

勤務医LETTER

発行 大阪府保険医協会 <http://www.oh-kinmui.jp/> E-mail web@oh-kinmui.jp
〒556-0021 大阪市浪速区幸町1-2-33 ☎06-6568-7721(代) FAX06-6568-2389

勤務医フォーラム

各種共済制度のお申し込みや、開業についてのご相談、ご意見など、ぜひお寄せください。

<http://www.oh-kinmui.jp/>



勤務医の問題は 医療者全体の問題

勤務医部担当理事 鶴田 一郎



2005年8月27日、28日と全国保険医団体連合会（以下、保団連）の組織部会が名古屋で開かれた。以下は、このうち勤務医会で先進的な活動をされている、愛知県保険医協会の資料内容の要旨である。まずは勤務医をめぐる情勢として、研修医の義務規制、国立、公立、大学の法人化、民間同様に労働基準法の適用、厚生省の病院標準規制などが

起こった。このため、研修医や大学の医員の待遇引き上げが必要となり、大学病院から末端病院まで次第に経営難に陥ってきた。さらに、医師法の基準や診療報酬上の規制にあわせなくてはならないなど、規制強化に伴った医師数の確保が強制された。末端病院ではこれ等の基準遵守のため、大量の人員確保が義務化され一方で、医長以上の医師

の待遇見直し、中高年医師のリストラによって、近年、開業ラッシュと、これに連動した勤務医不足が大きな問題になってきた。そして、今後は、医師の生活難や失業がくる可能性すらある。そして、当面の勤務医の問題点は、大学病院や基幹病院などに勤務する若い医師は忙しすぎる。24時間や48時間勤務などもある。若い医師がそれぞれの問題

を論議して運動する余裕がない。個別に悩んでいる人は多いが組織がない。他団体との協力関係もない。ということである。また、勤務医に起こっている問題は、医療者全体に起こっている問題の一つであるので、連携した運動が必要である。しかし、現実には、混合診療問題でも「患者負担が軽減されるなら」「病院経営の改善のために」と、少なからぬ勤務医が「混合診療導入賛成」の立場をとり、規制改革会議などで、推進派にその発言の一部を取り上げられて利用されたりした。全国的規模で勤務医を組織する団体としての各地の保険医協会、保団連に勤務医も結集し、開業

医と連携することが必要である。開業医も、勤務医を単に「開業予備軍」として見るのではなく、今日の医療をとりまく厳しい状況の中で、共通する問題を抱える仲間、連携する相手としての捉え方が大切である。基金や国保の保険者代表である審査委員のほとんどは勤務医である。これ等の人が、保険医新聞を読んでいるのとそうでないのとでは大きな違いがある。と以上のような内容である。皆様はどのように思われるでしょうか。私も大阪府保険医協会は皆様の「役に立つ団体」として活動しておりますので、ご意見、相談事をご一報下さい。お待ち申し上げます。



肺癌領域における 抗癌剤の重要性

大手前病院 呼吸器科部長 梁 尚志

肺癌領域にとどまらず悪性腫瘍に対する3大治療法には外科切除、放射線治療、および化学療法があります。その他の治療法として遺伝子治療や抗体療法などの免疫療法、さらに温熱療法などがあげられます。急性白血病などに対する骨髄移植は超大量化学療法を行った後の廃絶あるいは疲弊してしまった造血機能を助ける意義とがん細胞を攻撃する免疫細胞をドナーから供給する意義（いわゆるGVL効果）があり、後者は一種の免疫療法と言えます。しかし、免疫療法や温熱療法はその特殊性ゆえに限られた疾患にしか適応できず、そのために悪性腫瘍全般にわたる標準的治療とは言えません。特に肺癌領域においては骨髄移植をはじめとする免疫療法や温熱療法はごく限られた施設で、ごく限られた患者さまに、施設の倫理委員会できわめて厳密に審査を受けた臨床試験としてのみ実施されています。

私のような腫瘍内科医は上述の3大治療法の中で化学療

法を専門としています。すなわち抗癌剤による治療を専門にする医者のごことです。1980年代までは肺癌に対する有効な抗癌剤の種類は非常に少なく、ひとたび再発するともう治療法がない、という状況でした。また、抗癌剤の副作用に対する薬剤もきわめて少なくまたその効果も非常に乏しいものでした。しかし、1990年代に入りそれまでの抗癌剤に比し、効果の向上になり、さらに副作用、特に悪心・嘔吐に対する薬剤が開発されたために、現在ではそれまでの化学療法による苦しいイメージを払拭できるようになってきました。

一昔前までは肺癌の患者さまは入院期間が4~6ヶ月であったのが、現在では1~2週間の入院となり、また外来で化学療法を行うという時代になっています。予後も少しずつ改善し、診断時に遠隔転移が認められる臨床病期 期の全身状態が良好な患者さまでは平均約6~8ヶ月であったもの

が、現在では13ヶ月にまで延長しています。

このような状況に加え、最近では分子標的治療薬が出現しています。新聞紙上を賑わしたイレッサ（一般名：gefitinib）がそれです。間質性肺炎という生命を脅かす副作用を伴うことがあり注意を要しますが、女性の腺癌患者さままで喫煙歴がなければ奏効率が約50%で、かなりの長期予後が期待されると報告されています。来年には血管新生阻害剤であるbevacizumabの臨床試験が肺癌領域で行われる予定になっており、アメリカではすでに抗癌剤との併用で延命効果が認められた報告が今年の米国臨床腫瘍学会（ASCO）で報告されました。



新規開業予定者 支援セミナーのご案内

同封の返信ハガキもしくは上記ホームページよりお申込み下さい。

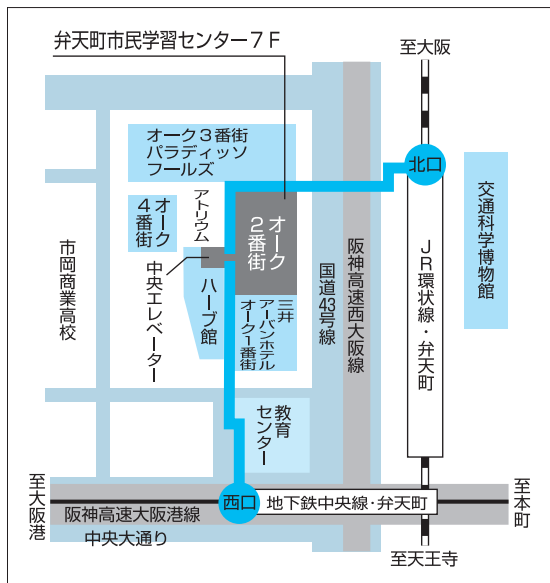
2005年11月6日(日)
午前10時~午後1時
弁天町市民学習センター

当日個別
相談有り

(地下鉄・JR「弁天町」下車、オーク2番館7階)

内容は開業地の選定、開業資金、スタッフ採用の基礎知識を予定しています（講師の都合で内容の変更がある場合あり）。セミナー終了後には個別相談もいたします。

今回のご案内は、保険医協会にご加入いただいていない先生にもご案内しています（保険医協会勤務医会員以外の方は参加費5000円となります）。



新規開業 無料相談 随時応じています

11月5日・6日協同組合まつり 会場で個別相談コーナー設置

保険医協会では、新規開業相談を随時行っています。ご希望の方は「勤務医フォーラム (URL: oh-kinmui.jp/)」の「開業支援」にアクセスしてください。相談受付フォームがあります。

11月5日(土)・6日(日)保険医協同組合まつり(インテックスおおさか・下記参照)が開催されます。会場には両日無料の開業相談コーナーを設置しています。

個別相談ご希望の先生は、同封の返信用ハガキを切り取り、必要事項をご記入の上、ご返送していただければ幸いです。事前申し込みなしでもお越しいただいて結構です。設置時間は5日(土)午後2時~6時、6日(日)午前10時~午後3時となります。

保険医協会に「研修医会員制度」発足

大阪府保険医協会は10月より「研修医会員制度」を発足しました。研修医の先生は、研修中にもし医療事故に遭遇した場合の保険、「保険医賠償責任保険」にご加入できます(制度内容は4面参照)。また、月3回「大阪保険医新聞」を送付いたします。

これ以外に、研修医の先生方が抱える問題についても、ご意見をいただき、保険医協会として何らかの活動ができないか、検討したいと考えます。

研修医会員の会費は、入会金なし、年会費1万2千円(年途中の場合は月割り、ただし、年途中の退会時に会費の返還はありません)となります。2年の研修期間が終わった段階で、勤務医会員に(会費月3000円)移行していただく場合は、入会金をいただきません。勤務医会員に移行されない場合は自動的に退会となります。詳しくは保険医協会・勤務医部まで。

医事紛争解決ファイル

受傷状況を十分に聞かなかった故の見落としと診断の遅れ

事故の概要と経過

78歳の男性。1996年5月7日、自転車運行中に左足をつき転倒した。同日に来院したところ、左下肢の脱力感があり、どこにも痛みはなかったため腰部レントゲンを撮り、第4腰椎上り症と診断した。その際に左足首のレントゲンは撮影していなかった。その後、理学療法をほぼ毎日施行した。

5月14日に2回目の診察を行ったが、その時点では左アキレス腱断裂を発見していなかった。その後も理学療法を続行していたが、5月28日に左アキレス腱断裂を発見。6月4日、患者に手術を勧めたが拒否された。その後患者はB医療機関で診察を受けた後、C医療機関で手術を受けた。

患者側は代理人を立て、誤診したことにより手術を受けることになったとして、50万円を請求してきた。

医療機関側としては、初診日の5月7日にアキレス腱断裂が発見されなかったことが、過誤とは考えられず、さらに、発見が5月28日と遅れたことによって手術が必要になったのではなく、仮にもっと早く発見されていたとしても手術は必要であったと考えた。したがって、診断の遅れと手術の施行は因果関係がないと判断した。問題があるとすれば、5月14日時点で足関節に鬱血がみられたことから、アキレス腱断裂を疑うべき点であったと主張した。

紛争発生から解決までに約1カ月間要した。

問題点・課題

医療機関側の主張通り、手術施行と診断の遅れは因果関係がないかも知れないが、診断の遅れそのものは問題がなかったとは言えない。初診日の5月7日はやむを得ないとして、2回目の5月14日には患者の足関節は鬱血をしており、アキレス腱断裂の発見は可能であったと患者側に主張された場合に、反論が困難となるのが予想された。患者が受傷して来院してきた場合は、痛みの有無等は当然ながら、受傷した状況を丁寧に聞くべきであった。

解決方法

医療機関側は最終的に賠償責任を認め、比較的少額であったが賠償金を支払い示談した。(京都保険医新聞より転載)

2005年 協同組合まつり

11/5(土) 午前10時~午後7時
11/6(日) 午前10時~午後5時

- 医科・歯科・医療器材大展示会
- 医療用消耗品大特売会

今年もやります
「特別企画、抽選、ステージ」

空弁プラス駅弁とあっちこっちうまいもん祭り
昭和の縁日コーナー
生活関連「癒しの体験」ストリート
健康相談コーナー
大阪の地酒「利き酒」「試飲」コーナー

会場=「インテックスおおさか」へは



サブテーマ
「いのちと環境を守ろう」

特別セミナーも同時開催

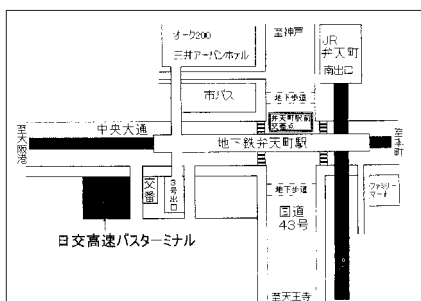


【電車でお越しの場合】

地下鉄「弁天町」駅③出口から徒歩1分(JR「弁天町」から徒歩6分)、「日交高速バスターミナル」よりシャトルバスを運行(28人乗りバスを開催時間にあわせて15分間隔でピストン運行します)。ニュートラム利用の場所は北まわり地下鉄中央線「コスモスクエア」乗換え、ニュートラムで「中埠頭」下車徒歩10分。(北まわりは全て地下鉄営業区間になりました)。

【車でお越しの場合】

阪神高速湾岸線「南港北」出口より。駐車場は、インテックス「6号館」3階と、中埠頭西駐車場(普通車の場合、1日1,000円の駐車料が必要です)。



ご家族、スタッフの方もお誘い合わせの上、ご来場ください。

開業して思うこと

開業5年を振り返って

天王寺区 喜多岡医院 喜多岡 雅典



開業後5年経過し、振り返ってみて現在の感想を述べたいと思います。

基幹病院では、何十年の歴史と何百人の職員による努力の結果、蓄積しているブランド力がありますが、新規開業医の場合にはそれが全くありません。しかし、患者側からすれば大病院も開業医も同じ土俵で自分の体を委ねますから、開業医だからといって低い医療レベルでよいとはいえません。

自らが中心となり数名のスタッフで医院のブランド力を高める努力が必要となります。職員教育などをとおして自院の診療方針や強みなどを理解させ、浸透させる

よう気を配ります。いわゆる「みのもんだ番組」の中途半端な健康情報と、戦わねばならないこともしばしばです。逆にいくら信頼性の高い大規模試験のエビデンスであっても、たかだか数パーセントの違いからなる有意差は、一般人には共感できないこともわかりました。

当院の現状は60人~80人の外来患者を午前4時間/午後3時間の診療時間にこなし、合間の時間で寝たきり老人訪問診療を、20~30回/月程度行っています。患者の内訳は、主に半径500m以内の住民並びに、近隣の中小企業のサラリーマン本人で、風邪や高血圧など生活習慣病管理が中心です。

年齢の割合は子供3割/生産年齢世代5割/高齢者2割です。生活保護世帯も20件程度レセプトがあります。勤務医時代より収入も多くなりましたが、先の保証は何もありません。代表者には雇用保険も、労災保険も適応されません。診療報酬改定や、地域での

風評被害などでふきとんでしまう、いわゆる水商売のようなものであるともいえます。

保険医協会などで、十分な保険に自ら加入する必要があります。

開業医は、事業のすべての実務責任を担当していますから、病院で言えば、院長兼部長兼医員兼事務長兼広報担当兼ケースワーカー兼庶務課長です。当院は家内が看護師なのでかなり助かっていますが、事務長を雇う余裕はありません。私の感覚では、診療に費やす労力半分と診療以外の仕事が半分といった感じです。特に給与支払い者としての苦悩は予想以上で、勤務医時代には予想だになかった、トラブルや苦勞が次々と起こり、その都度ショックを受けていました。あまりにも絶え間なく起こるので、これも勉強のうちと半分諦めてやっています。

優秀な職員はなかなか応募してくれませんが、長く定着させることも至難の技です。当直や緊急呼び出しが少ない分、診療ではいくらか体は楽ですが、あまりにも診療以外の未経験の仕事が多いため、初めて自分が社会人としていかに未熟であったかを痛感しま

す。新卒のフレッシュマンがいきなり社長になったような感じだとも思います。

それでは、開業医のやりがいの部分はなんでしょうか？勤務医時代とは違い、一人の人間の、かかりつけ医として、すべての健康問題に関わることができます。

患者側からすれば家族に次ぐ相談者であり、かつ軽症の疾患なら治療者でもあり、重症なら紹介者であり、治療不能の末期なら看取り者となります。患者が亡くなるまで、あるいは患者本人が医者を変えるまでエンドレスの付き合いとなり、それなりの間柄となる方も多いです。末期ガンや、自宅で最期を迎えたいお年寄りなどの場合は、本人や家族の人生観や死生観を問いながら、100点満点の正解のない難問に、ともに挑んで行く戦友となります。共に悩んで共に苦勞した経験はかけがえのないものとなり、深い信頼の絆が得られることもあります。

その昔、お寺の僧侶が行っていたような癒しを、現代医学を駆使しながら心身両面から実行していくのが、かかりつけ医の究極の役割なのかもしれません。

伝 message 言 board 板

求人 / 病院

求 内科・外科常勤医師・及び当直医師も同時募集 / 定年退職者も可 / 経験等委細面談 / 週休2日 / JR「立花駅」北 / 徒歩3分 / 尼崎市立花町4-3-18 / 立花病院 / 問合せ・06-6438-3761 (院長)

求 内科医 (呼吸器・神経内科・循環器・一般内科) / 委細面談 / 電話連

絡乞 / 鶴見区鶴見3-6 / コープおおさか病院 / 問合せ・06-6914-1100 (奥村)

求 内科・外科常勤医 / 当直非常勤医 / 委細面談 / 地下鉄谷町線「太子橋今市駅」 / 西徒歩5分 / 大阪市旭区大宮5-4-24 / 藤立病院 / 問合せ・06-6955-1226 (事務長)

求 内科・外科常勤医・非常勤医 / 委細面談 / 地下鉄谷町線「千林大宮駅」 / 西徒歩12分 / 大阪市旭区中宮1-12-21 / つばさ診療所 / 問合せ・06-6955-1226 (事務長)

筋5階建 / 1階 (14坪)・2階 (18坪) / 問合せ・06-6202-0380 (野尻)

阪急「上新庄駅」 / 徒歩3分 / 東淀川区上新庄2 / 内環状線沿 / 鉄筋9階建 / 5階 (36坪) / 耳鼻科募集中 / 現在1階 (歯科)・2階 (内・外科)・3階 (眼科)・4階 (小児科) 盛業中 / 問合せ・06-6322-7616 (小川)

枚方市都丘バス停スグ / 2階 (40坪)・3階 (22坪) / 眼・心内・小児科等 / 整・耳・婦盛業中 / 問合せ・072-847-0596 (中塚)

地下鉄千日前線「南巽駅」 / 徒歩1分 / 内環状線沿 / 2階 (36坪) / 賃料30万円 / 問合せ・06-6757-8189 (やすもと)

地下鉄「今福鶴見」 / 徒歩3分 / 新築ビル2~4階 (各15坪) / 皮膚科最適・婦人科・心療内科好適 / 1階歯科盛業中 / 鉄筋コンクリート / エレベーター有 / くらすし・ラウンドン・マンション群・駅近く / 問合せ・06-6931-7711 (広末)

環状線「寺田町駅」 / 徒歩2分 / 国道25号線沿い / 天王寺区 / 20坪 / 皮膚科最適 / 問合せ・06-6771-8874 (福本)

JR「弁天町駅」 / 徒歩8分 (バス停スグ) / 西区九条南 / 鉄筋5階建 / 4階 (108坪) / 駐車場有 / 近隣に大型団地有、商店街有 / 問合せ・06-6583-1731 (加藤)

無料相談コーナー

専門家がお応えします
事前予約制 (先着順)

法律相談 (弁護士)
毎月第1月曜日 午後2時~4時

税務相談 (税理士)
毎月第3水曜日 午後2時~5時

建築相談 (協同組合)
随時 相談時間30分未満

雇用相談 (社労士)
毎月第3木曜日 午後2時~4時

診療所継承

継 阪急「北千里」 / バス「青山幼稚園」下車 / 千里ニュータウン青山台医療センター / 鉄筋2階建 / 1階 (26坪) / 内科最適 / 問合せ・06-6833-8956 (巴)

テナント物件・売土地・売医院・貸し医院

地下鉄堺筋線「北浜駅」 / 西徒歩2分 / 中央区伏見町2野尻ビル / 鉄

開業相談 資金調達から保険請求まで

開業をお考えの先生へ

保険医協会では、開業相談をお受けしております。開業資金計画、各種金融機関の動向、医療機器等の購入や医院の建築・施工上の留意点など、開業医が自主的に運営する団体ならではの、客観的な情報も提供させていただきますので、先生方の相談、予定業者さんとの折衝にもご活用頂けると幸いです。(相談は無料です)



「開業ガイド」
(資料無料)

「新規開業医の手引き」
(会員は無料)

勤務医生活を
サポートする
保険医協会の

共済制度

保険医年金

2006年1月1日
制度発足

会員の老後・将来設計を支えます！

追加受付、10月25日まで！

予定利率 **1.256%**

短期のご加入では積立金が掛け金を若干下回ります

現在、全国で6万人以上が加入し、積立総額は1兆1千億円を超えています。また、生命保険会社4社（三井生命、明治安田生命、富国生命、ソニー生命）に委託してリスクを分散し、制度保全に努めています。
銀行のペイオフとは関係ありません。

自在性が
魅力！

- ① 急な出費にも1口単位で解約可能。
- ② 掛金払い込みが困難なときに掛金中断、余裕ができたときに掛金再開。いつでも受付。
- ③ 年金受給時には10年・15年確定、15年・20年逡増年金から選択。
- ④ 万一の時はご遺族に全額給付。

月々10万円でコツコツ貯めると、
10年後の元利合計は **12,438,000円**

加入資格

満74歳までの協会会員で、
加入日現在、健康で正常に
就業されている方。

加入口数

- 「月払い」/ 1口1万円 通算30口（30万円）
- 「一時払」/ 1口50万円 40口（2,000万円）

●給付金試算例（月払い10口・10万円を積み立てた場合）

加入期間	掛金総額(円)	脱退一時金額(円)	10年確定年金(月額:円)	20年確定年金(月額:円)
10年	12,000,000	12,438,000	109,050	48,070
15年	18,000,000	19,219,000	168,490	74,270
20年	24,000,000	26,403,000	231,470	102,040
25年	30,000,000	34,016,000	298,220	131,460

2005年9月1日現在1.256%の試算

第1グループ共済 医療保障共済

万が一のための安心・役立つ保障！
大阪府保険医協同組合が
バックアップする共済の最大の魅力

共済とは、営利を追求せず、会員の相互扶助(助け合い)を目的としています。保険医協会の会員とその家族を対象としていますので、広告宣伝費や人件費などの運営費が軽減でき、その結果、割安な掛け金で大きな保障を会員の皆さまに提供できるのです。

●第1グループ共済の月額保険料(例)

単位:円

死亡共済金	年齢	年齢					
		~35歳	36~40歳	41~45歳	46~50歳	51~55歳	56~60歳
800万円 (本人・配偶者)	男性	840	1,100	1,570	2,300	3,470	5,750
	女性	490	830	1,110	1,520	2,070	2,830
1,000万円 (本人・配偶者)	男性	1,050	1,380	1,970	2,870	4,340	7,180
	女性	610	1,040	1,390	1,900	2,590	3,540

※800万円~最高5,000万円保障あり。~75歳まで。配偶者・子どもコースあり。

このたび、医療保障共済に、さらに保障を充実させた新しいコースができました。

掛け金の負担を軽くし、入院・手術の保障を充実！

●医療保障共済の月額保険料(例)

入院日額 5,000円 保障コース(手術:5/10/20万円)

単位:円

加入(継続)年齢	年齢						
	~35歳	36~40歳	41~45歳	46~50歳	51~55歳	56~60歳	
月額共済掛金 (本人・配偶者)	男性	1,400	1,500	1,600	2,000	2,400	3,100
	女性	1,100	1,200	1,400	1,700	2,000	2,400

※子どもコースあり。

入院日額 10,000円 保障コース(手術:10/20/40万円)

単位:円

加入(継続)年齢	年齢						
	~35歳	36~40歳	41~45歳	46~50歳	51~55歳	56~60歳	
月額共済掛金 (本人・配偶者)	男性	2,500	2,800	3,000	3,700	4,500	6,000
	女性	2,000	2,200	2,400	3,100	3,700	4,600

※入院日額20,000円コースあり。~70歳まで。

1泊2日の入院の1日目から保障します。入院をともなう手術には、種類に応じて最高80万円まで給付します。最高2万円保障も、医師による診査はなく、告知書のご記入でのお申し込みですのでお手続きが簡単です。詳しくは、パンフレットでご確認ください。

第2グループ保険とあわせると最高1億円の大型保障

※お問い合わせは 大阪府保険医協同組合 保険共済部 ☎06-6568-2741
保険医共済会 ☎06-6563-6681

保険医賠償責任保険

居宅介護支援事業・居宅サービス事業については、別途保険をご用意しております。

個人の責任問われる時代、診療に専念できる心のささえ

保険医協会勤務医部会で検討してまいりました「医師賠償責任保険」勤務医版の制度が、2000年1月より発足しました。名称は「保険医賠償責任保険」。長年勤務医の先生方から要望が強かった勤務医のための医賠償です。

本制度
の特徴

1. 有利な団体割引10%が適用されています。
2. 万一の事故の際には、豊かな経験と知識を生かし、保険医協会と三井住友海上がサポートします。
3. 相手方に支払う損害補償金だけでなく、弁護士費用等の訴訟費用、応急手当の費用まで保障します。
4. 保険料は会費口座からの引去りですので、キャッシュレスでご加入できます。

ご加入セット

☆標準的な加入プランは「Aセット」になります。

セ ッ ト 型		A	B	C	
支払限度額	医療行為	1事故	1億円	5,000万円	3,000万円
		期間中	3億円	1億5千万円	9,000万円
	建物設備	身体(1名)	5,000万円	4,000万円	3,000万円
		身体(1事故)	1億円	8,000万円	6,000万円
年間保険料	財物	500万円	400万円	300万円	
	個人診療所	46,512円	39,609円	35,847円	
	勤務医	45,747円	38,907円	35,226円	

融資制度

生活資金/開業資金/新規開業資金に

※詳しくは税務経営部まで。

住宅購入や増改築、お子さまの教育費、開業にあたっての資金など、何かと資金が必要な時があります。保険医協会では、勤務医のみなさま方を対象に銀行と提携した融資制度をご用意しています。

■勤務医ローン(近畿大阪銀行提携)

〔教育・育英資金など〕最高3,000万円
〔住宅資金〕最高5,000万円

■みずほ銀行提携ローン

〔新規開業資金、住宅資金など〕
設備資金:最高1億円
住宅資金:最高5,000万円

■ドクターローン

(近畿大阪銀行・泉州銀行提携)

〔新規開業資金〕最高6,000万円

■大正銀行提携ローン

〔新規開業資金〕最高8,000万円

提携住宅ローン(三井住友銀行、ソニー銀行)もあります。お問い合わせ下さい。

共済制度のお申込みは同封のおハガキをご利用下さい

保険医協会会員の共済制度ですので
未入会員の先生はぜひご入会下さい