

兵庫県保険医協会 勤務医NEWS



特集

少子・高齢、ストレス社会の健康問題と医師の選択

神戸健康共和会 東神戸病院 藤末 衛先生

幼児からの医学部受験

中央受験センター 若林良彦氏

入会案内

勤務医に勧めたい保険医協会の魅力

順心淡路病院 院長 中谷正史先生

特集

少子・高齢、ストレス社会の

健康問題と

医師の選択

21世紀に入り、日本社会を覆っている貧困と格差、高齢化のますますの進行の中で、日本の医師がどのような視点でヘルスケアに当たっていくのか、必要なシステムを構築していくのが問われています。今回は、神戸市東灘区・東神戸病院、藤末衛先生に問題提起いただきました。

医師人生の選択も急ぎ足に

研究が臨床か、身体か精神か、身体なら大人か子供か、どの臓器か、自分にフィットしそうで、少しは人脈がある分野を選んでおく、30年前の医学部6年生の平均的な進路選択は、こんな感じだったかと思えます。診断治療機器が普及し、大学にいくともそれなりに

また、中堅の厚労省官僚や研究者によってまとめられた「保健医療2035」では、日本の医療の現状は病院を中心に医療従事者の専門細分化が進み、高度医療については国際的にも極めて高い水準にあるものの、プライマリケアや慢性期の医療の質、病院の機能分化は遅れており、課題とされています。提言部分には多々問題がありますが、現状評価については、妥当ではないでしょうか。「忙しい毎日の割には国民の健康状態はあまり良くない」という臨床医の実感を裏付けています。

ヨーロッパでも、社会保障の給付削減と医療・介護の産業化をセットにした、いわゆる新自由主義的な医療改革が行われています。経済が成長しない、国家財政が赤字である、福祉や医療に予算をまわせないという「3つの危機」の同時進行と悪循環時代と言われます。経済の低成長の中で、高齢社会ナンパーワンを走る日本が、どう医療と福祉を進展させていくのか。これはまさに世界のトップランナーの仕事であり、パラダイムシフトが必要なことは多くの識者の指摘するところですが、「後期高齢者」以外の人口減少、ストレス社会に起因する不健康と疾病構造、医学医療の技術的進歩などに対応すべき保健医療システムとその担い手づくりの方向性が試される時代、まさにその中で第一線医療の医師養成の在り方も問われているのではないかと思います。

問われているのは、政策と医師の在り方

日本の保健医療システムは、医薬品・医療機器などは市場で調達されても、その価格を公的に規制し、税金も投入する公的な社会保険制度で運営され、他者に利益を配当しない非営利の事業体による医療提供体制を長らく堅持してきました。このことが、国民による現状の保険医療水準と制度への信頼、比較的良好な医

臨床医として納得のいく医療ができるのではと考えて卒業後すぐ大学を離れる研修医も増え、私もその一人でした。40〜50年の医師人生、途中で気が変わることもあると思うのですが、効率的発想？から全ての医師が卒業後2年で一つの専門コースを決めて、2階建ての資格取得、そして厳しい資格更新に邁進するような専門医制度が始まります。「無理に専門医にならなくて良い」と言われても、バスに乗り遅れそうで落ち着かないというのが多くの若手医師の心情でしょう。

人生選択のためにもパラダイムシフトが必要?

国の定める専門科を一つ選ぶという枠組みから医師人生をかなり規定されるのが良いのかと、率直に思っています。国民の健康状態のマクロ的評価や次の医学や医療供給体制の方向などについて、進路選択や診療姿勢、自らの役割を決める重要な判断材料にしてゆくことも必要ではないでしょうか。

師患者関係や医療者のモラル、先進国の中では比較的低い水準の費用を担保してきました。しかし、政府の医療・介護分野における改革主題はさらなる「効率化」と「産業化」となっており、国民皆保険制度は劣化し、「Universal Health Coverage」とは逆の事態が懸念されます。やはり、半世紀にわたる国民皆保険の教訓は、医療・介護は人権として保障されるべきものであり、市場原理主義を排し、専門職と患者・利用者との共同の営みとして発展させるべきものと確認すべきでしょう。

以下に、国が取るべき政策の柱と医師の在り方について思うところを提案してみます。

- (1) 「健康の社会的決定要因」を重視して労働と生活環境を改善するヘルスプロモーションを抜本的に強め、健康権実現のための社会政策を確立する。
- (2) 保健医療システム改革は上記の社会政策の中に位置づけ、プライマリケア体制強化を重視し、地域の新しい保健・医療・介護モデルづくりを支援する。
- (3) 財源は、応能負担原則に基づく社会保険料と税を基本にし、必要十分な現物給付と利用時の負担引き下げをおこなう。そのために、社会保険の事業主負担をEU水準まで引き上げ、異常に内部留保を増やした企業や富裕層への応分の税負担など所得再配分機能を強める。また、タックスヘイブンの世界的な規制強化や各国の法人税の平準化を提案する。
- (4) 医学の発達に伴う医師の専門分化は必然的な流れであるが、それだけでは国民の満足度の高い将来の保健医療システムは構築できない。専門分化を意識的に統合化し、国民にわかりやすく提供するシステムと担い手づくりを国が意識的に進めるべきである。



神戸健康共和会 東神戸病院
藤末 衛 先生

PROFILE

ふじすえ・まもる / 1958年生まれ。1984年鳥取大卒。神戸健康共和会 東神戸病院勤務。日本プライマリケア連合学会指導医

Health For Allが設立の趣旨であるWHOは、長らく発展途上国に焦点を当ててきましたが、2000年ミレニアムを迎えるにあたって先進国に広がる健康格差問題に注目するようになりました。「健康の社会的決定要因」の研究成果をふまえ、世界の保健医療全体に関する問題意識として、健康格差拡大、高齢化、費用の高騰、商業化(営利市場化)を挙げています。そして当面の重点政策として、Universal Health Coverage(必要な時に、負担可能な費用で、全ての人が基礎的な保健医療サービスを受けられる状態)をめざし、各国政府や様々な団体に働きかけています。

日本学術会議は、「提言…わが国の健康の社会格差の現状理解とその改善にむけて」(2011年)を発表しました。日本で急速に進行した社会経済格差が健康格差を広げ、出生率(196カ国中190位、自殺率(107カ国中13位)、相対的貧困率(先進国中、アメリカに次ぐ2位)からみても世界有数の産みづらく生きづらい社会となってしまうことを指摘し、その改善のための政策づくりと実践を政府に求めました。

今、やれることを始める時

地域包括ケアが叫ばれ、総合を専門とする総合診療専門医が専門医の一つのジャンルとして位置づけられようとしています。時代を要請への対応であると思えます。しかし、「効率化」だけで対処することは無理があり、当事者が現場で理念を持ちながら試行錯誤する機会をつくるのが大切です。まず、高度急性期病院、地域病院、クリニックの枠をこえて地域で医師が協働する、混じり合って診療し、コミュニケーションすることが将来の保健医療システムをつくる転機となるのではないのでしょうか。そうした現場を見ながら、若手医師が将来の専門をじっくり選択すると未来が見えそうな気がします。

NEWS

勤務医のための開業特別セミナー

日時: 11月28日(土)14:30~
会場: 兵庫県保険医協会 6階会議室
参加費: 会員2,000円 会員外6,000円

お問い合わせは 組織部まで TEL:078-393-1817

- セミナー① 『私の開業体験—開業医の診療と経営の実際』
講師: 西原弘道先生(尼崎市・西原クリニック 院長)
- セミナー② 『院長の経営カルテを作成しよう』
講師: ㈱日本医業総研
- セミナー③ 『開業資金の作り方と経営が立ち上がるまで』
講師: 税理士法人日本経営 *各演題は仮題です。

※各演題は仮題です。

幼児からの医学部受験

中央受験センター 若林良彦氏

子どもをもつ親にとって、子どもの成長は大変うれしいものですが、小学校へ入学し学年が上がるとに連れて、子どもの将来や進学について頭を悩ますのも事実です。特に、医師・歯科医師のご子息ともなると、医学部・歯学部への進学を視野に入れた対策が必要な先生も多いと思います。ご自身が体験されてきたことと言え、受験の傾向や対策は毎年変わります。ましてや、幼児や低学年のお子さんへの対策ともなると専門家に頼らざるを得ないのではないのでしょうか。

子どもをもつ親にとって、子どもの成長は大変うれしいものですが、小学校へ入学し学年が上がるとに連れて、子どもの将来や進学について頭を悩ますのも事実です。特に、医師・歯科医師のご子息ともなると、医学部・歯学部への進学を視野に入れた対策が必要な先生も多いと思います。ご自身

はじめに 浪人への一歩にご用心、 最初の選択が肝心

医学部受験をするにあたって、必須なポイントや選択すべき岐路は多数あります。ゴールは同じでもルートは多岐にわたり、選択肢により必要なパターンが違います。このパターンの選択を誤るとより一層の時間と労苦が掛かります。つまり、浪人となり得ます。

パターンから 医学部受験に 必要なものを見抜く

学校の授業レベルに差があり、進路に指定がありませんので医学部受験には勉強の質・進度・環境に統一感がなく、特に受験期に最も重要な洗練度・解答力の養成が遅れがちになります。カリキュラム的にも高3の2学期でも終了しませんでしたので私立進学校と比べると

授業レベルは高いですが教育的見地から取り入れることが多く、個性豊かで医学部受験に不適な箇所があります。受験をあまり意識せず受験期まで部活動や学校行事に熱心で遅れを取ることが見られます。やはり受験する意識と受験用のカリキュラムが必要です。

で下位層はたとえ浪人しても合格できないこともあります。

味を示すことが大切です。「なぜ?なぜ?なぜ?」という素朴な疑問を持ち理解しようとする意識が必要

に到達できないことがあります。目立ちませんが要注

日常生活で感性や 社会性を身につけ、 継続的行動力の基礎養成を

医学部現役合格に必要なファクターは、医師になりたい思い・ハイレベルな洞察力や理解力からなる思考力・緻密な問題処理能力、そして継続できることです。そのために幼児期に英才教育も大切ですが、日常の会話で感性を磨き、生活する中で自然や身の周りに興

味の基礎を養成しなければなりません。中学生で最も重要なことは、情操面と体力面の養成です。そして中学時代の基礎勉強を完璧に熟すことです。中学レベルは受験の基礎の基礎ですが、ここを疎かにすると必ず高校レベルで躓き、医学部受験レベル

に探究心・協調性・問題解決能力・高い人間性と能力等があることを問われるのが医学部受験です。

2014年度 国公立大学医学部 医学科 合格者ランキング

順位	学校名 (近畿圏)	地域	国公立大学 医学部入学者	うち 現役入学者	卒業生 数
1	洛南	京都	70	45	480
2	甲陽学院	兵庫	67	45	195
3	灘	兵庫	64	37	219
4	東大寺学園	奈良	58	28	218
5	大阪星光学院	大阪	52	22	207
5	西大和学園	奈良	52	28	321
7	洛星	京都	46	13	220
9	四天王寺	大阪	36	18	439
11	白陵	兵庫	29	17	189
17	高槻	大阪	20	7	250
17	神戸	兵庫	20	10	315
19	長田	兵庫	18	6	318
20	六甲	兵庫	17	5	179
25	金蘭千里	大阪	12	5	172
28	須磨学園	兵庫	10	7	401
29	淳心学院	兵庫	9	4	124

(2015年3月:当社調べ)



PROFILE

若林良彦(わかばやし・よしひこ)
1961年生まれ。大阪府立住吉高校卒/
京都大学経済学部経済学科(122単位取得済)退学。中央受験センターにて医学部受験生対象の大学入試数学の個別指導担当、大学入試数学問題の作成担当。
*本物の完璧な基礎学力。こそ医学部合格の必須アイテムであると考えています。

「医学部・歯学部受験対策と 難関中学受験

—センター試験直前 2016年度の傾向と対策—

日時: 10月18日(日)13:30~ 参加費: 無 料
会場: 兵庫県保険医協会 6階会議室 ※希望者には
講師: 若林良彦氏 他講師陣 終了後個別相談を行います

お問い合わせは 組織部(納富・荒川)まで TEL: 078-393-1817

会 入 案 内

勤務医に勧めたい
保険医協会の
魅力



順心淡路病院 院長

中谷正史先生

先生が保険医協会に入会されたきっかけは?

兵庫県立がんセンターに勤務していた1990年に保険医協会に入会しました。きっかけは、訪問してきた生命保険会社の方に「今は元気に活躍していても、いつどこで崩れるかわからない。保険医年金に入りなさい」と言われて(笑)。

その時から保険医年金はしっかり積み立てているので、受給する時を楽しみにしています。年金月払いは101万円単位と

というのが分かりやすいですね。掛金の払い込みを途中で中断したり、再開したりできるので無理なく続けられます。低金利時代に1.259%の最低保証利率、さらに今年も上乘せ配当がついて1.603%になったと聞いて驚いています。さすが日本最大の私的年金保険だというスケールメリットを感じます。

院内の勤務医にもお勧め

いただいているそうですね?

若い時は診療や研究に国内外を飛び回っていたので、将来の

リスクについて考えた事がなかったですね。しかし、協会に入ってから実感したのが、安心して医業に専念するためには、万一のリスクや将来のための計画的な資金づくりが必要だということ

です。特に、若い先生には協会のグループ保険を勧めたい。個人で加入するより団体契約の保険がこんなに安くなることに驚きました。死亡時の遺族保障ですが、保険料が大変安いうえに、平均で45%も配当金が返ってくるので、私が勤める病院の勤務医にも勧めたいです。

医者にとっても一つの心配事は医事紛争のリスクですが、協会も医療責任保険がありますので、しっかり備えることができ。病気やケガで休業したときには休業保障制度に頼るなど、協会の共済を組み合わせて利用することで、メリットが一層大きくなります。

他にも保険医協会の

お勧めポイントは何?

勤務医向けの無担保融資がお勧めでしょう。フリーローンなのに金利が低めですから。開業を考えている先生には開業資金の融資もありますし、必要な時に税理士や社会保険労務士、弁護士など専門家に相談できることも安心感があります。

2年に一度、診療報酬改定が

ありますが、協会はいち早く分かります。テキストを配布してくれ。改定の説明会も充実していてスタッフも参加でき。その場で、病院管理者の立場から心強い。是非利用してもらいたいですね。

保険医協会へのご注文は

ありますか?

いつも、台風や水害の時には、協会が直ぐお見舞いに来てくれて助かっています。

明治以降、西洋医学、衛生学、細菌学、栄養学の進歩によって、日本は平均寿命が80歳を超え、100歳以上が6万人を超える世界一の長寿国となっています。元気で長生きのためには、今までの医療に加えて在宅医療に力を入れると共に、OT、PTなどリハビリテーション分野、訪問リハビリへの関与もさらに重要になってきます。もう一方で、未来を担う子ども達のための施策も必要です。

保険医協会には、そういう視点を持ちながら、会員のために頑張ってもらいたい。

先生から

勤務医のみなさんに

メッセージをお願いします

最近では、医師が直接パソコンに入力する業務も多くなり、患者さんの顔を見て話す時間を削っているのではと危惧しています。忙しい時こそ患者さんを見

てほしいですね。全人的な基本的な医療を習得してこそ、専門医療に打ち込めると思っています。

そのためには、様々な分野の臨床経験豊富な講師から学ぶことが重要です。その点でも保険医協会の研究会は、全国から各分野に精通した講師を招いて開催していますので、日々の研鑽に大変役立ちます。医科、歯科一体で活動している点も重要です。文献に当たることでも大事ですが、『百聞は一見にしかず』で臨床研究会に参加して知見を広げてもらいたい。自分にとってメリットを感じたり、興味・関心のあるところを見つけて、大いに保険医協会を利用してください。

「淡路では、診療所も病院も地域医療に必死だよ」

順心淡路病院の正面玄関を入ると、中谷先生は外来受付の横に立ってスタッフに指示を出しながら、来院される患者さんに気軽に声を掛けていました。

中谷先生、お忙しい中でのインタビューありがとうございました。



PROFILE【なかや・せいし】1943年1月1日生まれ。69年神戸大学医学部卒。77年同大学院医学研究科卒。同年東京大学付属病院内科研究生。78年米国立衛生研究所(NIH)客員助教授。82年神戸大学医学部第1外科

助手、講師。85年県立成人病センター外科部長。2000年から医療法人社団順心会津名病院(現順心淡路病院)院長。11年から関西総合リハビリテーション専門学校校長を兼務。趣味の尺八は新都山流竹琳軒大師範。



患者さんのからだを心配してばかりで、自分のからだは二の次だ

保険料を安くできないかな

いざというときの蓄えがない

医事紛争の備えができていない

そんなドクターの声にこたえて

3大共済制度 好評受付中!

加入者が5000人を超えました
(団体定期生命保険)

グループ保険

- ▶ 毎年高配当を継続 過去6年の平均配当率**45%**
- ▶ 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
- ▶ **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**
- ▶ 病気、事故、災害、死亡原因にかかわらずご加入の**死亡保険金額を保障**
- ▶ 最長**75歳**まで保障

病気やケガの休業に備えて、高い保険料を払っていませんか?

休業保障制度

- ▶ 最長**75歳**まで、**730日**の充実保障
- ▶ 割安な掛金が**満期まで上がりません**
- ▶ 掛け捨てでは**ありません**
- ▶ 弔慰・高度障害給付あり
- ▶ **自宅療養、代診**をおいても給付
- ▶ うつ病等の**精神疾患、認知症**も給付
- ▶ 所得補償保険との**重複受給OK**

医師・歯科医師の資産形成におすすめ
(拠出型企業年金保険)

保険医年金

予定利率**1.259%** 2014年度は
+決算配当が出ればさらにプラス **= 1.603%**でした!

- ▶ 月払: **1口1万円**~(通算30口まで)
- ▶ 一時払: **1口50万円**~(毎回40口まで)
- ▶ 自在性が魅力!
● 急な出費にも**1口単位で解約可能**
- 払込が困難なときは掛金中断、余裕ができたなら掛金再開
- ▶ まとまった資金は「一時払」で**上乘せ**(毎回2000万円まで)

さらに安心をプラス

所得補償保険

病気やケガによる休業に備えて
自宅療養も補償

医師賠償責任保険

医療上の事故に備えて万一の際も
保険医協会がしっかりサポート



お問い合わせは 共済部まで

TEL: 078-393-1805

詳しくは、この表紙のパンフレットをご覧ください

INFORMATION

ライフプランセミナー

「相続対策でお悩みはありませんか?
近時の相続税改正と
相続対策のポイント」

日時: 10月24日(土)15:30~
会場: 保険医協会 6階会議室
講師: 野村信託銀行(株) 資産承継サービス部 部長 水谷 督氏
参加費: **無料**



お問い合わせは 共済部まで **TEL: 078-393-1805**

資料請求・加入予約申込書

申込書に必要事項をご記入の上、
FAXでお送りください。

※に印を付けて下さい。

年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	昭和	年 月 日生(歳)
			平成	
			西暦	
医院名・勤務先				
通信先		電話番号	-	-
			連絡可能な時間	時～ 時頃
資料請求	<input type="checkbox"/> 入会 <input type="checkbox"/> 休業保障制度 <input type="checkbox"/> グループ保険 <input type="checkbox"/> 保険医年金 <input type="checkbox"/> 所得補償保険 <input type="checkbox"/> 医師賠償責任保険 <input type="checkbox"/> 融資			
	<input type="checkbox"/> 説明を聞きたい 月 日() 時頃 訪問希望 <input type="checkbox"/> 資料送付希望			
勤務医NEWSや保険医協会の活動へのご意見をお寄せ下さい				

1510(動)

FAX 078-393-1802 (組織部行き)

※個人情報保護に関する取り扱いについて。資料請求加入予約申込書により当会が取得した個人情報は、兵庫県保険医協会個人情報保護方針に基づき使用させていただきます。詳しくは当会事務局までご連絡下さい。

急な資金需要に…

融資制度を
ご活用ください

勤務医生活安定資金

- 最高500万円まで、5年返済
- 無担保で利用可能

※金利は取り扱い金融機関により異なります。詳しくはお問い合わせください。

保険医年金にご加入の先生は
年金融資もご利用いただけます

- 最高1000万円まで
- ※ただし年金積立額限度
- 返済期限最高7年

お問い合わせは 融資部まで

TEL: 078-393-1817

入会のご案内

兵庫県保険医協会は保険医の生活と権利を守り、国民医療の向上を目指す医師・歯科医師の自主的な団体です。

会員数は7,200人を超え、ご勤務の先生も約1,350人が会員となっています。先生がたの生活や診療を支える有利な共済制度や各種融資制度、診療に役立つ臨床研究会、医師・歯科医師の団体ならではの開業サポートなど、会員のニーズに応える様々な活動を行っています。

まだご利用でない先生はぜひ入会いただき、保険医協会のサポートをご活用ください。

入会金 無料 **会費月額 3,000円**

資料請求・入会のお問い合わせ **TEL: 078-393-1817**

WEBからもお問い合わせいただけます

<http://www.hhk.jp> 兵庫県保険医協会 click

兵庫県保険医協会

〒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5階
TEL: 078-393-1817 FAX: 078-393-1802 E-mail: hyogo-hok@doc-net.or.jp