

兵庫保険医新聞

第1975号
2021年6月5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)

県知事選挙 金田峰生氏と政策協定

コロナ対策・福祉充実の県政へ

新型コロナウイルス禍からのちとくらしを守る県政へ転換を！。協会は7月18日投票の兵庫知事選挙にあたって、5月22日の理事会で、「憲法が輝く兵庫県政をつくる会（憲法県政の会）」が擁立した金田峰生氏と政策協定を行った上で、支持推薦することを承認。5月26日に金田氏本人と「開業保険医の重点要求（案）」（前号既報）の全項目について合意し、支持推薦を行った。



政策協定を結んだ金田峰生氏（中央）と（左から）川西敏雄副理事長、西山裕康理事長、（1人おいて）武村義人副理事長、加藤擁一副理事長

金田 峰生氏



【かねだ みつお】1965年神戸市長田区生まれ。加古川北高校、日本福祉大学卒。兵庫県保険医協会主任を歴任、99年から1期、兵庫県会議員を務める。

金田氏は「5期20年の井戸県政が県民のいのちや健康を軽視してきたという評価は同意する。選挙戦では、新型コロナウイルス感染症対策を重点として病床を確保するとともに、受診抑制等による減収補填を国に求めたい。『開業保険医の重点要求（案）』を医療分野政策の中心に位置付けてきたか」と述べ、政策協定に調印した。

2021年兵庫県知事選挙への対応全文 金田峰生予定候補の公約概要	2面
第53回総会プログラム	3面
研究 歯科定例研究会より 世界的に注目されるウイルス感染症	8面

コロナ関連 第5回アンケート調査を実施

協会は新型コロナウイルス感染症への県内医療機関の対応状況などを把握するために、第5回目となる新型コロナウイルス感染症関連アンケートを実施。診療所の3割以上が感染患者への往診を実施予定と回答したほか、ワクチン接種について8割の医療機関が自院での個別接種や集団接種会場への出務などで協力すると回答した。アンケート結果については、5月26日にマスコミ向けに発表を行っている（アンケート結果の詳細については、4～5面に掲載）。



協会では、6月20日第53回総会を開催いたします。総会では最高意思決定機関であり、その重要性に鑑み、新型コロナウイルス感染症対策を徹底したうえで開催すると判断いたしました。安倍首相の辞任後、

6月20日(日)

兵庫県保険医協会 第53回総会を 開催します

理事長 西山 裕康

安倍政権を継承するとして菅首相は、めざす社会像として「自助、共助、公助」「まず自分自身でできることは自分でやってみる。そして、地域や家族で助け合う。その上で、政府がセーフティネットを守る」との発言をくり返しました。現代社会にはびこってきた「自己責任論」をより強固にする、権力中枢からの「政府責任放棄論」を公言するものです。社会保障は、隣近所の助け合いではありません。「努力

協会では、6月20日第53回総会を開催いたします。総会では最高意思決定機関であり、その重要性に鑑み、新型コロナウイルス感染症対策を徹底したうえで開催すると判断いたしました。安倍首相の辞任後、

協会では、6月20日第53回総会を開催いたします。総会では最高意思決定機関であり、その重要性に鑑み、新型コロナウイルス感染症対策を徹底したうえで開催すると判断いたしました。安倍首相の辞任後、

「保険でより良い歯科医療」を求める署名にご協力を

協会は、医科・歯科一体で「保険でより良い歯科医療を求める請願署名」に取り組んでいます。患者窓口負担割合の引き下げや歯科医療費総枠の拡大を求めるもので、1万5千筆を目標とし、毎月の国会要請行動などで提出します。医療制度の改善と診療報酬プラス改定を勝ち取るために、署名にご協力ください。署名付ポケットティッシュ等のグッズ（無料）もご用意しております。署名用紙・グッズのご注文は、☎078-393-1809まで



署名用紙

燭心

新型コロナウイルスワクチン接種予約で、受付はてんやわんやである。自院で接種可能な時間と人員、場所を見極め、予約調整を行うが、「6時間以内」に「6人まとめて」、「廃棄ゼロ」の縛りは頭が痛い。予約方法は医療機関によって異なり、集団接種予約開始前に自院での個別接種予約を開始したり、医院から患者さんに電話を掛けるところもあると聞く▼「公平性」の観点から先着順も一つの手段であるが、「当院に一回もかかっていませんね」「3年間受診がありませんので」と「かかりつけ」で選別している医院もある。予約を断つても心召義務に抵触しないとされているが、なんともすっきりしない▼自治体では抽選制を採用するところもある。「いいでも良い」という人ならいいが、「希望日時有り」の方は調整が必要となる。65歳未満の接種が始まると、仕事の都合で日時希望者が多数となり、混乱は必至であろう▼先着順は一見公平に見えるが、接種は若い人向けイベントとは違う。予約が電話であれば来院であれ、足が悪い、耳が遠い、一人暮らし、ましてやネット予約など到底無理…。接種の必要性がより高い高齢者が後回しになる。予約代行業者も現れ始めた▼接種へのクレームは、公平「感」への不満だと言え。公平「感」は、人によって異なり、需要（接種希望）と供給（ワクチン配分）の状況により左右される。その不満にこたえるのは医療機関の窓口である。ここは一つ、担当大臣直通の電話番号を教えてください（空手

金田峰生予定候補の公約(概要)

金田氏が、県知事選挙に当たっての公約を発表したので、概要を紹介する。

①県民のいのちと暮らしを守る県政に

コロナ対策の緊急の強化が必要です。「行財政改革」の名で医療や福祉を削る政治は、もうおしまいにしましょう。

1. PCR検査を大規模・頻回に行い、無症状感染者を保護します。
2. 医療機関・介護施設等への補償・支援を充実します。
3. 休業補償制度を確立し、雇用の継続と賃金を守ります。
4. コロナ禍で収入減の中小企業に補償を行い仕事を確保します。
5. 高校卒業まで医療費を無料にします。国民健康保険料を引き下げます。
6. 防災対策と生活基盤整備で安心して暮らせる地域づくりを進めます。

②ジェンダー平等、すべての人の尊厳を等しく守る県政に

意思決定の場に、性別や年代を越える様々な声を反映させ、政治や社会をより豊かに発展させる道をひらきましょう。

③産業を支え、地域を支え、雇用を守る県政に

経済の主人公は、はたらき生活している私たち。中小企業をはげまし、環境を守りながら大企業とも力をあわせ、地域の経済力を育てましょう。

④子どもの未来をひらく県政に

あたたかい給食、安心・安全の食事をすべての子どもたちに。生活の安心、等しい教育機会、豊かな文化に親しむ機会を広げ、子どもの未来をひらきましょう。

支援活動は「有志の会」へ 今号同封の用紙にてファックスでご返信を

協会は会員個人の思想信条の自由を保障する立場から、直接的な選挙支援活動につきましては、有志の会で行うとしております。

有志の会は、協会政策担当役員らが呼びかけ、「憲法が輝く兵庫県政をつくる医師・歯科医師の会」として発足させました。金田峰生氏を支援する活動にご協力いただける先生は、上記の「金田峰生氏とともに県民医療を守り充実させるアピール」にご賛同いただくとともに、物心両面でのご協力を賜りたくお願い申し上げます。

この件についてのお問い合わせは、☎078-393-1807まで

今回、憲法県政の会が候補者として擁立した金田峰生氏は、元兵庫県議であり、県議会で県の福祉医療制度改革

5 支持推薦と開業保険医の要求実現について
今回、憲法県政の会が候補者として擁立した金田峰生氏は、元兵庫県議であり、県議会で県の福祉医療制度改革

4 開業保険医の要求案を実現させよう
われわれは、県民医療の改善等、別記の要求(前号に全文を掲載)の実現を求めるとともに、

6 会員への情報提供
協会の要求案や候補者の政策など、会員への情報提供に

5 ついて
今回、憲法県政の会が候補者として擁立した金田峰生氏は、元兵庫県議であり、県議会で県の福祉医療制度改革

投稿募集！
県知事選挙「投票に行こう～私の思い～」
兵庫保険医新聞は、7月18日投票予定の兵庫県知事選挙にあたり、会員の先生方からの投稿を募集することとなりました。地域医療計画などの社会保障政策などの選挙の争点について県政に臨むことなど、広く県知事選挙に関するご投稿をお待ちしております。

2021年兵庫県知事選挙への対応

兵庫県保険医協会 第1133回理事会

(1面県知事選挙関連記事)
協会理事会は5月22日、兵庫県知事選挙(7月1日告示・18日投票)への対応を確認した。5期20年の井戸県政と有力候補者の政策の問題点を指摘し、県政の転換

をめざして、憲法が輝く兵庫県政をつくる会の金田峰生候補を支持推薦するもの。協会の県知事選挙への対応全文と、金田氏が掲げる公約の概要を掲載する。

1 はじめに

今回の新型コロナウイルス禍でも明らかになったように、県には県民の命と健康を守るため、新興感染症等の流行時には、行政検査や病床確保、患者の入院調整などを行うことほもとより、平時から保健所の設置と運営、公立・公的病院における感染症病床の整備など公衆衛生行政を担うという役割がある。また、地域医療構

を、県政における新型コロナウイルス感染症対策をはじめ、医療・社会保障に関する課題はもとより、国政における課題も含めて、これまで

2 経過(これまでの知事選挙への協会のかわり)

協会は、民主的討論を経た上で、首長選挙については、「開業保険医の重点要求(案)」を受け入れ、これを実現する無党派の候補者を推薦し、選挙母体に参加して必要な活動

3 これまでの井戸県政と有力候補者の政策をどうみるか

私たちはこれまでの知事選挙で、井戸県政について、阪神・淡路大震災被災者の借り上げ復興住宅からの追い出し問題、財政健全化を理由に県民サービスと自治体労働者の雇用を切り捨てる「行革」、福祉医療制度の改悪、不要不急の大型公共事業推進などを問題視し、これらを進めてき

な会を有志で組織し、行ってきた。前回2017年知事選挙では、協会理事会は「知事選挙に当たっての開業保険医の重点要求(案)」を作成し、各専門部や各支部での討議を呼びかけて充実させた上で、方針案を承認し、「憲法が輝く兵庫県政をつくる会」が擁立した兵庫高等学校教

職員組合元委員長津川知久氏(憲法県政の会代表幹事)を、候補者として推薦した。36団体が加盟する「憲法が輝く兵庫県政をつくる会」(以下、憲法県政の会)は、日常的に県政の課題に取り組み、時々の県政に関する課題とその解決の方向性を明らかにした書籍「ウィーラブ兵庫」の発行や、シンポジウム、県政学習会などに取り組んでいる。協会は、憲法県政の会に加盟し、武村義人副理事長が代表幹事を務めている。こうした関係の中で協会は、憲法県政の会がさらに多くの県民や県内のさまざまな団体の共同の場として発展するよう尽力してきた。

理事会レポート

◇出席 19人
◇報告・確認事項 機関会議について、緊急事態宣言発令により、正副理事長会議(5/1)、理事会(5/8)、評議員会(5/16)を中止した経過と、本日の理事会は総会提出議案との関係で必要と判断し、開催したことが報告された。第53回総会(6/20・記念講演「感染症と文明」コロナ禍で問われる医療と社会)「山本太郎長崎大学教授」は、協会会議室で開催し懇親会は行わないこと、協会次期役員選出結果が報告・承認された。
◇情勢 75歳以上の医療費窓口負担を2割に引き上げる関連法案が7日、衆院厚生労働

兵庫県保険医協会 第53回総会

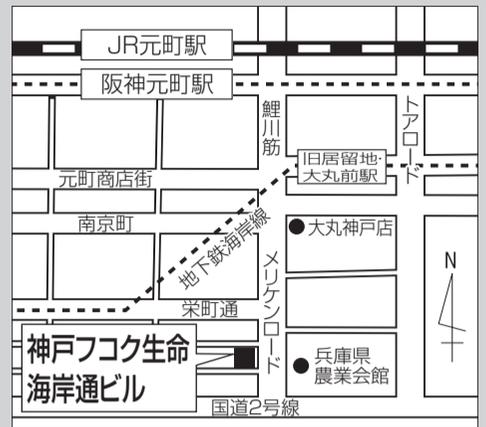
6月20日(日) 13時30分～

協会5F会議室 (例年と会場が異なります)

(神戸フコク生命海岸通ビル)

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、懇親会は中止いたします。

会場地図



【住所】神戸市中央区海岸通1-2-31
【交通】JR・阪神元町駅から南へ徒歩7分、神戸三宮駅から徒歩20分

13時30分～ 総会議事

・2020年度会務報告、2021年度活動方針案・予算案、役員改選の承認ほか

15時20分～ 記念講演

感染症と文明 ～コロナ禍で問われる医療と社会

長崎大学 熱帯医学研究所

環境医学部門 国際保健学分野 教授 **山本 太郎**先生



新型コロナウイルス感染症のパンデミックが今後どのような軌跡をとることになるのか、現時点で、正確に予測することはできない。ただパンデミックが遷延すれば、私たちは、私たちが知る世界とは異なる世界の出現を目撃することになるかもしれない。それがどのような世界かは、もちろん誰にもわからない。しかしそれはもしかすると、一四世紀ヨーロッパのペストのように、旧秩序(アンシャンレジーム)に変革を迫るものになる可能性さえ否定できない。そうした変化は、流行が終息した後でさえ続く。感染症は社会のあり方がその様相を規定し、流行した感染症は時に社会変革の先駆けとなることがある。そうした意味で、感染症のパンデミックは社会的なものとなる。歴史が示す一つの教訓かもしれない。ただ、希望はある。それは、私たち自身の心の持ちようによる。相手を正しく知り、恐れること。非科学的態度はいつの時代においても、事態を良い方向に導くことはない。

【山本 記】

《ご略歴・プロフィール》1964年広島県生まれ、1990年長崎大学医学部卒業、95年長崎大学大学院博士課程病理学系専攻修了(博士医学)、98年東京大学大学院博士課程国際保健学専攻修了(博士国際保健学)、98年～長崎大学熱帯医学研究所・助手、2000年～JICAジンバブエ感染症対策プロジェクト・チーフアドバイザー、2001年～京都大学大学院医学系研究科国際保健・助教授、2002年～ハーバード大学公衆衛生大学院特別研究員(武見フェロー)、2003年～コーネル大学公衆衛生大学院・客員助教授兼ハイチカポジ肉腫日和見感染症研究所上級研究員、04年～外務省国際協力局課長補佐(国際保健政策担当)、現在に至る

お問い合わせは、☎078-393-1801まで

次期協会役員ならびに正副議長

来る第53回総会に提案する兵庫県保険医協会新役員名簿を公示いたします(括弧内数字は2021年6月1日現在の年齢)。

氏名 選任母体

理事長 1人

西山 裕康 明石 再(64)

副理事長 12人

多田 梢 西宮・芦屋 再(83)

口分田 真 神戸 再(64)

森岡 芳雄 神戸 再(65)

武村 義人 神戸 再(68)

近重 民雄 神戸 再(68)

宮武 博明 神戸 再(70)

吉岡 巖 明石 再(81)

川村 雅之 歯科 再(62)

川西 敏雄 歯科 再(70)

加藤 擁一 歯科 再(67)

足立 了平 歯科 再(67)

白岩 一心 歯科 新(56)

理事 41人

木村 祐子 尼崎 新(46)

小泉 民雄 尼崎 新(66)

西原 弘道 尼崎 再(60)

綿谷 茂樹 尼崎 再(64)

澤村 新 北阪神 再(66)

脇野 耕一 北阪神 再(71)

林 宗茂 北阪神 再(71)

伊賀 幹二 西宮・芦屋 再(68)

法貴 憲 西宮・芦屋 再(74)

村上 博 西宮・芦屋 再(60)

小林 重行 神戸 再(64)

水間 美宏 神戸 再(66)

岡本 好司 神戸 再(91)

郷地 秀夫 神戸 再(73)

小西 達也 神戸 再(58)

田中 孝明 神戸 再(62)

水守 彰一 神戸 再(77)

池本 恒彦 明石 再(68)

西村 正二 加古川・高砂 再(72)

柏木 有二 北播 再(72)

田淵 光 北播 再(67)

木原 章雄 北播 再(46)

石橋 悦次 姫路・西播 再(66)

北村 アキ 姫路・西播 新(43)

正木 茂博 姫路・西播 再(71)

清水 映二 姫路・西播 再(70)

高森 信岳 姫路・西播 再(55)

谷垣 正人 但馬 再(71)

藤井 高雄 但馬 再(69)

松井 祥治 淡路 再(65)

橋田 友孝 淡路 再(72)

高島 俊永 歯科 新(63)

多田 和彦 歯科 新(40)

加藤 隆久 歯科 再(71)

鈴木 明彦 歯科 再(64)

坂口 智計 歯科 新(52)

檉林 義雄 歯科 再(73)

幸田 雄策 歯科 新(69)

横田 裕一 歯科 再(70)

小松 盛樹 歯科 再(64)

中西 透 歯科 再(67)

監事 3人

中井 通治 北阪神 再(74)

吉川 信嘉 神戸 再(78)

永本 浩 明石 再(75)

議長 1人

三根 一乗 淡路 再(82)

副議長 2人

藤末 衛 神戸 再(62)

高田 裕 淡路 再(71)

(任期は2021年6月～2023年5月の2年)

新型コロナウイルス感染症関連第5回アンケート調査結果

診療所3割以上が感染者へ往診

ワクチン接種8割が協力

新型コロナウイルス感染症の拡大から1年余りが経過したが、第4波により病床が逼迫し、自宅療養者が増えている。こうした中、民間病院や診療所にも新型コロナウイルス患者への医療提供やワクチン接種への協力が一層求められている。協会では県内医療機関の対応状況や不安や疑問点などを具体的に把握し、厚生行政に反映させるため、第5回目のアンケートを行った。アンケートは5月17日から5月25日までを期間に、5337の会員医療機関を対象に行い518件から回答を得た(表)。

表 アンケート概要

- ・実施期間 2021年5月17日～5月21日
- ・対象 協会会員 5,337件
- ・有効回答 518件 (回答率 9.7%)

区分	対象数	回答数	回答率
医科診療所	3,162	385	12.2%
病院	278	32	11.5%
歯科診療所	1,642	101	6.2%

・医科診療所標榜科

内科	皮膚科	精神科	産婦人科	整形外科	小児科	眼科
48.8%	5.5%	4.9%	2.9%	8.1%	6.2%	2.6%
麻酔科	耳鼻咽喉科	外科	泌尿器科	その他	無回答	
1.0%	4.9%	6.2%	3.9%	3.9%	1.0%	

未だに深刻な受診抑制

今年4月のレセプト件数とコロナ禍以前の昨年4月のレセプト件数の比較について聞いたところ、回答した医科診療所の61.0%、病院の56.3%、歯科診療所の52.5%が「減った」と回答した。これまでのアンケート結果と比較すると「減った」割合は改善したものの、依然として受診抑制等による患者の減少が続いていることが明らかになった(図1)。

歯科では、受診抑制により急性疾患の受診遅れや慢性疾患の増悪について59.2%が「減った」と回答した。

図1 患者数(レセプト件数)の変化【医療機関別の経時的変化】

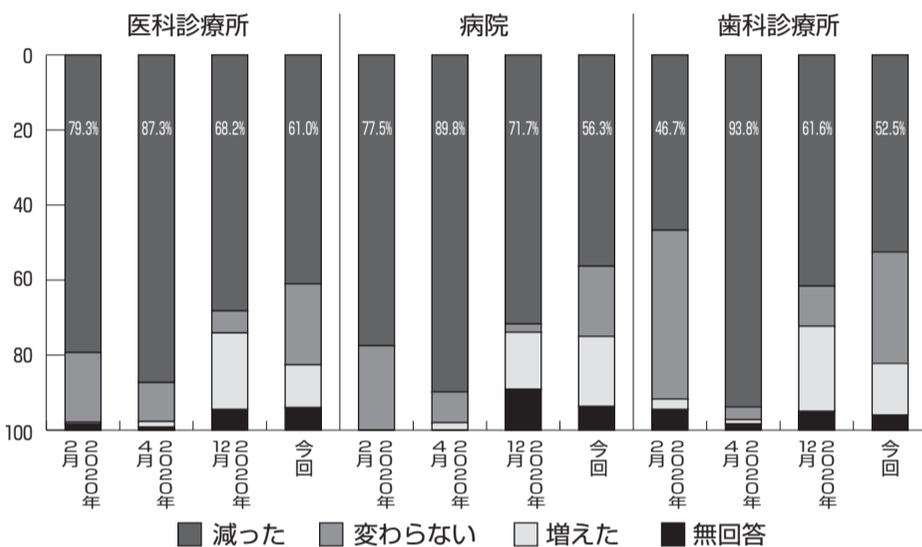


図2 歯科急性疾患の受診遅れ・慢性疾患の増悪等のケース【歯科診療所のみ・複数回答可】

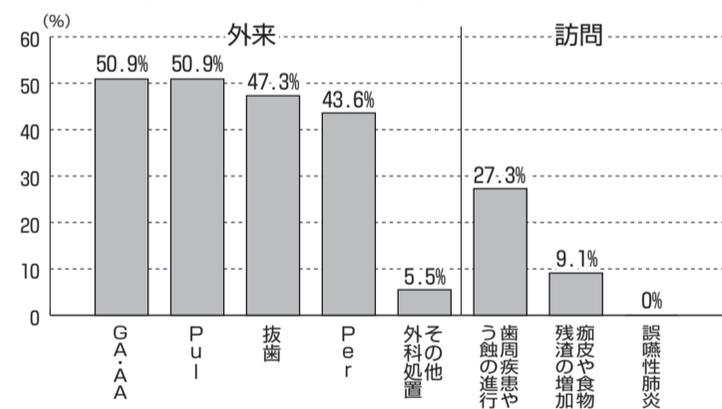
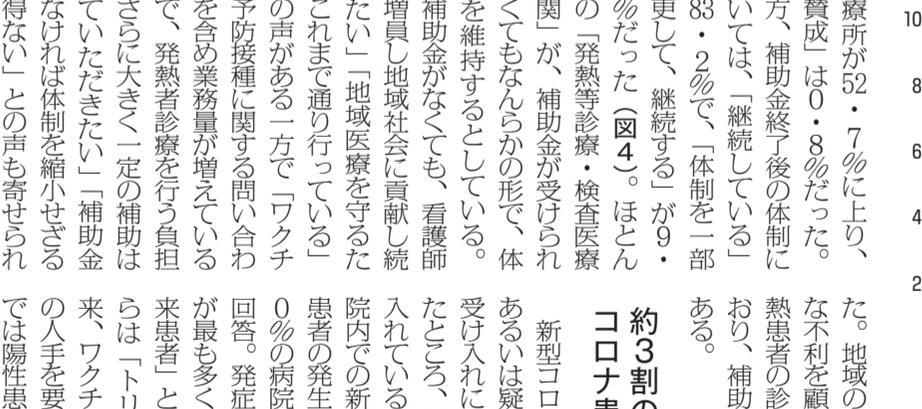


図3 診療科別の発熱患者受け入れ率と指定率

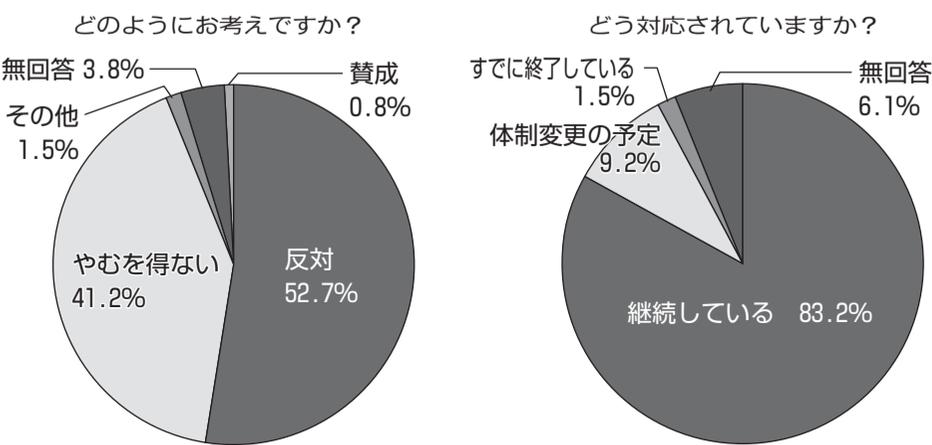


今年4月のレセプト件数とコロナ禍以前の昨年4月のレセプト件数の比較について聞いたところ、回答した医科診療所の61.0%、病院の56.3%、歯科診療所の52.5%が「減った」と回答した。これまでのアンケート結果と比較すると「減った」割合は改善したものの、依然として受診抑制等による患者の減少が続いていることが明らかになった(図1)。

患の増悪について54.5%の医療機関が「あった」とした。具体的事例としては外来では「G.A.A」と「P.U.I」が最も多く、「拔牙」「Per」と続いた(図2)。訪問診療では「歯周疾患やう蝕の進行」が最も多かった。各医療機関に1昨年4月と比べた今年4月の医療収入と医療費用(経費)について聞いたところ、医療収入については59.2%が「減った」と回答した。

「発熱等診療・検査医療機関」の指定を受けた医療機関は、発熱患者を受け入れることができないもの、実際に発熱患者を受け入れていることが浮き彫りになった。とりわけ、小児科では95.2%の診療所が発熱患者を受け入れているが、「発熱等診療・検査医療機関」の指定を受けているのは38.1%に留まっている(図3)。

図4 【発熱等診療・検査医療機関のみ】本年4月より「外来診療・検査体制確保事業(補助金)」が終了となりました



「発熱等診療・検査医療機関」に対し、政府が各医療機関に体制の継続については要請するものの補助金を打ち切ったことに対して聞いたところ、「反対」と回答した医療機関が52.7%に上り、「賛成」は0.8%だった。一方、補助金終了後の体制については、「継続している」が83.2%で、「体制を一部変更して、継続する」が9.2%だった(図4)。ほとんどの「発熱等診療・検査医療機関」が、補助金を受けられなくてもならぬかの形で、体制を維持するとしている。「補助金がなくても、看護師を増員し地域社会に貢献し続けたい」「地域医療を守るためこれまで通り行っている」との声がある一方で、「ワクチン予防接種に関する問い合わせを含め業務量が増えている中で、発熱者診療を行う負担はさらに大きく一定の補助はいただけない」「補助金がなければ体制を縮小せざるを得ない」との声も寄せられた。

診療所が52.7%に上り、「賛成」は0.8%だった。一方、補助金終了後の体制については、「継続している」が83.2%で、「体制を一部変更して、継続する」が9.2%だった(図4)。ほとんどの「発熱等診療・検査医療機関」が、補助金を受けられなくてもならぬかの形で、体制を維持するとしている。「補助金がなくても、看護師を増員し地域社会に貢献し続けたい」「地域医療を守るためこれまで通り行っている」との声がある一方で、「ワクチン予防接種に関する問い合わせを含め業務量が増えている中で、発熱者診療を行う負担はさらに大きく一定の補助はいただけない」「補助金がなければ体制を縮小せざるを得ない」との声も寄せられた。

約3割の病院が新型コロナウイルス感染者受け入れの体制を維持している。新型コロナウイルス感染症あるいは疑い患者の入院での受け入れについては病院に聞いたところ、28.1%が「受け入れたい」と回答した。病院内の新型コロナウイルス患者の発生については、50.0%の病院が「発生した」と回答。発症した人は「職員」が最も多く、「入院患者」「外来患者」と続いた。各病院からは「トリアージや発熱外来、ワクチン接種などかなり人手を要している。第4波では陽性患者が発生しても転院が難しくなり、受入判断が難しくなった」「入院された患者が陽性になり、その都度、接触状況調査や検査対応に追われた」など現場の苦勞が多数寄せられた。受け入れた患者が重症化したり、入院患者に感染者が発生しても、専門病院への転送が困難であること、病院内での患者発生は、その対応に多大な時間、労力、費用を必要とし、日常診療に大きな影響を及ぼしていることが明らかになった。病床逼迫解消、新型コロナウイルス感染症以外の疾病等に対する医療提供体制の維持のためには、病院のクラスター制御、機能分化と連携、速やかな医療従事者増員と財政的支援が必要である。

北阪神支部 医療安全管理対策研修会

感想文

クリニックでの感染対策 知識深めたい

北阪神支部は4月17日、伊丹市内で医療安全管理対策研修会を行い、会員、職員ら31人が参加した。済生会兵庫県病院の感染管理認定看護師の小川麻由美氏が「外来における感染予防対策」をテーマに講演した。沢村泌尿器科クリニックの田平香看護師の感想を紹介する。



実際に个人防护具を用いて着脱の演習を行った

び方やテープ使用により調整する理由について納得できなかった。また脱衣時の手の動かし方や防護服のまどめ方は一回では行うことが難しく、体験することで細かい注意点を学ぶことができました。「パソコンのキーボードの消毒は行っていますか？」の言葉はクリニック内の消毒をもう一度確認しようと思った。

病院経営対策懇談会

院内クラスター振り返り コロナ病床等の経験紹介



院内クラスター発生からの教訓を語る上田先生

2月に神戸協同病院内で発生した新型コロナウイルス感染症のクラスターについて、接触・飛沫核感染以外に、小飛沫感染が主な感染経路として考えられると説明。感染源が発症前ウイルス量が多いと感染を防ぐことは困難であり、マスク着用だけでなく、接触距離と時間をできるだけ短くすることや院内を換気することが重要だと強調した。

その上で、職員への会食禁止ほか種々の対策を講じても感染拡大を完全に防ぐことは不可能であり、ワクチン接種が最大の対策になると述べた。神戸市の要請を受け今年1月に開設したコロナ病床の運用について

薬科部研究会

緊急避妊薬の処方とよくある質問への回答

日時 6月26日(土) 16時～ 会場 協会5階会議室(定員30人) 講師 淀川キリスト教病院 産婦人科 医長 柴田 綾子先生

Zoom視聴希望者は、kusunoki@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「6/26薬科部研究会Zoom視聴」とし、①薬局・医療機関名、②参加者氏名、③電話番号、④(薬剤師の方は)薬剤師免許番号をお送りください。来場参加をご希望の方は、☎078-393-1840まで

九条の会・兵庫県医師の会 講演会

政権交代で立憲主義と 民意に基づく政治を

協会も運営に協力する九条の会・兵庫県医師の会は、4月29日、オンライン講演会「暴走する安倍・菅総理とその背景を探る―9条改憲に道を開く国政私物化―」を開催。憲法学者で政治資金問題に詳しい、神戸学院大学法学部の上脇博之教授を講師に、14人が視聴・参加した。

上脇氏は講演の冒頭で菅内閣について、安倍政権を継承しているとして、安倍政権の権力の私物化の問題を振り返り、掘り下げることが、菅政権の本質を知ることになるとした。

最終目標は9条改憲

安倍政権が行ってきた内閣

法制局長官などの官僚人事への介入は、これまで歴代政府が憲法違反だとしてきた集団的自衛権の行使を容認するためのあり、森友学園への利益供与は教育勅語など戦前の日本を礼賛する教育を実現するためであること、また南スーダンに派遣された自衛隊の日報を隠したのも、自衛隊を海

政権交代は不可欠

こうした情報の隠蔽などの政治手法は、国家主義的な政策だけでなく、財界言いなりの政治を進めるためにも使われているとして、労働規制の緩和を行うため、2018年に安倍政権が、裁量労働に関する労働時間データを捏造したことを告発した。これらの強権政治の背景に



上脇先生が、国政私物化は改憲にもつながると警鐘を鳴らした

で、自民党本部が候補者の力ネと公認権を握り、強力な権力を持ったためと解説。しかし一方で、自民党員の数は減少し、選挙での得票も減らしている危機感から、「桜を見る会」を利用した有権者の買収が行われたとした。

は、1994年に行われた「政治改革」で企業献金を温存しながら政党助成金を新設したこと、小選挙区制の採用

環境・公害対策部は4月24日の第1132回理事会で、政府が東京電力福島第一原発から発生している汚染水を海洋放出で処理すると決定したことに対して、抗議声明を採択し、関係機関に送付した。

2021年4月24日

抗議声明

政府の福島第一原発汚染水の海洋放出決定に強く抗議する

兵庫県保険医協会 第1132回理事会

政府は4月13日、東京電力福島第一原発から発生している汚染水の処理について、海洋放出を決定した。福島県民や全国の国民、漁業者の多くが反対の声を上げる中での、この決定に強く抗議する。

これまでに原発周辺でのトリチウム排出影響について詳細な生物学的調査や健康影響調査は行われておらず、トリチウムの安全性は明確にはなっていない。世界各国の原発がトリチウムを排出しているからと言って、容認されるべきではない。政府は、陸上での保管延長について保管場所の確保が困難であるかのような印象操作を行い、海洋放出の結論ありきで議論を進めてきたが、デブリの取り出しの目途がいまだつかない現状において、現有施設の用途変更や周辺地の購入などによるタンク増設用地の確保はそれほど困難なものではない。

さらに現在タンクに保管されているALPS処理水の約7割は、処理が不十分でトリチウム以外の放射線物質が基準を超えて含まれている汚染水である。東京電力は今後放射性物質の濃度を下げた上で、海洋に放出することとし、生じた風評被害については賠償するとしている。しかし、汚染水の再処理しながらの廃棄では、実質貯蔵タンクの減量はさほど進まず、海洋投棄を開始してもなお、タンクの増設が必要との試算もある。また、同社は、処理が不十分であることについてメディアに指摘されるまで積極的に説明を行っておらず、原発事故被害者に対しても十分な賠償を行っていない。さらに先日、柏崎刈羽原発で核物質防備の重大な不備が判明し、運転禁止命令を受けており、このような企業に汚染水処理を任せることはとてもできない。ALPS処理水は汚染水であり、現状では実害が風評被害に転化・矮小化されていく可能性がある。

われわれは、いのちと健康をまもる医療者として、健康被害を軽視し、世界中に放射性物質をばらまく懸念のある汚染水の海洋放出の決定を撤回し、再検討することを政府・経済産業省に強く求める。

投稿員会

アビガンの緊急承認をすべき

小野市・歯科 幸田 雄策

個人にはそれぞれ、その人なりの多様な考え方があり、そのことは私も尊重しているつもりである。しかし今、どう考えても、私には謎に思うことがある。

それは厚労省薬食審議会でアビガン承認に対しての慎重な姿勢についてだ。

5月28日現在で、新型コロナウイルスによる死亡者は1万7746人上った。重症者数は1371人、そしておよそ6万人以上が感染治療隔離中となっている。東京オリピック開催も危ぶまれている。

このような状態にありながら、抗ウイルス薬「アビガン」の承認に対し、厚労省も多くの医療関係者も、慎重な姿勢を崩していない。

昨年4月18日の藤田医科大学による死亡者は1万7746人上った。重症者数は1371人、そしておよそ6万人以上が感染治療隔離中となっている。東京オリピック開催も危ぶまれている。

私の映画案内

白岩一心

いのちの停車場



©2021 「いのちの停車場」製作委員会

作家としても活躍する現役医師・南杏子の同名小説の映画化作品「いのちの停車場」を紹介し、主演・吉永小

百合さんが、終末期医療のあり方を社会に投げかけた社会派ヒューマンドラマです。長年にわたり大病院の救

ていないという。

であるならば、患者への十分なインフォームドコンセントや同意書などの条件を付与し、緊急承認という手段もあるのではないだろうか。

5月28日現在、緊急事態宣言は10都道府県に、まん延防止等重点措置が8県に出され

投稿員会

九転十起 小泉英雄先生

投稿員会

灘区 岡本 好司

七転八起という言葉がありますが、小泉先生の粘り強さは、底力がある方ではなく、底力がある方

と目標に向かい、到達するまで、小泉先生の粘り強さは、底力がある方ではなく、底力がある方

「おいおい君の講話を聴きに来たのではないよ」と言いたくなるほどしゃべる方がおられますが、小泉先生はそのような気配は微塵もありません

命救急医として働いてきた白石映和子(吉永小百合さん)は、ある事情から父・達郎が暮らす石川県の実家に戻り、在宅医療を行う「まほろば診療所」に勤めることになりま

敏郎さん、その奥様に森口瑠子さん、8歳の小児癌患者の母親役に南野陽子さん、そして、主人公の白石映和子の父親役に田中浪さん。渾身の演技が涙を誘います。

ロケ地の金沢の光景、街並み、映像美、サウンドトラックにも注目です。今、話題の緩和医療や在宅医療の本質を強く訴える作品。豪華俳優陣が、それぞれの個性を生かした熟演にも注目です。ぜひとも映画館の大スクリーンで鑑賞されてはいかがでしょうか。

豪華俳優陣の役どころを紹介し、「まほろば診療所」一院長役に西田敏行さん、訪問看護師役に田瀬さずさん、診療所の送迎運転手で医学部卒業生役に松坂桃李さん、癌の転移を元に映和子を頼りにする女流棋士役に石田ゆり子さん、末期の肺癌患者役に小池栄子さん、在宅医療に執着する胃腸患者の夫役に泉谷しげるさん、末期の膀胱癌を患う元高級官僚役に柳葉

でおり、ワクチン接種も間に合っていない。感染爆発が収束に向かうことを願いつつ、再度の爆発を考慮して、アビガンの緊急承認を望みたい。もし今後の治療で効果が高くないのであれば、あとで承認を取り消してもいいのではないか。

一見ぶっきらぼうに見える、外界との付き合い方は無用と言った態度をお持ちかとも思いましたが、決して他人の悪口は言わず、いつも相手を尊重する態度を持ち合わせておられたことに感心させられました。

豪華俳優陣の役どころを紹介し、「まほろば診療所」一院長役に西田敏行さん、訪問看護師役に田瀬さずさん、診療所の送迎運転手で医学部卒業生役に松坂桃李さん、癌の転移を元に映和子を頼りにする女流棋士役に石田ゆり子さん、末期の肺癌患者役に小池栄子さん、在宅医療に執着する胃腸患者の夫役に泉谷しげるさん、末期の膀胱癌を患う元高級官僚役に柳葉

時代を問わず、老若男女、多くの人たちに贈るすばらしい人間ドラマ。見事な映画作品です。

【赤穂郡 白岩歯科医院】

診療内容向上研究会 第575回

心電図スキルアップセミナー 見逃してはいけない心電図

日時 7月10日(土) 17時～
会場 協会5階会議室(※講師は来場せず現地からZoomによる講演となります。会員の先生方には可能な限りZoomによるオンライン視聴をお願いしておりますが、インターネット環境やその他の理由でZoom視聴が困難な場合はご来場ください)
講師 高知大学 老年病・循環器内科学 山崎 直仁先生
参加費 無料

心電図は、以前の記録と比較することが重要である。新規にT波の陰転化が出現した場合は、緊急を要する循環器疾患のことが多く、①左冠動脈前下行枝(LAD)の不安定狭心症であるWellens症候群、②急性の肺血栓塞栓症、③タコツボ症候群の3疾患を想起する必要がある。Wellens症候群では、心電図V1-V4誘導でT波の陰転化を示す。適切な治療がなされないとST上昇型急性心筋梗塞に移行する危険性が高く、緊急冠動脈造影検査・治療が可能な施設に患者を緊急搬送する必要がある。急性の肺塞栓症でも、V1~V4誘導でT波が陰転化する。これは同誘導が、肺塞栓症で虚血に陥る右室の真上に位置しているためである。肺塞栓症の診断にはIII誘導とV1誘導のT波の陰転化に注目するとよい。急性にT波が陰転化した患者に遭遇した場合、タコツボ症候群も忘れてはいけない。タコツボ症候群と、急性心筋梗塞との鑑別には、aVR誘導とV1誘導が役立つ。

【山崎 記】

Zoom視聴希望者は、yamakawa-t@doc-net.or.jpへ、メールの件名を「7月診内研Zoom視聴」とし、本文に①医療機関名、②お名前、③電話番号を記載の上、送信してください。

来場参加をご希望の方は、☎078-393-1840まで

ご希望の医療機関に

ニトリルグローブを頒布いたします

会員の先生方からご要望いただいておりますニトリルグローブが再度入荷いたしましたので、ご案内いたします。

ニトリルグローブ2,000枚セット S・Mサイズ(パウダーなし)

30,000円(税・送料別)

※限定100万枚・先着順。すでに入荷済みですので、ご注文いただき次第、順次お届けします。代金は先生方の会費口座より引き落とさせていただきます。

ご注文・お問い合わせは、☎078-393-1801まで

医学部受験 MEP

MEP advertisement featuring a teacher, a student, and contact information for medical department entrance preparation. Includes text like '上質な講師の授業' and '丁寧なフォロー'.



世界的に注目される ウイルス感染症



大阪大学大学院歯学研究科 口腔細菌学教室 川端 重忠先生講演

新興感染症の多くがウイルス性

1898年、フリードリヒ・レフレルとポール・フロッシュは口蹄疫の病原体がウイルスであることを発見した。1901年にはウォルター・リードが黄熱病の病原体ウイルスを報告した。今日に至るまで、種々のウイルスは人類の脅威となっている。撲滅に成功したウイルスは痘瘡(天然痘)ウイルスのみである(1980年、WHOは根絶を宣言)。

近年のSARSウイルスや新型インフルエンザウイルスなどによる疫病を新興感染症と呼ぶ。この新興感染症とは、過去20年間で明らかにされていなかった病原体に起因する公衆衛生学上で問題となる新規の感染症を言う。新興感染症はその多くがウイルスによるものである。

スペイン風邪と香港風邪

1918年から1920年にかけて、スペイン風邪とよばれるインフルエンザウイルス感染症が猛威を振るい、世界で5億人(当時世界人口の27%)を超える感染者を出し、死亡者数は5000万人から1億人と推定されている。人類史上最悪の感染症の一つである。当時の報道を鑑みると、100年経った現在の新型コロナ感染症への対策と比較しても、あまり変わらない様子が興味深い(図1)。

1968年から流行した香港風邪もパンデミックを起こし、5億人以上の感染者を出した。記憶に新しい2009年の豚インフルエンザでは、若年者を中心に6000万人以上の感染者を出した。後期高齢者の発症率が低かった原因として、若年期に類似のインフルエンザウイルスに感染した免疫

図1 1918~1920年の新聞記事

あれ、100年前も今も



当時も看護師が不足し、高給での募集が行われた

記憶が残存していたためと考察された。

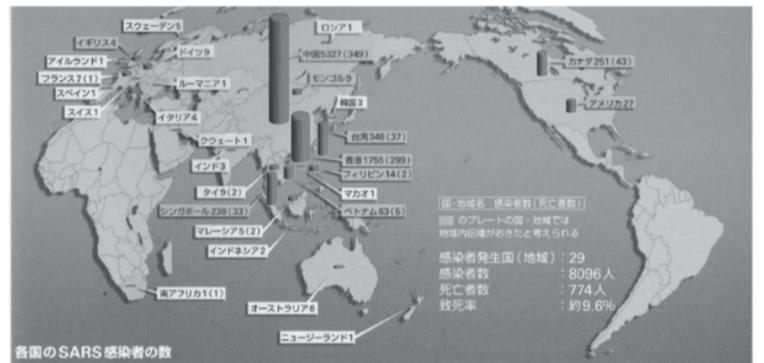
コロナウイルス感染症

近年、動物由来で人獣共通の新興感染症が世界各地で流行している。重症急性呼吸器症候群(SARS)は、2002~2003年に中国で発生した感染症であり、感染者約8000人、死者数約800人、コウモリが起源と言われる(図2)。幸運なことに、特段の対応を行わなかったにもかかわらず、日本では流行をみなかった。しかしながら、SARSを経験しなかったことが、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に対する初期対応の遅れにつながったとの指摘がある。2012年には、中東呼吸器症候群(MERS)が発生した。現在ではヒトコブラクダが起源とみられている。

2019年12月、COVID-19はSARSコロナウイルス2(SARS-CoV-2)によって起きる呼吸器感染症として中国武漢市で初めて検出された。感染者は1億2000万人、死亡者は260万人(2021年3月10日時点)を超えた。収束するまでかなりの年月を要するとみられ、感染者等の数字はか

図2 重症急性呼吸器症候群(SARS)の発生と流行地

SARS severe acute respiratory syndrome 重症急性呼吸器症候群



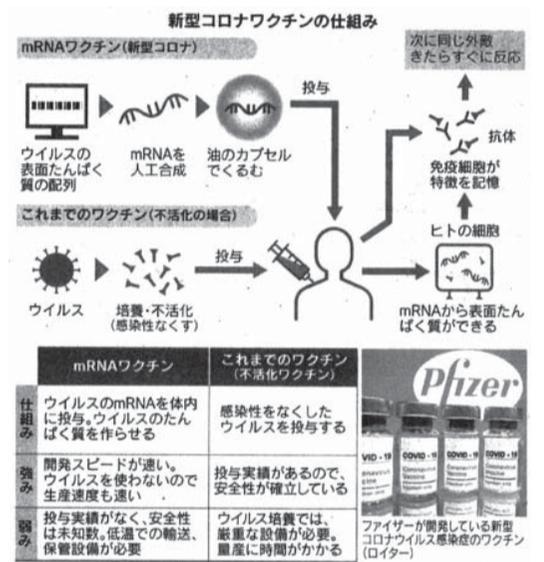
上の地図は、2002年11月1日から、収束宣言後である2003年8月7日までにSARS、もしくはSARSの可能性があるとWHOに報告された感染者数と、死亡者数(カッコ内)を示す。感染者数は死者数を食む。感染者の出た国・地域は、ピンク色で塗りつぶしてある。またオレゴン州のプレートで示した10の国・地域は、地域内伝播が起きたと考えられる。地域内伝播とは、感染地からきた人によってさらに感染が広がることをいう。

2002年に中国広東省で初めて検出された。

なり上乗せされるだろう。世界中の大都市ではロックダウンが行われ、社会生活に甚大な被害を与えている。

しかしながら、人類史上例を見ない速いスピードでワクチンが開発され、日本でも2021年3月からワクチン接種が始まった。SARS-CoV-2はRNAウイルスであり、ファイザー社製のワクチンはmRNAワクチンと言われる(図3)。筋肉注射されたmRNAをもとにウイルスタンパク質が作られ、それに対する抗体が産生される。イスラエルにおける大規模なワクチン接種の報告によると、感染予防、発症予防、重症化抑制が有意に認められ、副反応も他のワクチンと同等程度であった。他の2社のワクチンも使用が始まり、COVID-19の早い

図3 mRNAワクチンの特徴と抗体産生の過程



収束、あるいはSARS-CoV-2の有効な制御が待望される。

(2月21日、歯科定例研究会より、小見出しは編集部)

〈会員限定〉参加できなかった研究会をDVDで

診療内容向上研究会ほか講演録DVD

協会研究部主催の診療内容向上研究会(診内研)、特別研究会、臨床医学講座の講演DVD(下記)を作成しています。頒布価格はいずれも1枚1000円(送料込)です。会員の先生方個人の視聴用のみにご利用ください。

ご注文は、☎: 078-393-1840 研究部まで

※以前のDVDにつきましても研究部(☎078-393-1840)までお問い合わせください。

Table with columns: Year, Date, Type, Theme, Speaker. Lists various seminars and speakers from 2021 and 2020.

Table with columns: Year, Date, Type, Theme, Speaker. Lists various seminars and speakers from 2020 and 2019.

ドクターのあらゆるリスクに

充実した保障と丁寧な対応

保険医協会の共済制度

詳しくは裏面をご覧ください。

締切迫る!

＼老後リスクに／

中長期の資産形成に

保険医年金

加入者数5万3千人、
積立金総額1兆2千億円



もっと便利な積立制度

積立年金 **DefL**

新規加入受付は今だけ!



デフェルくん

＼休業リスクに！

新型コロナウイルス感染症
に備えて

休業保障制度



所得補償保険

休業損害補償

天災やコロナ禍による休業損害に

＼死亡リスクに！

格安の保険料と
高い配当還元

グループ保険



新グループ 保険

＼医事紛争リスクに／

医師賠償責任保険

＼もっとあるリスクに／

自動車保険、火災保険 医療保険、ガン保険

春の共済募集

締切迫る!



<http://www.hhk.jp>

協会の共済はご加入内容をまとめて管理。
ワンストップサービスを提供します。

ご加入条件、お支払い条件、税制上の取り扱い等の詳細については、パンフレットを必ずご確認ください。

お問い合わせは共済部まで

☎078-393-1805

保険医協会の共済制度 好評受付中!

締切
迫る

6月25日(9月1日発定)

対象/ドクター

保険医年金

急な出費にも**1口単位で解約可能**
都合に合わせて掛金中断・再開
満期日の**事前指定は不要**
万一の時はご遺族に**全額給付**

年金保険なのに
この自在性



予定利率 **1.259%**
2019年度の配当率は **1.338%**
となりました。

保険医年金は、加入者数5万3千人、積立金総額1兆2千億円を超える日本最大の私的年金制度です。

◎「月払」1口1万円～ / ◎「一時払」1口50万円～
運用は、日本生命、第一生命、明治安田生命、太陽生命、大樹生命、富国生命が共同受託しています。

50年の実績と信頼

締切
迫る

6月25日(9月1日発定)

対象/ドクター・スタッフ

積立年金 Defl

制度タイプは**一般型**と**個年型**の2種類
※一般型は一般生命保険料控除、個年型は個人年金保険料控除の対象です。
掛けやすい少額単位の「月払」5,000円～300万円
まとまった資金は「一時払」で毎回10万円～1億円
解約せずに必要額の**払い出しOK** 掛金中断・再開も
受取方法は**確定年金**でも**終身年金**でも
一括受取もできます



余裕資金は「一時払」のご利用を!
毎回1億円まで

予定利率 **1.289%**
2019年度の配当率は **1.447%**
となりました。

もっと便利な積立年金

受付期間 **4月1日～12月末**

対象/ドクター

休業保障制度

割安な**掛金が満期まで上がりません**
最長75歳まで、**730日**の充実保障
掛け捨てでは**ありません**
切迫流産、帝王切開も給付



		1日当たり	1ヵ月(30日)当たり
開業医 8口加入の場合	入院	64,000円	192万円
	自宅	48,000円	144万円
勤務医 3口加入の場合	入院	24,000円	72万円
	自宅	18,000円	54万円

掛金は1口2,500円～3,700円(加入時の年齢による)
開業医は8口、勤務医は3口までご加入いただけます。

新型コロナウイルス感染症に備えてご加入が増えています

規模の大きな団体保険だから断然安い

締切 毎月20日(翌月1日発定)

対象/ドクター・配偶者

グループ保険

- ▶ 死亡保険は安さが一番!
- ▶ 過去5年平均の配当率は**40%**

配偶者も**2,000万円**の
セット加入OK
毎年、**高配当を維持**
過去27年連続配当!

断然安い
保険料と
さらに
配当金も!



締切 毎月20日(翌月1日発定)

対象/ドクター・配偶者・子ども

新グループ保険

協会グループ保険の上乗せ保障に

掛金は協会グループ保険より低廉
新規加入は70歳までOK
子ども加入特約あり(400万円)

さらに!
掛金負担なしで
先進医療保障の加入OK
(最高1,000万円)

協会グループ保険 **6,000万円** + 新グループ保険 **6,000万円** = **最高保障額 1億2,000万円**

締切 毎月26日(翌月1日発定)

対象/ドクター・スタッフ

所得補償保険

医療機関のスタッフもご加入いただけます

入院は**1日目**から、自宅療養は**5日目**から補償
連続休業は**最長2年**補償
精神疾患による休業も補償

対象/クリニック

ビジネスキーパーの休業損害補償

天災やコロナ禍による休業損害に

ご加入例

鉄骨造一戸建て
診療所



1日 **10万円** *100日間
年間保険料 **10,230円**

締切 毎月20日(翌月1日発定)

対象/ドクター

医師賠償責任保険

院内の事故による賠償費用、弁護士費用等の訴訟費用、
応急手当の費用まで補償します。

ご加入例

医科勤務医



S型1事故
3億円

年間保険料
53,840円

自動車保険、火災保険、医療保険、ガン保険

も協会にお問い合わせ
合わせください



自動車保険、火災保険 協会からの引き落としに変えると年払い保険料が**5%**引きに! 同居のご家族、別居の扶養親族、従業員もご利用いただけます。

お問い合わせは保険医協会 共済部(☎078-393-1805)まで