

兵庫保険医新聞

第1679号
2012年2月25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)

「クイズで考える日本の医療」が終了

応募総数7千件超に



抽選を行った協会役員ら

協会が昨年11月から取り組んできた「クイズで考える日本の医療」窓口負担を無料にできるって本当?」は、締切の1月末までに7193件の応募となり、抽選会で当選者130本が決まった。応募数の多かった会員5医療機関のトップ賞も確定した。

「窓口無料の国に驚き」 「取り組みぜひ続けて」

今回の「クイズで考える日本の医療」は、患者負担をめぐる様々なデータを紹介し、患者負担の軽減について考えていただくことを目的にしたもの。

寄せられた意見では、先進国の中では患者負担が無料になっていることについて「無料の国があるなんて知らなかった」などの声が多く寄せられ、正解を解説した資料が「分かりやすくよかった」などの声も寄せられた。

また、「無料にできればいいが難しいのでは」「無料にまでもなくともよいのでは」などの声もあった。2月8日に抽選会を行い、関係役員が抽選箱から抜き出した。当選者にはすでに通知を送付しており、景品も送付中。

景品は、血圧計や体組成計、クッキーの詰め合わせやハムの詰め合わせなど、グルメ・健康グッズ6商品で、応募者が一つを選択する。

なお、トップ賞の5医療機関は、1位が237本、



クイズ応募用紙意見欄の一部を紹介する。

- 窓口負担をなくし、いろいろな人が治療できるようになればいいと思う。(西宮市・40歳)
- 社会保険料に高い金額を支払って、窓口で医療費・薬代を高額支払って、どちらも安くしてほしいです。(尼崎市・44歳)
- 無料は無理でも、もっと安くねばならないです。(長田区・74歳)
- 安心して生活、医療保障、年金受給など、もっと政治家は考えていただきたい。(加西市・44歳)
- インフルエンザ予防なら。(丹波市・64歳)
- 税金が無駄に使われているので、その分、医療費を無料にしてほしい。(芦屋市・64歳)
- 子どもと一緒に考えました。無料になればとてもうれしです。(中央区・36歳)
- 貧富の差拡大世情により、年齢制限をなくし、所得による窓口負担格差をつけるなど、アイデアを出し方を整えたい。(垂水区・38歳)
- 日本は医療制度は進んでいると思っていたのに、こんなに悪いとは! (三田市・60歳)
- 年がいくと病院へ行く回数が多くなるので、少しでも安くするように。無料はプロデビューして以来、透明感のある声で命への想いを歌い続け、これまでのステップ数は2900回を超える。代表曲に、「はぐれつばめ」などがある。(丹波市・38歳)
- おもしろかったです。(たつの市・11歳)
- 高血圧持ちの主人の薬代が毎月とても高くて困っています。せめて2割になれば...。(加古川市・44歳)
- 保険料も高いのに、窓口負担も高いのはちょっとどうか...と思います。(姫路市・81歳)

今号の記事

子ども病院移転インタビュー 本庄昭神戸市医師会長	2面
診療報酬改定研究会 会場一覧	4・5面
審査アンケート結果	8・7面

Web版

診療報酬改定情報コーナー



「兵庫県保険医協会」のHPに改定の最新情報や役立つQ&Aを掲載しています。活用ください。

「審査アンケート」結果を発表

内容もとに基金・国保と懇談

協会審査対策部が「審査に関するアンケート」(医科)の結果を発表した(詳細は7、8面)。アンケートは、審査の現状を明らかにし審査対策を強化する目的で、昨年10月下旬から11月上旬にかけて医科正会員を対

象に実施していた。審査対策部はアンケートをもとに、12月と1月に支払基金と国保連合会の両審査委員会と懇談。減点事例などを示し、医学的常識に基づいた審査減点理由の明示などを求めた。

ストップ! 社会保障と税の一体改悪

3・3近畿総決起集会

日時 3月3日(土)15時~16時30分
※集会後、御堂筋パレード
会場 大阪市中央区 御堂会館
(地下鉄御堂筋線・中央線本町駅すぐ)
交通費 実費を協会負担

お申し込みは、☎078-393-1807まで

スタッフ・ご家族も
お問い合わせでご参加ください



野田淳子さん(歌手)が出演
社会保障と税の「一体改悪」の阻止を求め、近畿各地から団体・個人が集まる「3・3近畿総決起集会」のゲストとして、シンガーソングライター野田淳子さん(写真)の誘いの上、多数のご参加を決定した。野田さんは、70年に

大変よ。(垂水区・38歳)
● 貧富の差拡大世情により、年齢制限をなくし、所得による窓口負担格差をつけるなど、アイデアを出し方を整えたい。(加古川市・44歳)
● 高血圧持ちの主人の薬代が毎月とても高くて困っています。せめて2割になれば...。(姫路市・81歳)
● 保険料も高いのに、窓口負担も高いのはちょっとどうか...と思います。(丹波市・38歳)
● おもしろかったです。(たつの市・11歳)

燭心

「雪国」とい
えは川端康成の
流麗な文章を思
い浮かべ、純白
の景色を心に描
くのであるが、この冬の雪
国の積雪量は尋常でない。
通常の年の3倍と聞く▼筆
者は7歳から18歳までを山
陰地方で過ごしたので、30
~50センチ位の積雪にはな
れていた。しかし、積雪が
予想されるときは、少なく
とも3~4日分の生鮮食料
品を母は買い込んでいた。
冷蔵庫の普及していない時
代、これが限度で、あとは
冬用の保存食(へしこ鰯、
漬物など)を利用していた
▼3メートルもの積雪の地
域では、除雪や屋根の雪下
ろしの大変さはメディアを
通じて伝わってくるが、食
料の調達には支障がないの
か案じられる▼昔、山陰地
方を旅行した人から屋根瓦
が美しいとよく言われた
が、屋根に積もった雪が自
然に降り降りしやすいう
に、釉薬(ゆうやく)をか
けた屋根瓦を使っていた。
子ども時代、大人が屋根の
雪下ろしをしているのを見
たことがないので、この特
別な瓦が機能していたのか
も知らない▼今年は雪下ろ
しの際の事故死が多いよう
である。人が屋根の上で作
業しなくても除雪できる方
法を考えてはどうだろう。
豪雪地帯なのに屋根の勾配
がゆるい。屋根の材質に雪
の滑りやすいものを使うと
いう方法もある。屋根の下
に床暖房に使われる温水を
還流する装置を埋め込んで、
自然に雪下ろしができ
るようにする案はいかが?
舗装道路の中に電源を入
れると熱くなる材質を使え
ば、道路の積雪を減らすこ
とも可能だろう。(硝子)

神戸市医師会 本庄昭会長インタビュー

ポアアイ移転はリスク管理に反する

兵庫県の進める県立子ども病院のポートアイランドII期地への移転計画。協会は2月9日、神戸市医師会館に神戸市医師会長の本庄昭先生をたずね、リスク管理などの問題点をインタビューした。聞き手は吉岡巖副理事長。

県立子ども病院
なぜポアアイ移転
③



本庄 昭 神戸市医師会長

吉岡副理事長(以下、吉岡) 協会では会員に対して、県立子ども病院の移転を知らせるとともに、賛否を問うアンケートを行い、結果は「反対」が「賛成」の倍に達しました。昨年8月に発表された神戸市医師会の県立子ども病院移転問題に関する見解を讀ませていただきましたが、全く同じ立場です。今回のインタビューを通じて、神戸市医師会の見解を多くの会員に知ってもらいたいと思います。

兵庫県は今年度中に移転計画を発表すると言っていますが、この計画について分かっていることを教えてください。

移転計画の変更は可能

本庄昭会長(以下、本庄) 今回の子ども病院の移転計画について、県は国

の地域医療再生基金を利用するとしています。実際に、県立子ども病院を現地で全面的に改築しても、新築移転を行っても、2200億円から2300億円かかると言われています。2月17日に発表される設計監理費等の予算案から、今後県立子ども病院がどうなるのかが見えてきます。

県は、地域医療再生計画を国に提出し、その中でポートアイランドへの移転新築を盛り込んでいます。しかし、この地域医療再生計画は、あくまで計画であり、移転先変更は厚労省との協議のうえで可能であると思います。例えば、国に提出した計画書ではポートアイランドに移転させるという旨でしたが、やはり「現地改修する」とか「北区や西区に移転させる」とか「加古川に移転させる」とかという具合に、しかも、国はいったん、

60億円を兵庫県に交付すると決めており、たとえ移転先を変更したとしても、その簡単に60億円を割ることではないはずですが、計画を根本的に変える場合や、県と国の協議が決裂した場合は、確かに60億円は交付されません。しかし、県はこれまで、建物の老朽化を改善する、周産期医療センターとしての機能を充実させる、小児救急を充実させると言っています。今さら、国が60億円を交付しないからといって、改修も移転新築もなしということにはできません。

2月予算では基本設計が、来年度予算では実施設計が明らかになりますが、神戸市医師会としては、県立子ども病院の建て替えには賛成していますが、ポートアイランドへの移転には反対しています。

吉岡 確かに改修は必要です。特に、本館棟など

また、県民、市民の目線から見ると、南北にも広がる兵庫県の、南の端に子どもを守る砦を持って行くことに、とても県民が納得できると思えません。特に救急医療にとって動線が長くなるという点は致命的



聞き手 吉岡 巖副理事長

波など災害リスクも高くなりますが、中央市民病院と県立子ども病院の周産期医療・小児医療・三次小児救急医療という同じ機能を持つ病院を隣接させることは、リスク管理上天きな問題です。同様の機能を持つ病院であれば分散配置するのがリスク管理の基本です。この点を一番強調したいです。

本庄 やほり、リスク管理です。もちろん、ポートアイランドへの移転では津波など災害リスクも高くなりますが、中央市民病院と

政令市の医師会の中で、最も危機管理意識の高い医師会と自負しています。神戸市医師会では、昨年5月19日より、歯科医師会や薬剤師会、看護協会、行政などとともに、東海・東南海地震により想定外津波が発生した場合の神戸市の保健・医療・福祉対策を協議して

本庄 神戸市医師会は、政令市の医師会の中で、最も危機管理意識の高い医師会と自負しています。神戸市医師会では、昨年5月19日より、歯科医師会や薬剤師会、看護協会、行政などとともに、東海・東南海地震により想定外津波が発生した場合の神戸市の保健・医療・福祉対策を協議して

本庄 確かに、大倉山など神戸大学の近くに持って行くという考えもあります。先生は明石市で産科をされているそうですが、県立子ども病院を3次救急として利用する患者さんは、数では神戸市が一番多いですが、増えているのは、西播磨と北播磨地域です。こうしたことから、県立子ども病院を東に移転させるのはどうかと思えます。県はこうした流れが見えていないのではないのでしょうか。

吉岡 まったくその通りです。求められている地域医療の課題に逆行するものです。協会もポートアイランド移転には一緒に反対していきたく思います。本日はありがとうございます。

は非常に古い。しかし、救急医療センターの施設は、2007年に建設されたばかりで、設備も他の医療機関と比べて劣っていないと思います。救急医療センターが新築されたときには、ポートアイランド移転など思いもつきませんでした。神戸市医師会がパブリックコメントに出した意見について、改めて強調したい点を教えてください。

吉岡 災害時のリスク管理という観点から、やはり海に近いとリスクは高い。東日本大震災でも、津波被災で沿岸部の拠点病院が軒並み機能せず、高台に位置していた日赤病院が非常に役立ったと言われています。現在の位置であれば本拠地であったはずの命が、ポートアイランドへ移転したために失われるようではいけません。阪神・淡路大震災の時も、ポートアイランドにあった神戸市立中央市民病院は十分に機能を發揮できませんでした。

神戸市立中央市民病院でも、1階を救急外来、2階を電源室、3階を外来にしていると言いますが、それでも危険なことに変わりはありません。また、ポートアイランドには先端医療センターを中心に、高度専門病院群、医療研究施設があるため、地震や津波に代表される災害時のバイオハザードの問題もあります。

吉岡 協会の実施した会員アンケートで、移転に「賛成」と答えた会員の中には、県立子ども病院と中央市民病院を隣接させることで、より充実した医療ができるようになるのではないかという意見もありました。合併症を抱えている母親については、子ども病院はたくさんあります。住民の目線に立てばやはり、ここにそれなりの病院をもつてくることで何かかならないかと思っています。病院関係者自身が、以前は「現地建て替えを考えている」と言っています。医師会も支援してほしい」と言っておられたのに、急にポートアイランド移転の話が浮上してきます。神戸市行政と兵庫県行政のやりとりの中で出てきた話で、どうも患者さん・県民の目線に立っていないのではないかと感じます。

先生は明石市で産科をされているそうですが、県立子ども病院を3次救急として利用する患者さんは、数では神戸市が一番多いですが、増えているのは、西播磨と北播磨地域です。こうしたことから、県立子ども病院を東に移転させるのはどうかと思えます。県はこうした流れが見えていないのではないのでしょうか。

吉岡 まったくその通りです。求められている地域医療の課題に逆行するものです。協会もポートアイランド移転には一緒に反対していきたく思います。本日はありがとうございます。

東日本大震災では、宮古では最大6メートル以上の津波が押し寄せ、海抜40・5メートルの地点まで津波が内陸部にさかのぼりました。神戸市はポートアイランドの護岸壁を高くし、ポートアイランドには直接津波被害は及ばないと言っていますが、神戸港に回り込んだ津波がポートアイランド北側を中心にして襲う可能性は高く、非常にハイリスクです。

神戸市立中央市民病院でも、1階を救急外来、2階を電源室、3階を外来にしていると言いますが、それでも危険なことに変わりはありません。また、ポートアイランドには先端医療センターを中心に、高度専門病院群、医療研究施設があるため、地震や津波に代表される災害時のバイオハザードの問題もあります。

本庄 合併症が多いお母さんに、安心して子どもを産んでいただき、育てていただくためには、確かに小児科や産科だけでは対処できません。また、障害を持つ新生児も子ども病院だけではフォローできません。県立子ども病院がよりレベルをあげていくためには、大人も見ることのできる、キャリアオーバーに対応する医師が必要です。そのためにも、それなりの病院が近くに必要はあります。ただ、それを即、ポートアイランドに移転して、中央市民病院に結びつけることはありません。例えば、現在でも関係が強い神戸大学の分院を県立子ども病院の近隣につくることや、現在の神戸大学に隣接させるという選択肢もあるはず

先生は明石市で産科をされているそうですが、県立子ども病院を3次救急として利用する患者さんは、数では神戸市が一番多いですが、増えているのは、西播磨と北播磨地域です。こうしたことから、県立子ども病院を東に移転させるのはどうかと思えます。県はこうした流れが見えていないのではないのでしょうか。

吉岡 まったくその通りです。求められている地域医療の課題に逆行するものです。協会もポートアイランド移転には一緒に反対していきたく思います。本日はありがとうございます。

自分のペースで無理せずに

明石市・一城小児科 辻 一城

患者署名「私の場合」

②



私は小児科医で、忙しい診療所の日常に落ち着きるときはありません。よく説明して署名協力を得られる状況ではなく、病気で元気がないお子さんの親御さんには、とてもお願いできません。

また、署名用紙は5人単位で、個人情報問題があり、待ち合いに置いてはおくのは不安です。従って、兄弟で利用してきていて、3〜4年以上

のおつきあいが、子どものあるお母さん方に声がけしているのが実情です。

感想文 実際のかつ興味深い 医事法学と生命倫理

淡路支部は1月21日に洲本市内で、川崎医科大学産婦人科学准教授・中井祐一郎先生を講師に日常診療勉強会「臨床医療に対する社会からの批判的な眼差し、医事法(務)学と生命倫理の視点から」を開催し、8人が参加した。参加者の感想文を紹介する。



講演する中井先生 第一部は医事法学について。実際の裁判の生々しい話から、トラブルになったら、といったものでした。裁判は事実を明らかにする所

主張

政府が福島県の18歳未満負担無料化要望を却下。この報道から「やはり」と感じた会員も多いと思う。被災地からの悲痛な声に対し、国は冷たく断を下した(責任放棄・無作為責任である)。

現在の免除は延長粘り強い運動実る。現在の被災者窓口負担免除については、被災地協会や住民・全国の協会・保団連の粘り強い運動が実を結び、9月末まで延長されることとなった。

福島18歳以下窓口負担の無料化を

昨年の福島第一原発事故は「チェルノブイリ事故の避難基準を適用すれば琵琶湖の2倍、日本の法令を厳密に適用すれば福島県全域に匹敵する地域を放棄しなければならぬ」(小出裕章京大原子炉実験所助教)ほどの大きな事故であった。政府は一部地域で住民を強制退去させているが、広範囲の汚染地域に住民を住まわせたまま現在に至っている。放射能感受性の高い乳幼児・妊

ら容易に想像がつく。わかった上での国の却下だとしたら、これほど酷い話はない。政府が主張する、18歳以下無料化を実施できない理由(というより「やらない理由」)を見てみよう。「医療費がさらに膨らみ、困窮が広がるのは良いこと。医師を確保するための予算措置をとればよい。」

—安心して受けられる医療の実現を—

患者負担軽減の 請願署名にご協力を

今、政府が進めている社会保障「改革」その中身は…

- 窓口定額負担増撤回を
- 子どもと高齢者の窓口負担を無料に
- 現役世代は2割に
- 消費税増税は中止を

署名付ポケットティッシュ 注文受付中! (1人1箱、先着100人)

ご注文は、☎078-393-1807まで

—人事法務コンサル—

社会保険労務士 ISR 梨本事務所

労働条件・就業規則 (労働保険事務組合) 経営者会議 労務監査・給与計算

—職能人材メンター—

合同会社(LLC法人) ISR パーソネル

医療・福祉人材紹介 (土業プロジェクト) インテリジェントソーシャル協会 職業能力認定研修

5階 研修室
4階 企画室
3階 情報処理室
2階 統括本部
1階 駐車場

ISRビル

〒650-0026 神戸市中央区古湊通1-2 (ISRビル) お気軽におたずね下さい

信頼・向上そして社会貢献

ホームページ www.isr-group.co.jp グループ代表 (CEO) 梨本剛久

☎ 078-360-6611 大代表

かにする場でない。裁判官の信頼をいかに得るかという場であり、学会でない。悪意を持った攻撃者が聞いていることを忘れないということが印象的でした。

第2部は生命倫理の視点から。功利主義、正義原理、他者危害原則、悪行権、被害者なき犯罪、自由主義的自己決定権、生命倫理といった難しい名目の言葉を、わかりやすく実質的な問題に即して説明していただきました。

中井先生は産婦人科の先生であり、不妊治療、人工妊娠中絶に関しても、倫理的な問題から最新の話題まで説明いただき、医師としての必要な知識を整理することができました。

また、これからの日常診療に気を引き締めて取り組むことを再決断しました。

【洲本市 三木 隆彦】

◆詳しくは、www.anda-dental.com まで
お問い合わせは、☎080-3971165 92 事務長 細田まで

求人

◆歯科医師・歯科衛生士
◆勤務地 尼崎市(潮江 女)
◆勤務地 明石より通勤圏希望

求職

◆歯科衛生士(33歳)
◆勤務地 明石より通勤圏希望

理事会 スポット

◆出席 25人

◆情勢 厚労省は2月末に期限切れとなる東日本大震災の被災者に対する医療費の窓口負担免除措置について、原発被災者については1年、福島以外の被災者については国保、後期高齢、協会けんぽで9月30日まで延長する。

◆医療運動対策 ①保団連署名はがき付きポケットティッシュは、費用を協会負担とし、希望者には無料で提供する。②新点数研究会で情勢報告と署名運動の呼びかけを行う。③御堂会館大ホールで開催する3・3近畿総決起集会について、パレードで使用する横幕とプラカードを作成、スタッフ・家族を含め目標50人の参加を呼びかけた。

(2月4日理事会より)

◆震災救援対策 ①阪神・淡路大震災17年メモリアル企画、②全国対連第13回総会(1/24)と厚労省・中小企業庁要請行動(1/25)の概要、③東日本被災者限定で災害援護資金交付が改正された(利子引き下げ、免除規定緩和、返還期間延長など)が、阪神・淡路大震災には波及適用されない問題等が報告された。

◆病院・有床診療所対策部 保団連パンフ「ご存じですか有床診療所」500部、チラシ2千枚を有床診療所希望者に無料配布する。

◆情報ネットワーク部 協会HPに診療報酬・介護報酬改定情報ページを新設した。

◆診療報酬改定対策 改定項目、改定研日程等を確認。

〈伊丹会場〉 3/22(木) 14時～
 いたみホール地階多目的ホール
 ☎072-778-8788

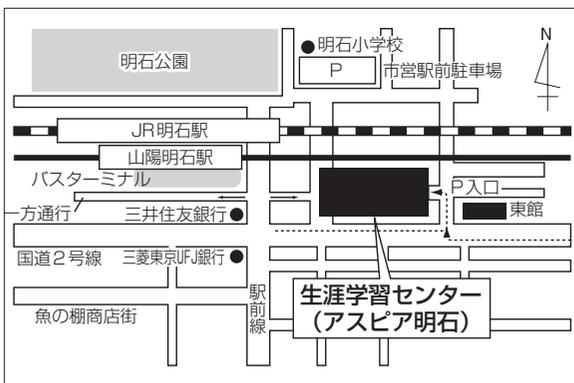


2012年診療報酬改定研究会 会場一覧

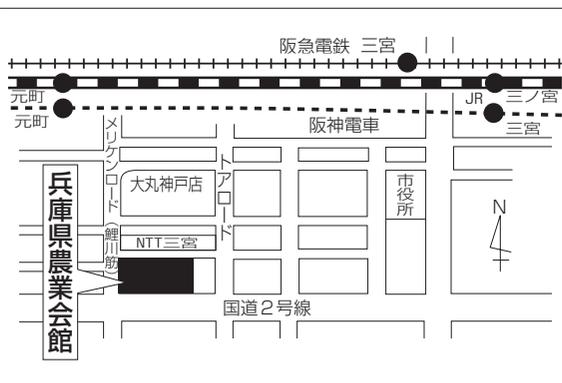
医科会場 (診療所)

別途送付の案内ハガキ(3月1日発送)と引き換えに会場で研究会資料(医科『点数表改定のポイント』、歯科『2012改定の要点と解説』)を1部無料でお渡しします。案内ハガキを忘れずに持参ください。追加は1部医科2,000円、歯科1,000円です。同資料は各医療機関宛に別途1部お送りします(無料)。

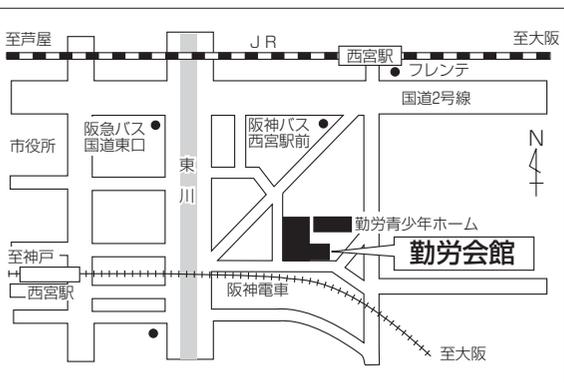
〈明石会場〉 3/22(木) 14時～
 アスピア明石9階ホール
 (明石市生涯学習センター) ☎078-918-5600



〈神戸会場①〉 3/22(木) 14時～
 兵庫県農業会館11階大ホール
 ☎078-393-1803(協会事務所)



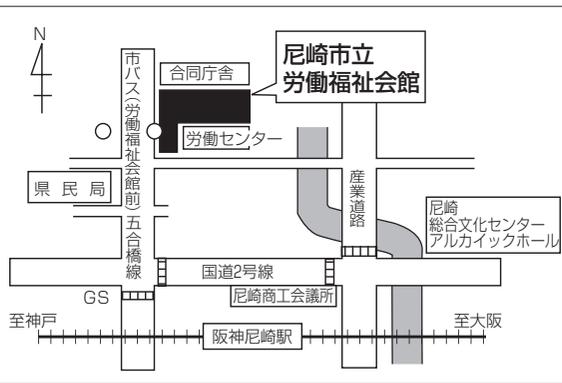
〈西宮会場〉 3/22(木) 14時～
 西宮市立勤労会館1階大ホール
 ☎0798-34-1662



〈三田会場〉 3/23(金) 14時～
 三田市総合福祉保健センター多目的ホール
 ☎079-559-5700



〈尼崎会場〉 3/23(金) 14時～
 尼崎市立労働福祉会館2階大ホール
 ☎06-6481-4561



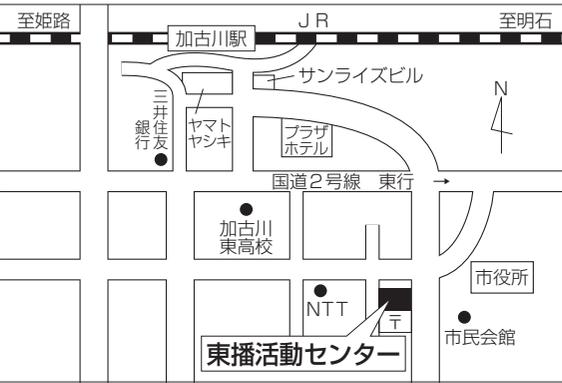
〈小野会場〉 3/23(金) 13時30分～
 小野市うるおい交流館エクラ大会議室
 ☎0794-62-5080



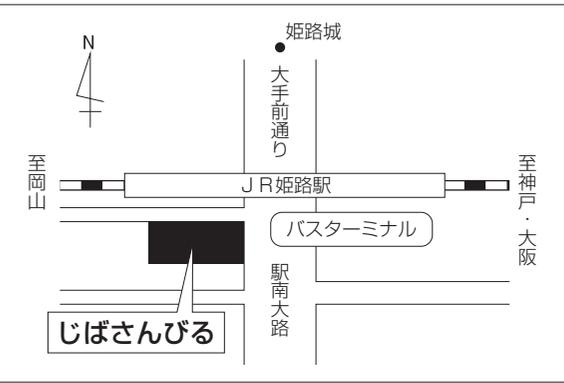
〈淡路会場〉 3/24(土) 15時～
 淡路市立しづかホール
 ☎0799-62-2001



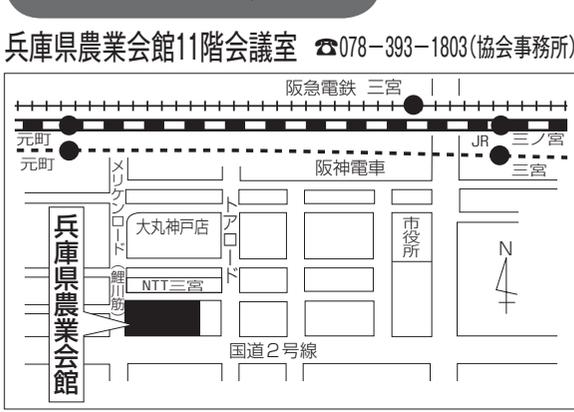
〈加古川会場〉 3/24(土) 15時～
 県学校厚生会東播活動センター
 ☎079-421-3634



〈姫路会場〉 3/24(土) 14時30分～
 姫路じばさんびる9階901会議室
 ☎079-289-2832



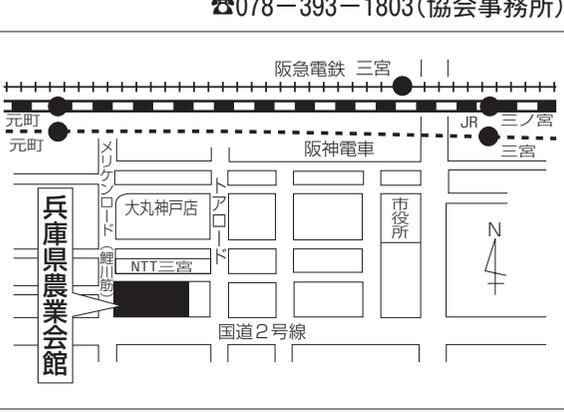
薬科会場 4/21(土) 14時～



〈但馬会場〉 3/25(日) 15時～
 豊岡市民会館
 ☎0796-23-0255



〈神戸会場②〉 3/25(日) 14時～
 兵庫県農業会館11階大ホール
 ☎078-393-1803(協会事務所)

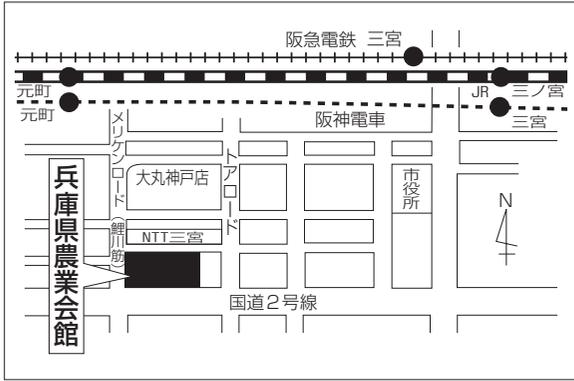


病院会場

〈神戸会場〉 3/22(木) 17時～

兵庫県農業会館11階大ホール

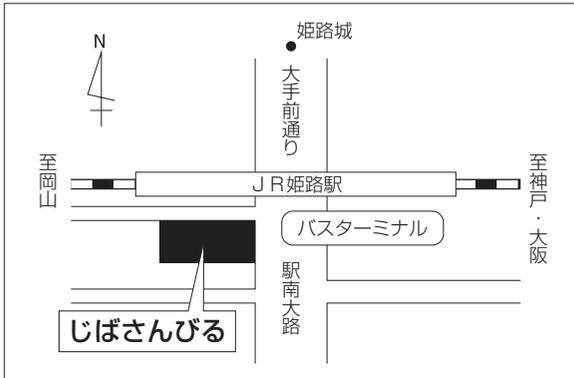
☎078-393-1803(協会事務所)



〈姫路会場〉 3/24(土) 17時～

姫路じばさんびる9階901会議室

☎079-289-2832



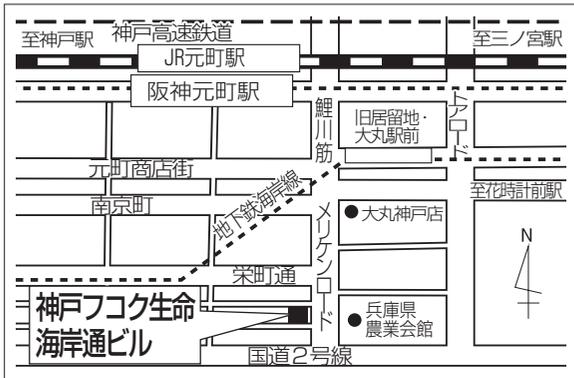
介護報酬

※テキスト「介護報酬改定のポイント」1部3,000円を使用します。

〈神戸会場〉 3/29(木) 14時～

保険医協会会議室(神戸フコク生命海岸通ビル5F)

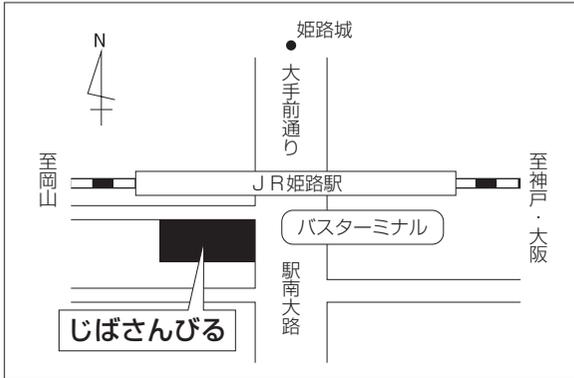
☎078-393-1803



〈姫路会場〉 3/31(土) 14時～

姫路じばさんびる9階901会議室

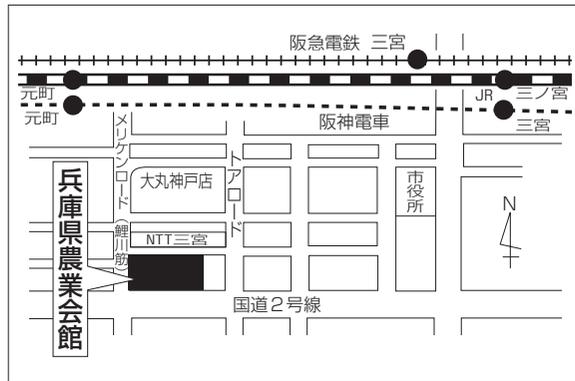
☎079-289-2832



〈神戸会場①〉 3/20(火・祝) 14時～

兵庫県農業会館11階大ホール

☎078-393-1809(協会事務所)

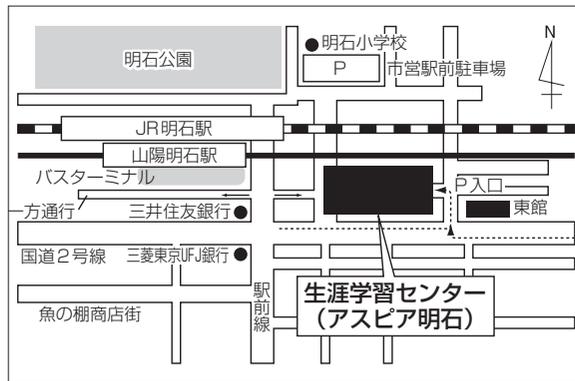


〈明石会場〉 3/22(木) 19時～

明石市生涯学習センター7階学習室1

(アスパ明石北館)

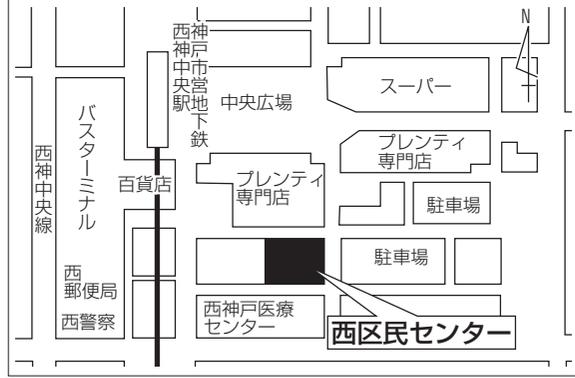
☎078-918-5600



〈神戸西区会場〉 3/24(土) 18時30分～

西区民センター

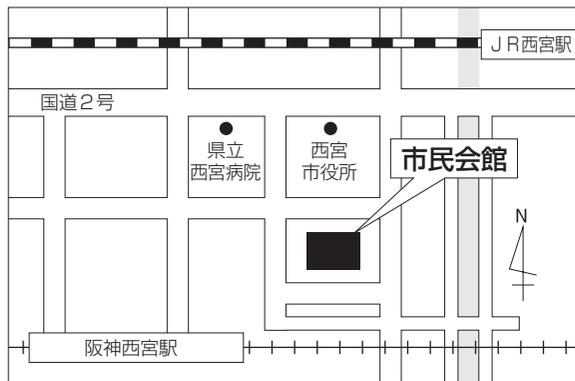
☎078-991-8321



〈西宮会場〉 3/25(日) 10時～

西宮市立市民会館101大会議室

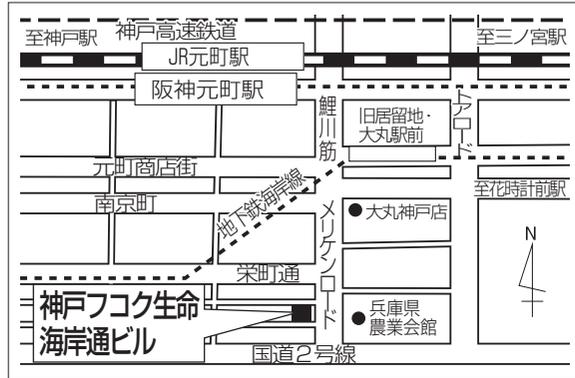
☎0798-33-3111



〈神戸会場〉 4/1(日) 15時～

保険医協会会議室(神戸フコク生命海岸通ビル5F)

☎078-393-1809

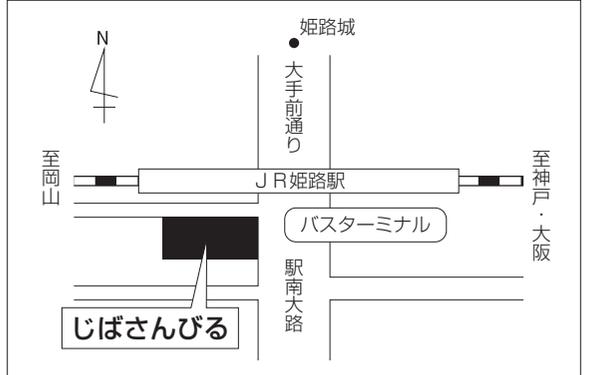


歯科会場

〈姫路会場〉 3/20(火・祝) 15時～

姫路じばさんびる9階901会議室

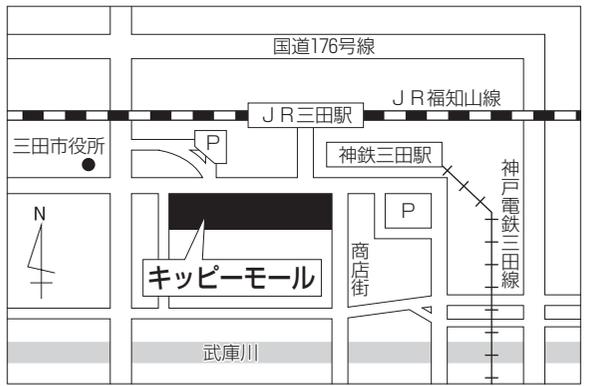
☎079-289-2832



〈三田会場〉 3/23(金) 20時～

三田市キッピーモール6階多目的ホール

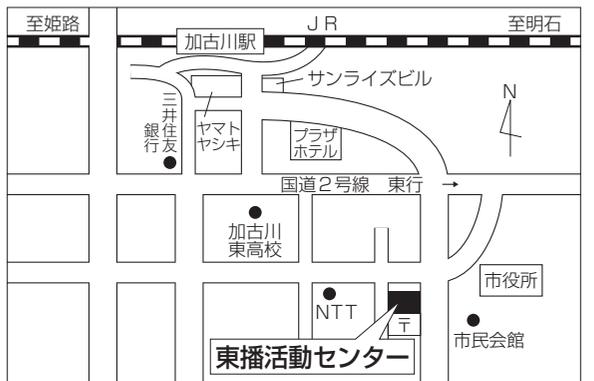
☎079-559-5155



〈加古川会場〉 3/24(土) 18時30分～

県学校厚生会東播活動センター3階

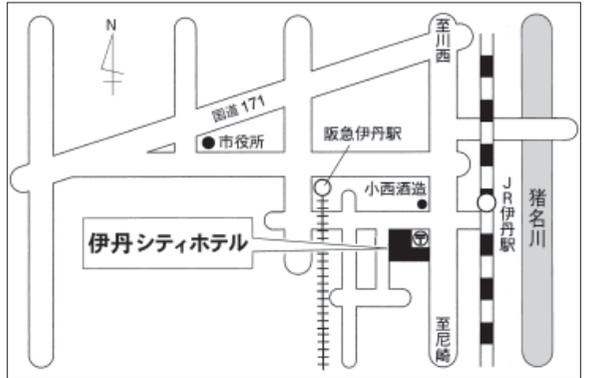
☎079-421-3634



〈伊丹会場〉 3/25(日) 14時～

伊丹シティホテル3階光輝の間

☎072-777-1111



Mすぐに役立つ Medical English 27

=Stroke^① 脳卒中=

Mr.Takeda, 60-year-old male started suffering from a headache and numbness^② on the left side of his face, his lips and left hand.

武田氏、60歳男性は頭痛と左顔面、唇および左手にしびれを感じた。

His wife and family took him to a nearby hospital.

彼の妻と家族が彼を近くの病院に連れて行った。

Dr.: Mr.Takeda, How are you feeling now?

医師：武田さん、気分はいかがですか。

Pt.: I have a mild headache and the left side of my body feels numb.

患者：軽い頭痛があって、左半身がしびれています。

Dr.: You can speak, can't you? Could you give me your full name and age?

医師：しゃべることはできますね。氏名、年齢を教えてください。

Pt.: My name is Shingen Takeda. I'm 60 years old.

患者：武田信玄です。60歳。

Dr.: Could you look at my index finger^③ and follow its movement?

医師：私の人差し指をご覧になって、動きを追ってください。

Could you close your eyes? Will you open your mouth wide?

目を閉じてください。口を大きく開けてください。

Can you raise both hands? Could you make a fist and open it wide, one hand at a time?

医師：両手を挙げてください。こぶしを作って、大きく広げてみてください。片一方ずつです。

Pt.: Like this? My right side is fine, but it's not easy on my left side.

患者：こうですか。右はできますが、左はうまくいきません。

Dr.: Can you feel my finger touching your hands?

医師：私が両手に指で触っているのがわかりますか。

Pt.: I can feel well with my right hand, but my left hand feels like it's being touched over a piece of cloth.

患者：右手ははっきり感じます。しかし左側は布の上から触られている感じです。

Dr.: I'm afraid you have some damage on the right side of your brain.

医師：どうも右側の脳に損傷を来しているようです。

I'd like to take a CT^④ and MRI^⑤ scan of your head to be sure.

CTとMRIを撮って確かめましょう。

Explanation of the CT films: CTフィルム説明

Wife of Pt.: Is there anything wrong? 患者の妻：(主人のCTで) どこか悪いところでもありますか。

Dr.: It's most likely that your husband has cerebral bleeding.

医師：脳出血を起こしています。

Wife of Pt.: Does he have to have an operation^⑥? 患者の妻：手術が必要ですか。

- ①stroke: 脳卒中
 - ②numbness: 《医》しびれ、麻痺
 - ③index finger: 人差し指
 - ④CT: コンピューター連動断層撮影
 - ⑤MRI: 磁気共鳴画像法
 - ⑥an operation: 手術
- 【西宮市 坂尾福光】

北摂・丹波支部は1月28日、豊岡市竹野町への「カニツアー」を開催。会員とスタッフ、家族ら18人が参加した。参加者の感想文を紹介する。

15時30分、20人に乗せたマイクロバスは薄日のさす三田を出発しました。舞鶴道から北近畿豊岡自動車道は絶品で、皆で

おいしいカニを食べて満足顔の一行



【三田市 岡本 光治】

北摂・丹波支部 カニツアー

感想文

絶品の松葉がにを堪能

に入り、遠阪トンネルを過ぎた頃より車窓にうつすらと雪景色が広がってきました。バスが北へ向かうにつれ、雪の積もった

真つ白な海岸と、昨夜は暗くて見えなかった竹野の町並みと猫崎半島がきれいに眺められました。

三田に戻った時はすでに薄暗くなっていましたが、素晴らしい雪景色と料理を堪能できた2日間でした。

投稿 医療機関の消費税は「ゼロ税率」にすべき

高砂市 多木 喬郎

現在、わが国の国家・地方を合わせた債務残高が国内総生産(GDP)に占める率は、破たん寸前のギリシャの140%を上回り180%と聞く。この財政危機時に何らかの方法で財源を確保しようとするのは当然であるが、政府はこれを消費税10%に求めようとしている。

この良い例が自動車産業。輸出だ。例えばフランスに売った自動車が100万円として、ゼロ税率なので5万円はもらえないが、自らの仕入れ時の(例えば80万円)支払った消費税4万円は返還される。

そのために、イ・健保点数20%アップか、ロ・消費税非課税をゼロ税率にするか。イ・ロどちらかを成立させるため、日本医師会および会員は主力をあげて進まなければならない。

診療内容向上研究会 第474回

Quizで考えるアトピー性皮膚炎診療

日時 3月17日(土) 17時~19時 会場 協会会議室
講師 金沢大学大学院医学系研究科皮膚科学教室 教授 竹原 和彦先生
共催 マルホ株式会社

アトピー性皮膚炎の治療をめぐるのは、ステロイド外用薬に対する不信感の広がりなど、わが国においては不幸な混乱が続いており、結果として不幸な経過に甘んじている患者が少なくない。

りの左側のページに正解と解説が記述されている。初診の対応、再診時の対応、ステロイド外用薬、ネオオラル、プロトピック軟膏、抗ヒスタミン薬、生活指導などについてガイドラインやエビデンスにとらわれない実践治療学について筆者の長年の臨床体験をもとに紹介した。

「ご存知ですか 有床診療所」
—パンフ・チラシをご活用ください—

地域の身近な入院施設としての「有床診療所」。名称や役割を広く国民に知らせアピールするためのチラシとパンフレット「ご存知ですか有床診療所」を作成しました。待合室などに設置し、ご活用ください。

パンフB5判8頁、チラシA4判両面
代金・送料無料。ご注文は、☎078-393-1803まで

会員計報

中松 武海先生
北区 内・小・放科
1月28日 享年69歳

石川 晃先生
垂水区 小児科
2月6日 享年92歳

松場 洋先生
姫路市 内・消科
2月18日 享年51歳

ご冥福をお祈り
申し上げます

(8面の続き)

(図6)。

前述の再審査請求をしない理由として「請求しても復活しないから」が27.7%あるが、再審査請求すれば復活する可能性が高いことを示している。納得できない減点にはあきらめずに必ず再審査請求することをおすすめしたい。

6. 明らかな病名漏れは減点ではなく返戻を 一審査についての改善要望項目

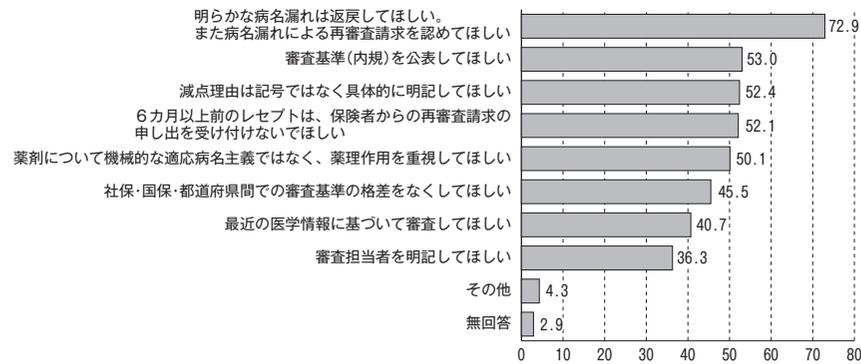
審査について改善要望が最も多かったのが「明らかな病名漏れは返戻してほしい。また病名漏れによる再審査請求を認

めてほしい」72.9%で、病名漏れによる減点や再審査請求しても復活しないことに対する不満のあらわれといえる。

次いで、「審査基準(内規)を公表してほしい」53.0%、「減点理由は記号ではなく具体的に明記してほしい」52.4%、「6カ月以上前のレセプトは、保険者からの再審査請求の申し出を受け付けられないでほしい」52.1%、「薬剤について機械的な適応病名主義ではなく、薬理作用を重視してほしい」50.1%、「社保・国保・都道府県間での審査基準の格差をなくしてほしい」45.5%と続く(図7)。

いずれも以前から会員医療機関の要望の多い項目であり、協会では審査委員の改選期に実施している基金・国保審査委

図7 審査についての改善要望(複数回答)



員会との懇談時の際(下記)に改善の申し入れを行っている。

そのほか、自由意見欄では、不合理な納得できない減点に対する怒りの声が多

かったが、基金・国保で3月より実施するとしているコンピューターを活用した突合および縦覧点検など審査の平準化・強化に対する不安の声も寄せられた。

研究部

保険請求

Q and A

(医科)



〈院内処方と院外処方の併用〉

Q1 同一日に同じ患者に対して、一部の薬剤を院内で、他の薬剤を処方せんで投薬することができるのか。

A1 原則として認められていません。ただし、緊急やむを得ない場合に限り、同一日の院内処方と院外処方の併用が認められています。

「緊急やむを得ない場合」とは下記のようなケースが考えられます。

①院外処方せんで処方した患者に対して、急性増悪等により緊急に投薬の必要性を認めて臨時に院内で投与した場合。

②院外処方せんで処方した患者が同一日に急病等で再度受診した時に、調剤薬局が営業時間外等であることから臨時に院内で投薬した場合。

ただし、この場合は処方せん料と院内投薬に係る薬剤料のみを算定し、処方料、調剤料及び調剤技術基本料は算定できません。

また、レセプトの摘要欄に、その日付と理由を記載する必要があります。

Q2 同一の患者であっても、同一診療日でなければ院内処方した日と院外処方せんで処方した日が混在してもよいのか。

A2 同じ患者であっても、診療日が違えば院外処方と院内処方が混在しても差し支えありません。

Q3 同一医療機関で、患者ごとに院内処方する患者と院外処方せんで処方する患者が混在してもよいのか。

A3 院内処方と院外処方の患者に分けることは差し支えありません。

— 会員向け融資制度のご案内 —

運転資金の補充には
運転資金
500万円・5年返済
基準金利と同額

新たな設備投資には
設備資金
1億円・15年返済
基準金利+0.3%

開業の資金には
新規開業資金
1億円・15年返済
基準金利+0.4%

- 各金融機関の基準金利は次の通り(いずれも変動金利型)です。
みなと銀行1.475%、但馬銀行1.975%、姫路信用金庫0.900%、
淡路信用金庫1.675%、日新信用金庫2.125%、尼崎信用金庫2.300%、
中兵庫信用金庫3.425%
- 社保・国保の振込指定が必要です(片方指定の場合は0.2%上積み)。
- その他、子弟教育資金、住宅資金、勤務医生活安定資金があります。
- お問い合わせ・お申し込みは、協会融資部 ☎078-393-1817 田村まで。

共済制度普及 好評受付中!

団体定期
生命保険

グループ保険

昨年度配当は**63%**
過去5年平均配当率**46%**

- 団体保険だから断然安い保険料
- ライフプランに合わせていつでも増額・減額できます
- 最高5000万円の高額保障
- 医師による診査はありません
- 配偶者1000万円のセット加入あり

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OK

保険医年金も4月1日から受付開始 (9月1日発足)

お問合せは共済部まで ☎078-393-1805



基金審査委員会(上)と協会審査対策部(下)

基金審査委員会(上)と協会審査対策部(下)の懇談には、支払基金審査委員会から齊藤清治審査委員長ほか、志田力・佐藤哲夫・三田俊彦各医療顧問、辻本英明・西島博之両主任審査委員が出席。協会審査対策部からは西山裕康、八木秀満、池本恒彦、清水映二が出席した。

懇談では、支払基金審査委員会から齊藤清治審査委員長ほか、志田力・佐藤哲夫・三田俊彦各医療顧問、辻本英明・西島博之両主任審査委員が出席。協会審査対策部からは西山裕康、八木秀満、池本恒彦、清水映二が出席した。

協会審査対策部は支払基金に続き、1月12日に原国保連合会審査委員会と懇談した。国保連合会から恵美裕一郎審査委員会会長、荻野文章医科部会長、岩尾憲人、蘆田寛両専任審査委員

が出席。協会審査対策部からは西山裕康、池本恒彦、北井明、清水映二各理事、岩下敬正評議員が出席した。

懇談では、突合および縦覧点検について、学会レベルでの医学的常識と保険診療上の審査が異なる場合もあり得ることをご理解いただきたい」と回答した。

基金・国保との懇談

突合・縦覧点検は2月診療分から実施

協会 医学的常識に基づく審査求める

協会審査対策部は昨年12月15日、支払基金審査委員

また、病名漏れが原因で査定された場合、根拠となる資料を提示することにより、再審査請求による復活を認めるよう求めたことについて、「関連資料を添付のうえ再審査請求された症例は、当該レセプトに当初記載されていた内容と関連資料の両者を勘案した上で、再審査部会において判断することとしている」と回答した。

協会審査対策部は支払基金に続き、1月12日に原国保連合会審査委員会と懇談した。国保連合会から恵美裕一郎審査委員会会長、荻野文章医科部会長、岩尾憲人、蘆田寛両専任審査委員

が出席。協会審査対策部からは西山裕康、池本恒彦、北井明、清水映二各理事、岩下敬正評議員が出席した。

懇談では、突合および縦覧点検について、学会レベルでの医学的常識と保険診療上の審査が異なる場合もあり得ることをご理解いただきたい」と回答した。



国保審査委員会(上)と協会審査対策部(下)



兵庫県保険医協会
☎ 078-393-1801
Fax 078-393-1802
http://www.hhk.jp/

協会審査対策部

2011年度

「審査に関するアンケート」(医科)結果

協会審査対策部は、審査の現状を明らかにし、審査対策を強化する目的で、3,431医療機関(医科正会員)を対象に、「審査に関するアンケート」を実施、653医療機関から回答を得た。回答率は19.0%。実施期間は2011年10月24日～11月4日。

協会では、アンケート結果をもとに、引き続き審査支払機関に対する改善要望や協会の審査対策活動の強化に努める。

〈回答医療機関の内訳〉

①医療機関の形態

無床診療所82.7%、有床診療所8.3%、病院8.6%であった。

②開業歴

10年以上が70.1%と最も多く、5年以上10年未満が14.7%、3年以上5年未満が6.9%、6カ月以上3年未満が5.7%、6カ月未満が1.1%だった。

③診療科目

内科が50.8%と半数を占め、つづいて、整形外科16.4%、外科15.0%、小児科11.6%、眼科9.2%、胃腸科6.9%、産婦人科6.7%、泌尿器科5.5%、精神科5.1%、皮膚科4.9%、耳鼻咽喉科3.4%、その他10.3%であった(複数回答)。

1. 9割近くの会員医療機関が査定(減点)を受けた

—この1年間の減点とその項目

過去1年間に減点を受けたことが「ある」と回答したのは、基金89.9%、国保88.8%で、「ない」はわずかに基金8.0%、国保7.2%に過ぎず、ほとんどの会員医療機関が減点を受けている(図1-1)。

減点の件数では、1カ月平均1～3件が基金56.2%、国保54.8%と最も多く、4～6件が基金10.9%、国保15.0%、10～19件が基金5.8%、国保4.7%と続く。また、病院を中心に20件以上と回答したものが基金4.1%、国保3.8%あった(図1-2)。

減点項目で多いのが、検査(基金54.4%、国保51.8%)、薬剤(基金53.4%、国保51.8%)で、回答者の半数以上が検査と薬剤をあげている。次いで、注射(基金19.0%、国保18.4%)、処置(基金18.8%、国保17.3%)、医学管理等(基金11.2%、国保12.1%)の順となっている(図2)。

2. 7割が減点の内容に不満

—理由が不明な減点と審査基準のばらつき

不満、理由が不明な減点があったかについて、「一部あった」(基金33.7%、国保32.9%)が最も多く、「多数あった」(基金15.5%、国保14.2%)、「ある程度あった」(基金26.6%、国保26.8%)を含めると7割以上の医療機関が不満、理由不明の減点があったと回答している(図3)。

また、審査基準のばらつきについては、基金・国保で「一部」「ある程度」「多数」含めて7割程度が「あった」と

回答。「なかった」はいずれも2割程度にとどまった。基金と国保間のばらつきでも半数以上が「あった」と回答している。

自由意見欄では、不満、理由が不明な減点について、「検査回数など査定理由が不明なものがある」「査定の理由を聞いても教えてくれない」「何でも一律に減点してある」「高額だから一部減点する」という理由の減点はやめてほしい」など、審査基準のばらつきについては、「診療月によって減点などに差異がある」「審査委員の基準・考え方を統一してほしい」「兵庫県だけで決まった(?)審査基準はおかしい」などの意見が寄せられている。

3. 約6割の会員が審査内容に不満 —2011年6月以降の減点の傾向

2011年6月に基金・国保とも審査委員の改選が行われており、最近の減点の傾向についてたずねたところ、1次審査(原審査)、2次審査(保険者からの申し立て)とも「変わらない」が基金、国保とも4割程度となっている。

ただし、最近の審査内容については、「満足である」と「概ね満足である」を加えても、基金で16.3%、国保でも17.6%と2割にも満たない。一方、「少し不満である」「大いに不満である」をあわせると基金で60.9%、国保で58.5%と6割程度の会員医療機関が何らかの不满をもっていることになる(図4)。

4. 積極的な再審査請求を!

—納得できない減点には再審査請求しているか

減点内容に納得できない場合に再審査請求を、基金で「必ずする」26.2%、「ほとんどする」20.4%、「時々する」18.5%、国保では「必ずする」25.9%、「ほとんどする」20.1%、「時々する」19.3%と、基金・国保とも6割強の会員医療機関が再審査請求していることになる(図5)。

再審査請求を「しない」と回答した中で、その理由をたずねたところ、「面倒だから」29.2%、「再審査請求しても復活しないから」27.7%、「減点が小額だから」27.0%となっており、少数ではあるが、「審査委員にマークされるから」6.1%、「再審査請求の仕方を知らないから」2.4%との回答もあった。

5. 6割強が「一部」以上復活している —再審査請求の結果

「再審査請求をしている」との回答の中で、再審査請求の結果は、「まったく復活しない」が基金12.6%、国保12.0%で、「多くが復活しない」基金21.5%、国保20.6%とあわせて3割強ある一方、「すべて復活」「多くが復活」「一部が復活」をあわせて基金60.3%、国保62.5%が「一部」以上復活していることになる

(7面に続く)

※図の数字は全て%

図1-1 過去1年間に減点を受けたか

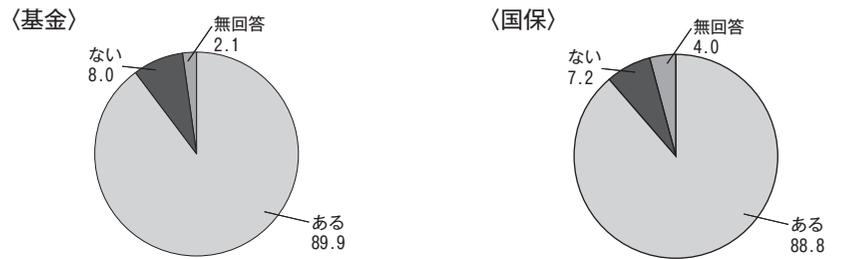


図1-2 「ある」と回答したうち、1カ月平均の件数

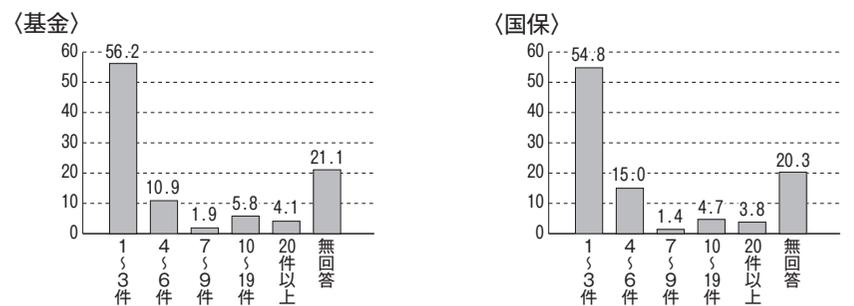


図2 認められなかった点数の分野(複数回答)

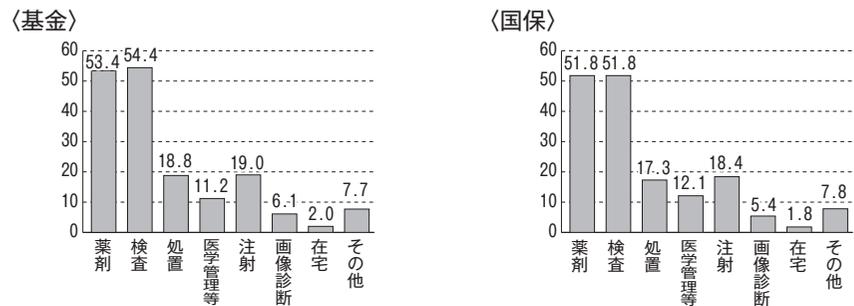


図3 不満、理由不明の減点があったか

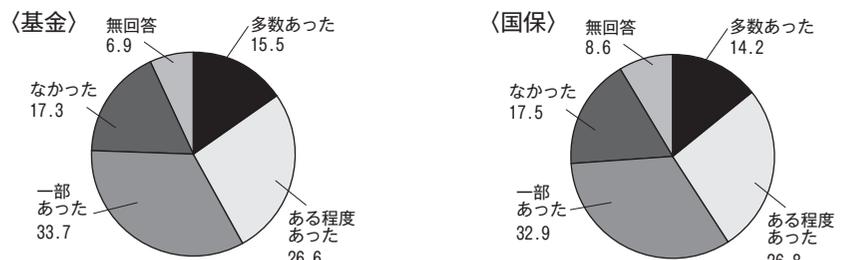


図4 最近の審査内容について

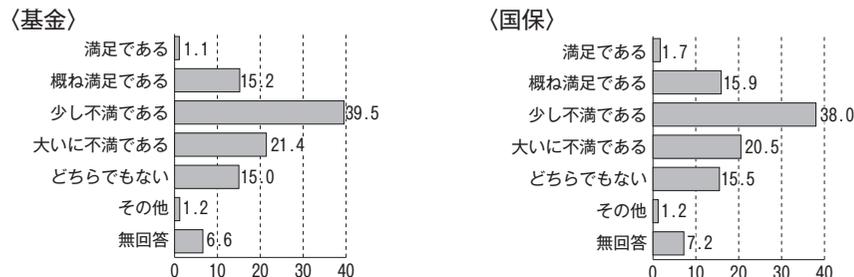


図5 納得できない減点に再審査請求しているか

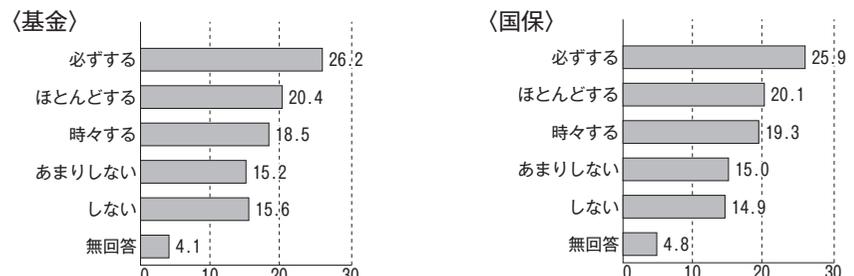


図6 再審査請求結果

