始め、兵庫協会でも、医科・歯科両会員の署名の協力を呼びかけていく。

す。高齢被災者への口腔ケアが、誤嚥性肺炎の予防に効果があると指摘されているためです。

国民皆保険制度50周年の今、被災地をはじめ全国民の生活再建のために、社会保障としての歯科医療の再建がいっそう求められています。

請願事項は「安心して歯科医療が受けられるよう、窓口負担を大幅に軽減してください」「健康保険で歯科治療が受けられるよう、保険のきく範囲を広げてください」の2項目です。署名は全歯科会員の発送しております(医科会員は秋に発送予定)。

署名運動の推進とあわせて、10月9日には、協会も参加する「保険でより良い歯科医療を」兵庫連絡会主催の幕内秀夫氏講演会「食生活と歯の健康」歯科医院は予防医療の最前線」を開催いたします。

ご参加、ご協力のほど、よろしく願っています。

組織強化 春の月間

準会員目標を達成

会員数も過去最高6960人

組織部長 池本 恒彦



協会は、春の組織強化

月間(4・5・6月の3カ月間)に取り組んだ結果、会員数は結成以来最高の6960人となりました。月間目標の6980人には及ばなかったものの、医科準会員(勤務医)は強化月間の目標を超過達成しました。

多くの会員の先生方にも、会員の生活と権利を守り、会員の身近な要求にしっかりと応える協会づくりを推進します。先生方の一層のご協力をお願い申し上げます。

今春の組織強化月間は、震災支援活動に全力を注ぎます。

副理事長は「各地で活発な活動に取り組みされていることを力強く思う。新会長としてがんばっていききたい」と抱負を述べた。開会あいさつに立った武村会長は「強い社会保障を掲げていた民主党政だが、税と社会保障の一体改革に見られるように福祉切り捨ての道突き進んでいる。国策を否定する新自由主義は、子ども医療費無料化を大幅拡充させた自治体キャラバン、国保保険料滞納者に対する差し押さへなど、各地の運動が報告された。新年度方針として、「兵庫・地域に『社保協があるよ』を積み上げよう」をスローガンとし、自治体キャラバンを活動の柱に据え、国保や子育て支援、介護保険などの改善を求める運動を進めていくことなどが採択された。

策 政 研 究 会

田中康夫氏が語る 震災復興と社会保障改革

日時 7月23日(土) 17時～ 会場 協会会議室

「説教強盗、の如き増税を実施したなら、景気も人心も疲弊」と喝破する田中康夫衆議院議員・新党日本代表に、縦横に語っていただきます。

お申し込み・お問い合わせは、☎078-393-1807 平田まで



愛鳥週間はとくに終ったけれど、わが家のベランダにスズメが巣作りを始めた。朝早くから、チュンチュン、チュンチュンと元気がだ。雛がいるのだから、親鳥が帰ってくる、ひときわ鳴き声がきややかになる。餌をねだっている様子。餌を取るようにわかる。壁一枚隔てて、ひそかに築き上げてもらっている。▼もとも、私がベランダに出ると、向いの電線に移ってさかんに威嚇する。羽を膨らませて、鋭い声で鳴く。「あっちへ行け」と言っているのだから。ちっとも怖くはないが、必死の姿に負けず。ひとまずは退散。▼同じく早朝、遠くでホトトギスの声も聞こえる。甲高く、トッキョキョキョク。この鳥は託卵という不思議な習性を持っている。自分で子育てせず、ウグイスなどの巣にちゃっかりと卵を産みつける。厚かましさとと思うのは人間の勝手な価値観だろう、これも自然の仕組みだ。それでもズメの親子を見ていると、ちよっと切なそうなきき声に聞かされてくる。▼被災地の人々にも、鳥の声を聴きしむ余裕は戻ってきただろうか？ それにつけても聞くに堪えないのが、怪鳥・ナガタチヨウ。「フリンニン」と鳴いていたかと思うと、次は「ダイレンリツ」、最近では「ゾウゼイ、ゾウゼイ」の大合唱だ。ショウヒゼイなるものを託卵して、数年後には孵化させたいらしい。こんなもの里親にさしては、国民はたまったものではない。卵のうちにお引き取り願います。ゴヨウジン、ゴヨウジン(星)

燭心

愛鳥週間はとくに終ったけれど、わが家のベランダにスズメが巣作りを始めた。朝早くから、チュンチュン、チュンチュンと元気がだ。雛がいるのだから、親鳥が帰ってくる、ひときわ鳴き声がきややかになる。餌をねだっている様子。餌を取るようにわかる。壁一枚隔てて、ひそかに築き上げてもらっている。▼もとも、私がベランダに出ると、向いの電線に移ってさかんに威嚇する。羽を膨らませて、鋭い声で鳴く。「あっちへ行け」と言っているのだから。ちっとも怖くはないが、必死の姿に負けず。ひとまずは退散。▼同じく早朝、遠くでホトトギスの声も聞こえる。甲高く、トッキョキョク。この鳥は託卵という不思議な習性を持っている。自分で子育てせず、ウグイスなどの巣にちゃっかりと卵を産みつける。厚かましさとと思うのは人間の勝手な価値観だろう、これも自然の仕組みだ。それでもズメの親子を見ていると、ちよっと切なそうなきき声に聞かされてくる。▼被災地の人々にも、鳥の声を聴きしむ余裕は戻ってきただろうか？ それにつけても聞くに堪えないのが、怪鳥・ナガタチヨウ。「フリンニン」と鳴いていたかと思うと、次は「ダイレンリツ」、最近では「ゾウゼイ、ゾウゼイ」の大合唱だ。ショウヒゼイなるものを託卵して、数年後には孵化させたいらしい。こんなもの里親にさしては、国民はたまったものではない。卵のうちにお引き取り願います。ゴヨウジン、ゴヨウジン(星)

女性医師・歯科医師の会 研究会

賢く栄養素を補う 知恵が必要

女性医師・歯科医師の会

「スナック菓子や合成調

うになった。

健康に過ごすためにはパ

必要なのだそう。原材料

表示の見方、内容の見分け

方は大変勉強になった。

患者さんに適切なアドバ

イスができるよう、まずは

コンビニ弁当、

スープのお惣

菜、あらかじめ切

って水煮されたお

野菜など、都会で

暮らす忙しい主婦

が重宝する食品が

数多く販売されて

いる。それらの多

くが、栄養学的に

ミネラル不足だそ

うだ。ミネラル不

足は、さまざまな

不定愁訴を生み出

長女が生まれてから、食

の安全に強く関心を持つよ

うになった。なるべく身近

でとれた旬のお野菜を、で

きるなら無農薬のものを、

などと考えて食材を選ぶよ

なことが原因と考えられてい

ます。

私自身も逆流性食道炎と

の診断を受けており、とき

薬科部は6月11日に県農業会館で、二つの研究会

を開催した。「GERD(胃食道逆流症)とどんな病

気か?どう治すのか?」をテーマに兵庫医科大学内

科上部消化器科主任教授の三輪洋人先生が、「薬剤

師のためのバイタルサインの見方・読み方(付・わ

かりやすいフィジカルアセスメント)」をテーマに

広川恵一先生(西宮市)が講演し、それぞれ115

人、107人が参加した。参加者の感想文を紹介す

る。



サプリメントの扱い方を学んだ

「支基金における審査の

日頃の疑問が 解消されスッキリ

北播支部は6月25日、加

東市・滝寺荘で第27回支部

総会を開催し、20人が参加

した。支部役員の変更が行

われ、新支部長に桂正剛先

生が、新世話人に曾野瑞弘



講師の話に聞き入る参加者

が、毎月レセプトをやりと

りする相手なのに、社保支

一チェックが行われている

かを説明していただきました。

「支基金における審査の

現状と問題点」の感想文を

紹介する。

開業して大分経つのです

一方、NERDとは、内

視鏡的には粘膜傷害は見ら

れないものの、胸やけなど

の症状のあるものをいいま

す。このような内視鏡陰性

逆流性食道炎によるもので

はないかとPPI(プロト

ンポンP阻害薬)を服用し

たところ、治癒したという

事例の紹介もあり、今後の

日常業務にすぐに役立つよ

うな興味深い講演でした。

また、GERDの食道外

症状として、かれ声、咽頭

炎、喉頭炎、慢性咳、非心

臓性胸痛など、さまざまな

症状があるとのことだ。

長

薬科部研究会・GERD

GERDが引き起こす 諸症状を知る

感想文



三輪先生からは治癒事例の紹介も

道逆流症は少ないと考えら

れてきましたが、近年、わ

が国でも胃食道逆流症が急

増しています。高齢化、食

生活の欧米化、肥満の増

加、ピロリ菌感染率の低下

により起こり、逆流性食道

炎の場合、内

視鏡では主に

食道下部にび

らん・潰瘍な

どの粘膜傷害

が見られ、胸

やけ、胃酸、

食べ物のつか

え、痛みなど

の症状を引き

元来、日本人は萎縮性胃

炎が多いため、胃酸が少な

く胃癌が多い民族で、胃食

二つに分けられます。

GERDは、本来中性の

環境にあるべき食道に、酸

性胃内容物が逆流すること

により起こり、逆流性食道

炎の場合、内

視鏡では主に

感想文

ポイントおさえた覚え方

協会理事の広川恵一先生

にバイタルサインとは何か

を、ポイントを押さえたわ

かりやすい言葉で講演して

いただきました。

まず、パルスオキシメー

ターで実測しながら、息を

止めての脈拍数と経皮的動

脈血酸素飽和度(SpO2)

の変化を示されました。

そして、バイタルサイン

の説明と必要性、特に薬剤

師が薬を適正に使用するた

めには、バイタルサインか

らの全身症状の評価である

フィジカルアセスメントを

行うことが必須となること

を提言していただきました。

広川先生には、薬剤師業

務のためのフィジカルアセ

スメント研修会を今後も継

続していただけるようにな

りました。

薬剤師がよりチーム医療

に参加できるよう研修会に



薬の適正使用にフィジカルアセスメントが必須

置き(意識)です。

正常値と異常値

の説明の後、実際

に起きた薬による

異常値の症例と対

応法を教えてください

いただきました。

先生

が異常を見落さ

ないようにと、日

々努力してつくら

れた各視点の頭文

字からなる判断法

は、とても説得力

のあるもので、医師として

真摯に患者さんに向き合っ

ていらっしゃることが伝わ

ってきました。

広川先生には、薬剤師業

務のためのフィジカルアセ

スメント研修会を今後も継

続していただけるようにな

りました。

薬剤師がよりチーム医療

に参加できるよう研修会に

に参加しよう!

【北区・真星病院

薬剤師 松枝 静紀】

薬科部研究会・バイタルサイン

ポイントおさえた覚え方

感想文

協会理事の広川恵一先生

にバイタルサインとは何か

を、ポイントを押さえたわ

かりやすい言葉で講演して

いただきました。

まず、パルスオキシメー

ターで実測しながら、息を

止めての脈拍数と経皮的動

脈血酸素飽和度(SpO2)

の変化を示されました。

そして、バイタルサイン

の説明と必要性、特に薬剤

師が薬を適正に使用するた

めには、バイタルサインか

らの全身症状の評価である

フィジカルアセスメントを

行うことが必須となること

を提言していただきました。

広川先生には、薬剤師業

務のためのフィジカルアセ

スメント研修会を今後も継

続していただけるようにな

りました。

薬剤師がよりチーム医療

に参加できるよう研修会に

に参加しよう!

【北区・真星病院

薬剤師 松枝 静紀】

求人 会員 歯科医師 勤務地 神戸市西区 (西神南駅前すぐ) 条件 2年程度勤務可能な方 委細面談のうえ お問い合わせは、 078-383-1809 協会・松村まで

理事会 スポット

◇出席 31人

◇情勢 ①宮城県で、被災

者が中心となった市民団体

「東日本大震災復興・復興

支援みやぎ県民センター」

が29日に発足。宮城協会の

北村龍理理事長が代表世話

人の一人に。設立集会には

県民400人が参加。記念

講演では、塩崎賢明神戸大

教授が阪神・淡路大震災を

教訓に復興災害を繰り返し

てはならないと講演した。

住民本位の復興運動のセン

ターとなることを期待され

る。②政府の税と社会保障

の一体改革集中検討会議

は、改革原案を発表した。

原案には消費税の5%増

税、窓口負担への100円

程度の上乗せ、70〜74歳の

窓口負担の2割への引き上

【加西市 西村 俊二】

会が行われています。もっ

と多くの先生方に参加して

いただきたいと思います。

この時期、滝寺荘の鮎の塩

焼きは名物ですが、今年も

おいしかったです。私とし

ては、開始時間をもう少し

遅くした方がよいと思いま

す。

新役員からの メッセージ

②

国民負担増許さない活動を

副理事長 宮崎 義彦 (西宮市)



開業医をとりまく情勢は厳しくなる一方です。医療費の増大を抑えるため、OTCでの薬剤種類がどんどん増えていって...

称して消費税を10%にすることを決めました。私たちにとって、賃料、薬剤、レセコンなどの保守管理料から消耗品までの全てが消費税の対象となります。診療報酬のアップがない限り、収入の減少は避けられません。国民はもとより、開業医にとっても大変なことです。

また、政府は患者が受診するたびに一定の定額負担を求め、70〜75歳の自己負担を1割から2割にしようとしています。一方で電子請求を推し進め、重複診療などの査定をうかがっています。6月30日、民主党が「社会保障と税の一体改革」といいます。



白岩一心



プリンセス トヨトミ

首都圏で酷評されている映画「プリンセス トヨトミ」をご案内します。第141回直木賞候補小説の映画化で、原作者は万城目学氏です。何ととっても一番の見所は、「大阪国」という、日本国内に独立国を建国したとの設定です。

大阪城が、大坂夏の陣で完全崩壊した後、三代将軍徳川家光によって豪華に再建されたことや、徳川家康が豊臣家のお墓まで無惨に破壊していた真実も知ることが出来ます。ストーリーは、豊臣家の子孫が現在も生き延びて、大阪の人たちが命がけで豊臣家を密かに守り通していることがテーマとなり展開します。「大阪国」と「明治政府」で交わされた条約文書の存在。その後現在に至るまで「大阪国」に交付金が交付され続ける設定。その会計に不信感を抱く会計検査院調査官と大阪国総理大臣との攻防が、最大の見せ場です。

【赤穂郡 白岩歯科】

亡き父と協会から分かったこと

理事 宮武 博明 (垂水区)



父は平成12年(2000年)10月、胃癌で自宅で永眠しました。87歳5カ月でした。旧暮合区でちっぽけな診療所を営んでいましたが、平成7年(95年)の大震災から開店休業に陥りました。1月14日までは、土曜日だけ診療して近所の高齢の方を診察していました。私も投薬・会計・カルテ整理の手伝いに行っていました。

父は平成12年(2000年)10月、胃癌で自宅で永眠しました。87歳5カ月でした。旧暮合区でちっぽけな診療所を営んでいましたが、平成7年(95年)の大震災から開店休業に陥りました。1月14日までは、土曜日だけ診療して近所の高齢の方を診察していました。私も投薬・会計・カルテ整理の手伝いに行っていました。

歯科臨床談話会・被災地支援

復興への長い道のりに どうかかわるか

感想文

歯科部会は6月18日、第15回歯科臨床談話会「東日本大震災被災地での歯科医療支援の経験から」を開催し、15人が参加した。小寺修先生(三田市開業)が5月に宮城県避難所へ歯科医療支援に行った経験を語った。参加者の感想文を紹介する。



小寺先生(左端)の報告を受け、支援のあり方を考えた

このたびは、東日本大震災において、お亡くなりになられた方々のご冥福をお祈り申し上げます。被災された皆様に心よりお見舞い申し上げます。震災の第一報を知ったのは、午後9時頃でした。何げなくメールチェックをしていたら、茨城県の知人から「自分は大丈夫、またあとでな」たったこれだけの文面でした。

ネットを開くと、不安の中、津波の映像であふれかえっていました。しばし、ぼう然としていました。頭では、大変な事が起こったのは分かりますが、実感がわきません。震災から4カ月が経ち、パニックはほぼ落ち着いてきたように思います。

連日の報道からの知識も含め、物資の到達、さらには、物資の内容にもばらつきがあり、ひとくくりに何が足りないのかわかりません。われ先にボランティアに身を投じたいところですが、これから先、復興へ向けての長い道のり、どうかわかっていけるか、先発隊の歯科医師を含め、被災地に行かれた方々の貴重なお話を聞き、さらに考えたいと思いました。

今回、小寺修先生から歯科医療支援のご報告を伺って痛感したのは、ボランティア

【加古川市・歯科 新 和教】

歯科保険請求



- Q1 乳幼児の初期う蝕に対する薬物塗布について、永久歯にも認められるか。 A1 萌出直後が必要であれば認められます。また、比較的年齢の高い障害者に対して必要があれば、レセプトの摘要欄に記載の上、請求してください。 Q2 口腔カンジダ症の検出に、簡易液体培地を使用して検査した場合の請求は。 A2 細菌培養同定検査の簡易培養検査60点+微生物学的検査判断料150点の合計210点で請求します。 Q3 訪問診療で補綴物を製作後、装着前に患者が死亡した場合、マル未請求は所定点数に訪問診療時の50/100加算をした点数でよいか。 A3 その通りです。ただし装着料は算定できません。 Q4 初診時に被保険者証の期限を確認して治療し請求したが、「資格喪失」で過誤付箋で戻ってきた。医療機関に誤りはないのに手間がかかる。どうすればよいか。 A4 医療機関の責任はありません。旧証回収を怠った保険者の責任で解決すべきです。「被保険者証確認済み」と書いて再提出してください。

協会の団体定期生命保険 **グループ保険** 昨年度配当は42% 過去17年連続配当!

- 毎年剰余金を配当 2010年度は42%、2009年度50%、2008年度46%
- 団体保険だから断然安い保険料
- 最高5000万円の高額保障
- 配偶者1000万円のセット加入あり
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 医師による診査はありません

病气やケガによる休業に備えて。自宅療養も補償される制度です。

所得補償保険

うつ病等の精神障害による就業不能も補償/入院は1日目から、自宅療養は5日目から補償ご家族、スタッフも加入いただけます

お問合せは共済部まで ☎ 078-393-1805

保険医のための医薬品、医療材料、医療機器の共同購入事業 **M&D保険医ネットワーク**

- 協会会員の開業医はどなたでもご利用OK。
- 40年の歴史と実績をもつ大阪府保険医協同組合が母体となって運営し、医薬品・医療器材・歯科器材・生活関連商品を数多く取り扱っています。
- ご注文は電話、FAX、Webオンラインから。
- Webサイトから、最新の取扱商品・価格がご覧いただけます。利用方法はお問い合わせください。 URL <http://e-mdc.jp/>
- ご利用者・ご希望者の協会会員には、1カ月に1回「medical net」(共同購入案内)をお送りします。

M&D保険医ネットワーク ☎ 06-6568-7159

第43回総会発言大要

6月19日にチサンホテル神戸で行われた協会第43回総会での理事長あいさつ、発言・執行部答弁と来賓あいさつの要旨を掲載する。

被災者生活再建と社会保障拡充を

理事長あいさつ

阪神・淡路の教訓訴えよう

理事長 池内 春樹



3月11日、マグニチュード9.0の未曾有の大震災が東北・関東地方を襲った。10メートルを超える津波を伴い、福島第一原子力発電所は冷却機能が失われ、メルトダウンが起った。半径30キロ以内と風下となった高度放射能汚染地域では、ふるさととしての機能が失われた。

いろいろな考え方があろうが、原発とは、ゆっくりと爆発する核爆弾だと

この国のありようを考えるとき、憲法13条の個人の尊重と幸福追求権を保障するものが、社会的共通資本だ。これには、山や川などの自然環境、道路や橋などの社会的インフラ、そして金融や医療、司法などの制度資本の三つがある。日本の制度資本の中で大事なものは、教育と医療だ。

国民皆保険制度は1961年に、憲法25条の生存権の具体化として、すべての国民に等しく、その時々に必要な不可欠な最高の医療を受けられることを社会的に

保障するという高邁な理想をかかげて発足した。しかし、理想と現実の乖離があり、その乖離を埋めるために、医療担当者などの献身的な努力が行われてきた。ところが、国民の命を支えてきた国民皆保険制度が、中曽根政権に始まる臨調行革以後、特に小泉政権のもとで極限に達した市場原理主義に沿った、反社会的な医療費抑制策によって限界状況にある。

このようなきに起こった東日本大震災の復興のためと称し、消費税増税、社会保障の切り捨て、患者窓口負担の定額上乗せ、そして国の責任を放棄して国民に助け合いを押し付ける政策が行われようとしている。これに断固反対し、ふるさとを再生するために、被災者の生活再建と社会保障の拡充が欠かせないこと、それが日本の社会的共通資本再生の原点になることを、阪神・淡路大震災を経験したわれわれ兵庫県民が一番に訴えていこう。

この素案が入っている。内容を簡単に紹介する。小泉政権以来の自公政権の医療・福祉切り捨てに對して、国民は批判の声を上げ、2年前に民主党政権を誕生させた。しかし、私たちが未来を託した民主党政権は、約束を反故にして小泉政権以上の医療・福祉の切り捨てを行おうとしている。東日本大震災という困難に乗じて、国民だけに痛みを押し付ける政策を行うとうとしている。

ぜひ、議員、患者さん、職員さんにも読んでいただくように、このパンフレットを活用していただきたい。

発言

憲法に基づく運動をさらに



赤穂郡・歯科 白岩 一心

兵庫協会では、池内理事長が全国にアピールする憲法13条「幸福追求権」を基盤として、県民の健康維持増進に常に寄与するよう努めている。憲法25条「生存

権」、11条「基本的人権の尊重」、14条「法の下の平等」の具現化とともに、県民のニーズや患者さんのニーズに定める政策を決定してあり、主張は会員だけでなく、全国の各協会への賛同にもつながっている。

会員の間で主義主張が多違えども、医療運動団体として、国民の命を守る憲法理念に基づく運動を展開する兵庫協会に、会員として、医療人として、誇りを持つことができる。

兵庫協会では、「医科歯部で作成しているパンフレ

科薬科一体運動」を強化していることも全国に先駆けている。

協会の飛躍を願い、執行部の先生方の指導のもと、「医科歯科薬科一体運動」に、微力ながら参加したいと思う。

政策パンフ 積極活用を

本日の資料の中に、政策

原発依存の転換求める



東灘区 口分田 勝

東日本大震災では、いまだに死者・行方不明者が計2万3千人、避難者が12万人いる。一日も早い復興を願う。

震災後、明和病院の樽岡照知先生による緊急特別研究会「放射線災害報道を理解するための基礎的な知識」を行った。先日は、京大原子炉実験所の小出裕章先生による「福島第一原発事故の真実」という講演会を行ったが、10月8日には安斎育郎先生にも、この問題で講演を行っていただく。

今年の医科・歯科・薬科交流企画では、「臨床現場における睡眠・呼吸障害への対応」を企画している。また、分科会への話題提供もお願いしたい。

原発事故収束の見通しもたっていない。セシウムが静岡県のお茶から検出されたり、佐賀県でも検出されるなど、全国に及んでいる。政府は「あたりに健康に被害はない」と言っているが、やはり妊婦の方、子

どもは避けるべきだ。文科省は許容線量を年間20ミリシーベルトに引き上げたが、見直しが必要だ。原発労働者にも、基準を上回る線量が出ており、600ミリシーベルトの被曝例もある。

エネルギー政策の転換を強く求めたい。

日常診へご参加を



たつの市 清水 映二

10月30日に日常診療経験交流会を開催する。メインテーマは「医療への情熱を未来へつなぐー国民皆保険50周年を知っていますかー」だ。

このメインテーマの決定後、東日本大震災が起こった。阪神・淡路大震災を経験した私たちとして、「被災地の医療を考える」をサブテーマとして付け加えた。

総会議案書の組織現勢の記載について発言したい。薬科部をつくり、その後、熱心に活動している。いろいろな活動をして会員も増え、三桁に近づいている。組織現勢の説明の中に、薬科部も入れるべきではないか。

ほかにプレ企画として、診療内容向上研究会を予定している。

薬科部現勢も記載しては



西宮市 森下 敬司

日頃の活動などについて発言があったが、場違いな感じもした。どんな運動でも、身の丈にあったものを行うべきだ。いきなり国政に持っていったらだめだ。要求をどこに持っていかれば

解決するか、よく考えることが必要だ。医療関係では中医協、厚労省などがあるが、運動を通じて会員にとってこれだけの成果を上げたのか。費用の割に効果が低い。運動方針をもう一度考えてみる必要があるのではないかと。

効果が低いのは、保険医が団結していないからだとも言われる。幹部だけの独断では困る。会員に意見を聞く謙虚さが必要だ。運動は継続することが大事で、その場かぎりの要望で終わってはいけない。

社会保障番号導入阻止必ず



北区 細川 巖

政府・官僚は、机上の論理で国民生活と遊離した政策を進める。一点、取り上げていただきたい。東日本大震災から初めて、千載一遇の機会と、社会保障と税の一体改革として、社会保障番号制の導入がしきりに言われている。私の学生時代に国民総背番号制が狙われたことがあったが、今回、なんとしても通そうとしている。阻止をめざしてぜひ取り組んでいただきたい。

脱原発議論 深めたい

今後とも力を入れていきたい。

執行部答弁

(4面からの続き)
震災復興は住民本位で進めなければならない。3県

日常診の準備進む



副理事長 八木 秀満

日常診療経験交流会について、多くの先生に実行委員会などで知恵を絞っていただいている。今までに参加した

来賓あいさつ(敬称略)

全国の先頭に立つ被災地支援に感謝

全国保険医団体連合会会長 住江 憲男



県民医療の改善、会員の経営を守り権利を守るために奮闘されていることに感謝する。阪神・淡路大震災対策では、今も借り上げ住宅からの追い出しが起きているが、これらに対して兵庫協会が粘り強い不屈の運動をされていることに敬意を表する。

兵庫協会は、全国の先頭に立って東日本大震災の被災地に赴いていただいた。保団連としても、後ろから押しもたらさず対応できたことに感謝したい。被災者の救済がまったたく進んでいない。福島第一原発事故はメルトダウンを起しレベル6に近い状況だったにもかかわらず、廃炉にする対策はとられなかった。税の徴収はなんのため

の住民組織もできつつあり、共に運動していきたい。

か。再配分のためだ。そういう概念すら持たない政府だ。「一体改革」を進めれば、貧困と格差をつくったこれまでの政権と同じ轍を踏むことになる。

放射線被害対策に協力を

全日本民主医療機関連合会会長 藤末 衛



第43回総会おめでとうございませう。3月11日に起こった東日本大震災では、16年前の阪神・淡路大震災に比べて、医療分野での様々な連携が進んだ。



好評を博した慶応義塾大学医学部生理学教室・岡田洋平氏の記念講演

民医連は震災後、これまでに医師4500人、看護師8000人を含む、2800人の医療派遣を行っている。また、生活復興のため

運動も大切な。原発のある地域と使っている地域が異なっているが、使う側の大都市部で一人ひとりの意識を高める運動が必要だ。介護保険制度の改定で、徹底した給付抑制と負担増が行われている。介護保険の根幹にある矛盾には手を付けていない。介護保険の役割を検証せずに改定を行ったことは、大きな問題だ。被災地では要介護者の避難先を見つづけるのが非常に困難だ。仮設住宅に設置されると介護拠点に入る業者がない。もともと介護サービスの提供が十分でなかったからだ。介護保険制度の矛盾が今回の震災

健診・受診促進へ 今後も協力を

兵庫県商工団体連合会副会長 加口 良秋



第43回総会おめでとうございませう。住民の健康を守って奮闘され、平和運動にも力を注いでおられることに敬意を表する。われわれは中小企業の団体。長引く不況の中で、本業だけでは食べていけない。全国の調査では、本人や奥さんがパート労働している世帯が14%ある。健康の破壊も起きている。共済制度で健康診断に力を入れており、全国で4万人が受けている。「異常なし」は12・7%、「要治療」20・2%、「要精密検査」23%などだ。初診から6カ月以内に死亡が42%。体調が悪くても仕事を休め

祝電・メッセージ(順不同・敬称略)

保団連・保険医協会/医会、協同組合 北海道、岩手、秋田、山形、福島、茨城、栃木、群馬、埼玉、千葉、東京、東京歯、神奈川、山梨、福井、岐阜、静岡、愛知、三重、滋賀、京都、京都歯、大阪、大阪歯、奈良、和歌山、大阪協同組合、鳥取、島根、岡山、広島、山口、徳島、香川、愛媛、高知、福岡、福岡歯、佐賀、長崎、熊本、大分、宮崎、沖縄
医師会、医療関係団体 兵庫県医師会会長 川島龍一、兵庫歯科医師会会長 豊川輝久、兵庫県民間病院協会会長 吉田耕造、兵庫歯科衛生士会会長 上田和美
議員・政党 《衆議院議員》松本剛明、市村浩一郎、西村康徳、岡田康裕、梶原康弘、井戸まさえ、室井秀子、《参議院議員》水岡俊一、末松信介、山下よしき、室井邦彦、市田忠義
業者 明治安田生命保険相互会社社長 松尾憲治、富国生命保険相互会社副社長 古屋勝正、新光アドレス株式会社社長 皆吉正雄、株式会社関西共同印刷所常務取締役 内田光治
友好団体等 兵庫県労働組合総連合議長 津川知久、兵庫県医療労働組合連合会執行委員長 東浦徳次、憲法が輝く兵庫県政をつくる会、阪神・淡路大震災救援・復興兵庫県民会議事務局 岩田伸彦、ひょうご聴覚障害者事業活動支援ネットワーク監事 朝倉宏、新日本婦人の会兵庫本部会長 岸本友代、兵庫県母親大会連絡会会長 中村治子、兵庫県高齢者生活協同組合理事長 塚口伍喜夫、日本機関紙協会兵庫本部事務局長 森田彰、尼崎公害患者・家族の会会長 松光子、兵庫県農林運動連合会代表 永井修、兵庫震災復興研究センター
税務講師団 税理士 後藤幸男、社会保険労務士 桂好志郎

総会・懇親会に来賓(順不同・敬称略)

末瀬裕一兵庫歯科医師会専務理事、藤末衛全日本民主医療機関連合会会長、和田泰幸兵庫県民主医療機関連合会会長、住江憲男全国保険医団体連合会会長、伊津進弘大阪府歯科保険医協合理事・相談役、志岐敬大阪府歯科保険医協会事務局長、浜本宏衆議院議員(民主・代理)、向山好一衆議院議員(民主・代理)、市村浩一郎衆議院議員(民主・代理)、田中康夫衆議院議員(新党日本)、辻泰弘衆議院議員(民主)、ねりき恵子衆議院議員(日本共産党兵庫会議員団団長)、きた結果(日本共産党)、井出康男前神戸市議、黒田士郎前神戸市議、小牧英夫協会顧問弁護士、川西護神合同法律事務所弁護士、川西護理神合同法律事務所弁護士、嶺山洋子トータル人事労務オフィス所長、並木孝志三井生命保険株式会社神戸支社長、高橋宏明三井生命保険株式会社神戸支社法人推進部長、吉田祐二富国生命保険相互会社神戸支社長、清家義史富国生命保険相互会社神戸支社市場開発課長、岩岡睦夫明治安田生命保険相互会社近畿第二公法人部法人営業部長、島岡吉郎三井住友海上火災保険株式会社理事・神戸支店長、森田雅之三井住友海上火災保険株式会社神戸支店神戸支店法人営業課長、佐藤浩司三井住友海上火災保険株式会社神戸支店神戸支店法人営業課長代理、内田光治株式会社関西共同印刷所常務取締役、川井祐介株式会社関西共同印刷所常務第4課課長、西出裕子株式会社関西共同印刷所常務第4課課長、菅田亮新日本プロセス株式会社デザイナーセンターフ、沖田大介新日本プロセス株式会社デザイナーセンター、加口良秋兵庫県商工団体連合会副会長、森田彰日本機関紙協会兵庫本部事務局長、津川知之兵庫県労働組合総連合議長、岩田伸彦阪神・淡路大震災救援・復興兵庫県民会議事務局長、朝倉宏ひょうご聴覚障害者事業活動支援ネットワーク監事、藤岡東洋雄協同組合兵庫県保険鍼灸師会理事長、森拓次協同組合兵庫県保険鍼灸師会副理事長、出口俊一兵庫震災復興研究センター事務局長



日曜日診療のメリット・デメリット

尼崎市・前田ファミリークリニック 前田 重人



はじめに

日曜日に通常診療を行うクリニックは現状では少なく、また病院などは救急には対応していても、通常診療という形で日曜日にオープンしているところはほとんどありません。当院は、2006年11月6日開業以来、日曜日午前診を行っております。

今回、日曜診療の長所、短所について、地域貢献度、経営、QOLの面から考え、これから開業しようと思われる先生方や、他の開業医の先生方に少しでも参考になればと思い、報告いたします。

当院について

当院は、JR立花駅北側、東商店街通に開院しました。標榜科は、消化器科、内科、外科、肛門科、皮膚科、心療内科、精神科です。医師は、院長である私前田と、副院長の山内が常勤で勤務しており、非常勤では消化器内科の谷口、皮膚科専門医の英がいます。

〈開業場所〉

開院は、私と開業準備期間から携わってきた副院長の2人でプランニングを行いました。開業に際し、一番の難所は場所探しでした。これは、予想外の難所でした。

たとえば、同じコンビニでも、はやっている所もあれば、閑散としている所もあります。全く同じ外観で、同じ商品と同じ値段で売って、同じような雰囲気でも全く同じものを提供しているにもかかわらず、はやっている所もあれば閑散としている所もあります。すなわち、人を集めるためには、立地条件、場所がかなり重要なことと認識しておりました。ですから、開業場所探しは一番のこだわりでした。

数社に依頼し、いろいろな物件を紹介されました。しかしながら、駅近であっても住宅街で人の流れが悪かったり、人の流れはあるものの駅から離れていたり、なかなか満足できる物件はありませんでした。当院は、心療内科、精神科も標榜する予定でしたので、遠方からの患者さんも来られることを念頭においておりました。ですから、駅近で人の流れがある場所にこだわり続けました。

なかなか物件が決まらず、やはりもう少し妥協した方がいいのかも少しあきらめだした頃、おおよそ場所探しをしながら1年半たった頃、現クリニックの場所を紹介していただきました。これで、開業の第一歩を踏み出すことができました。

ここからは、今までの停滞がうそのように、次々と決めなければならぬことが大波のように打ち寄せてきました。建築会社、銀行、医療機器メーカー、税理事務所などの選定と交渉をはじめ、様々な事柄を決めていかなければなりません。

〈診察日、診察時間、休診日〉

その決定事項の一つが、診察日と診察時間、休診日をどうするかということで

した。

いくつかのプランがあり、一つは他院と同じく休診日を木曜日、土曜日の午後と日曜、祝日とする。または、木曜日は終日診察を行い、土曜日の午後と日曜、祝日のみ休みにする。そして次のプランが、現在の診療体制である、日曜日午前および土曜日終日は診療を行い、外来患者数が一番少ないとされる火曜日を終日休みにするプランでした。

勤務医時代に、多くの癌患者さんを診察しました。その中には、少なくない数の患者さんが末期を迎え、亡くなられました。入院中の患者さんとお話をしているよき思い出されるのが、仕事が忙しくて調子が悪くても病院に行く時間がなかった、検査を受けた方がいいと言われてたけど時間がなかった…という会話です。

昔、私が担当した胃がん末期の患者さんがおられました。胃の調子が最初に悪いと思われたのは、亡くなられる1年前でした。当時、私が勤務していた宝塚市立病院を受診されたのは、3カ月前でした。もう我慢の限界と感じられ、会社に休みを届けて受診されました。受診時はすでに多発転移をしており、腹水も認められる状態でした。もっと早く受診したらよかったのにと心の中で思ったとき、その心の声その方に届いたのか、「サラリーマンしてたら日曜日しか空いてないからなあ、病院行く暇なんてなかったわ」とおっしゃられました。

確かに、サラリーマンをはじめ多くの方は日曜日しか休まず、そしてその日曜日という多くのクリニックが休診で、一方、病院はというと救急はしていても、通常の高血圧、糖尿病、脂質異常症などの慢性疾患の管理や上部、下部内視鏡、超音波やCTなどの検査を、通常診療として行う病院はほとんどありません。そういったことから、開業したら日曜診療をしたいとの希望がありました。また、経営的にも開業当初不安ですし、日曜診療をすると増患にもつながるだろうと思い、日曜診療を決意いたしました。

日曜日診療

①地域貢献度から見たとき

これに関しましては、やはり患者さんから喜ばれます。「日曜日開いていて助かるわぁ」「日曜日やってくれてなかったら、血圧今もほったらかしやわ」「検査もできるから、ありがたいわぁ」などなど。患者さんにとってのニーズは、かなり多いと思われます。

ただ検査に関しては、上部内視鏡、下部内視鏡(ショート)、超音波、CTは日曜日にも対応できていますが、下部内視鏡(トータル)は対応できておりません。また時間がかかる緊急は、救急病院に行っていたいただくこともあります。

以前、「顔をけがした人を当院で診てもらえるか」との問い合わせが事務からあり、気軽にいいよと返答しました。しばらくたってから、救急車のサイレンの音がかすかに聞こえてきました。やがて

その音が段々と大きくなり、明らかに当院に近づいていることがわかります。そして音量がマックスになったとき、突然音が消えました。そうです、当院へ搬送されたのです。

当時事務員は新人で、救急搬送にもかかわらず、顔をけがした人を診れるかどうかのみ私に質問したので(しかも気軽な感じで)、私も引き受けました。

患者は20歳代女性で、顔を右眼瞼から眉を通り越して、前額部まで切創していました。創は骨まで達していましたがX-Pでは骨折なく、頭部CTでも出血、挫傷はありませんでした。女性の顔なので、できるだけきれいに何度も洗浄しデブリした後、何層にも分けて吸収糸で縫合し、最後に皮膚はテンションがかからないよう細心の注意を払って真皮縫合を行いました。縫合に要した時間は、1時間半でした。

もちろん、その間、他の患者さんを診ることができず、風邪などの方は夜間休日診療所を紹介しました。結局、救急をクリニックレベルで引き受けしてしまう(もちろん私の本意ではなかったのですが)、他の患者さんを診ることができなくなるので、それ以降は時間を要する処置は、救急病院を紹介しています。

現在は、定期通院の必要な慢性疾患、風邪などの比較的軽症の疾患を中心に診ています。救急には対応できませんが、それでも患者さんのニーズは多いものと思われます。

地域貢献度からみる短所は、特にないかと思います。ただ、通常のクリニックは火曜日に診療しており、当院も火曜日に診療しているものと思い込んだ患者さんが、時々「この間の火曜日来たけど、閉まってたわぁ」と言われることぐらいでしょうか。いまだに時々言われます。

②経営面から見たとき

すなわち増患という面から見ると、当然ながらその効果はあります。サラリーマンをはじめ、日曜日にしかクリニックに行けない人の定期フォロー、風邪などの軽症の方の救急などニーズは多いかと思います。

当院における2010年3月1日から同年8月31日までの半年間の、初診および新規患者さんの割合を曜日別にまとめてみました(下図)。

(図) 初診率(一日の初診の人数/一日の患者数)
新規患者率(一日の新規患者数/一日の患者数)

	初診率	新規患者率
月曜日、水曜日、金曜日、土曜日	15.4%	6.2%
木曜日	20.0%	9.2%
日曜日	21.9%	12.5%

(ただし、心療内科、精神科は完全予約のため、統計から省略)

木曜日は平日ですが、他院は休診が多いため、木曜日は独立して統計処理しました。

初診率では、平日の15.4%に対して日曜日は21.9%とやはり高く、また新規患

者率も平日6.2%に対して日曜日は12.5%と約2倍になっています。すなわち、平日は約16人に1人が新規患者さんであるのに対して、日曜日は8人に1人が新規患者者でした。

開業から3年10カ月の時点で、新規患者数はおよそ8,200人です(心療内科、精神科含む)。数字でみる限り、日曜診療は増患につながると考えられます。また土曜日午後、日曜日は夜間早朝等加算がつきます(些少ですが)。

短所として考えられるのは、スタッフの確保です。やはり平日午前の勤務希望が多く、日曜日や土曜日夕方は確保が難しいかと思えます。特に開業当初、スタッフはパートの方のみで、当時はスタッフ確保に苦労したのを昨日のこのように覚えております。現在、常勤事務5人、看護師2人と常勤が多くなり、比較的日曜日のスタッフにも、余裕をもって対応できるようになってきております。

③QOLから見たとき

これは、何と比較するかで全く考え方が変わり、またどの観点から見つめるかによっても考え方が変わってきます。

日曜日は子ども、家族と過ごすことが多く、いろんな行事も日曜日に多いです。ですので、そういった面では明らかにマイナスです。

しかしながら、平日はどこへ行くにも混雑がなく、また待ち時間も少なく、サービスも日曜日より充実しており、料金的にも安い場合があります。私が行く理髪店も、平日は日曜日より丁寧ですし(少なくとも私にはそう思いますが…)、終わったあとのマッサージの時間も日曜日より長い、といいことづくしです。近くの映画館も火曜日は安く、混雑もなくゆったりと映画が見られます。そういった面では、平日休みもなかなかいいかなと最近思っています。

子どもも夏休み、春休み、冬休みと意外に火曜日の休みが多く、家族、子どもと過ごす時間からみても、決してQOLが損なわれることはないかなと思います。

QOLを考えた場合、最初にも述べたように、何と比較するかが大切なポイントかと思えます。私の場合は、勤務医時代との比較でした。その頃の日曜日の午前中は、ほとんど患者さんを診に病院へ行っていましたし、時にはそのまま夕方まで病院にいることもしばしばありました。バイトを含む月に10回程度の当直があり、平日に休むことなど夢のまた夢でした。その頃と比較してQOLを考えると、現在かなりハイレベルかなと思います。

まとめ

日曜午前診の患者さんのニーズは多く、経営面でも増患が期待できます。

QOLに関しては、個人の価値観、考え方で変わるものの、今後新規開業を考えておられる先生方にとっては、一つの選択肢になりうるものと考えられます。

前田ファミリークリニックのホームページ <http://hccweb5.bai.ne.jp/~hei13801/>