えている」と述べるとと

る経験を踏まえて、

肺炎を含む感染症②褥瘡 の代表的疾患として、

判断することが望まし

会議に積極!

また、サー

とした。

い」と述べた。

また、木村琢磨北里大

直結する患者

1339 2017. 6. 20

日本医師会 発行所

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16 電話 03-3946-2121(代) / FAX 03-3946-6295 E-mail wwwinfo@po.med.or.jp http://www.med.or.ip/

毎月2回 5日·20日発行 定価 2,400円/年(郵税共)

定例記者会見 ………2面 トピックス

日医かかりつけ医機能研修制度 平成29年度 応用研修会

「平成30年度政府概算要求に 対する日医要望の説明会」を 3面

勤務医のページ 8面

つけ医機能研修制度

かかりつけ医機能の更なる 強化を目指して 其

りつけ医こそがわが国の の認定かかりつけ医とし 超高齢社会を支えていく を受講して頂いた。かか 修制度応用研修会の受講 たにもかかわらず大変多 を取得したことを報告。 て認定証並びに修了証書 たし、各都道府県医師会 /の先生方に本研修制度 制度開始初年度であっ **皇数は全国で延べ939** -95名が修了要件を満 名となり、そのうち1 クを得て評価、 ら、質の改善のための計 リソース――の観点か ら実施し、フィードバッ 画を立て、小さな規模か

武会長は、昨年度の本研 理事の司会で開会。冒頭 あいさつに立った横倉義 研修会は鈴木邦彦常任 高め、更なる普及と定着 かりつけ医機能の評価を もに、日医としても、 を図っていくとの姿勢を

か

と継続性®適切な診療所 診療⑥効率性⑦統合ケア 接性④安全性⑤効果的な 平・公正性③適時性と近 自発的な自己省察の例と で行われている家庭医の くし会理事長が、カナダ 新田國夫医療法人社団つ して、①患者中心性②公)質・医療安全」では、 講義1「かかりつけ医 べた。 考える上でも共通事項が 多職種でチームを構成さ Act)サイクルを紹介。患 多く、参考になる」と述 本のかかりつけ医の質を いるとするとともに、「日 改善の文化が醸成されて せることで、継続的な質 者や利用者を巻き込み、 PDSA(Plan-Do-Study-

教授は、大学病院におけ 科学・病院管理学先任准 堂大学医学部心臓血管外 また、川﨑志保理順天 医療 病との違いを説明した上 が必要であると指摘。 形成して臨床像の全体を 現れ、それらが悪循環を 複雑化させることに留意

主催 日本医師会

「日医かかりつけ医機能研修制度平成29年度応用研修会」が5月28 日、日医会館大講堂で開催された。

今後の更なる少子高齢社会を見据え、地域住民から信頼 される「かかりつけ医機能」のあるべき姿を評価し、その能力を維持 向上するために、昨年4月より、都道府県医師会を実施主体とした「日 医かかりつけ医機能研修制度」を開始している。

当日は、日医会館で239名が受講。44都道府県が接続したテレビ での受講には、事前に約6,900名の申し込みがあった。

> 的な痛み)と、 的・社会的・ 疼痛はtotal 宅緩和ケアに

してとらえ、

グリーフケアを含む家族

現場からの意見を吸い上 リスクマネジャーを置き、 栗田主一地方独立行政法 げて欲しい」と述べた。 いよう、多職種にわたり 講義2「認知症」では、

引き続き、6題の講義が

横倉会長のあいさつに

行われた。

的・社会的な健康問題が さまざまな精神的・身体 活障害」の連結によって、 変化―認知機能障害―生 特徴として、「脳の病的 部長が、認知症の一般的 介護予防研究チーム研究 ンター研究所自立促進と 八東京都健康長寿医療セ 医療は身体診察で多くの 族からの情報聴取が鍵に ことを判断するため、家 では、和田忠志医療法人 の在宅医療・緩和医療 など、多面的なフレイル 所在宅医療部長が、在宅 社団実幸会いらはら診療 ア的視点から、早期のマ に対し、医学的視点とケ 講義5「かかりつけ医 勘案し、かかりつけ医が 患者の年齢、活動性、認 ③転倒と骨折 の価値観などを総合的に 知症の有無、患者や家族 実施の是非に関しては、 と要望した。

省略はせず、兼任 の診療所であって 的な通達にならな の対応が医療安全 れの要素を残して も、部門と部署の 師1人など少人数 につながるとし、 という形でそれぞ 有効だと解説。 を設置して一元的 管理者からの一方 官理を図ることが 医療安全推進部_ 医師1人、看護 切さを訴えるとともに、 態に戻り得る可逆性が含 肉減少症)を予防する大 であるサルコペニア(筋 まれている点を強調した。 入によって再び健康な状 いう概念には、適切な介 授が、「フレイル」(虚弱)と **高齢社会総合研究機構教** では、飯島勝矢東京大学 高齢者総合的機能評価 〔CGA〕・老年症候群. フレイルの最大の要因 講義3「フレイル予防、

て、在宅看取りも念頭に

おいたケアを提供すべき

の病状に関する情報を得

えつつ、多職種と協働し

を紹介。事前の準備とし った後期高齢者のケース 宅医療を始めることとな

①病院医師より現在

むことではな

い点を踏ま

し、「病院医療を持ち込

ケアを行うべ

きであると

不足する状況において在 ず、老老世帯で介護力が 保険の認定も受けておら

成も担い、障害者・高齢 期のリハビリなどを紹 ことが求められるとし 医療的判断の整理と、 者の健康を支えて欲しい 医には、リハビリを推進 用とともに、かかりつけ 介。リハビリ専門職の活 者の意欲をサポートする できる介護福祉の人材育 て、予防、回復期、終末

折において、侵襲的治療 応について解説し、「骨 への対 能へも介入するためには が増大したケースを紹 は、草場鉄周医療法人北 主治医意見書の作成にお 介護サービスを導入し、 るいは認知面での虚弱性 院している患者の身体あ 理事長が、外 海道家庭医療学センター 介。医学的介入だけでは なく、生活環 講義6「症例検討」で 境・生活機 来診療に通

な介護サービスを具体的 に記載することが大切だ いては現状の課題と必要 的に参加し -ビス担当者 度の増加に かかりつけ医機能を存分 が、日医としては、現場 の先生方が地域において ところで議論されている 議会を始め、さまざまな け医については、国の審 すとともに、「かかりつ していきたい」と総括し に発揮できるよう、対応 会への参加に謝意を示

あり、これらの部 全て充実して初め 全管理」「感染対 上部組織として 署を取りまとめる て成り立つもので 策」「職員の健康 の3要素が 「医療安 携しながら、家族や地域 で、 る」とした。 プを築くことが求められ とのつながりの中で長期 包括支援センター等と連 疾患医療センターや地域 日常診療において早期に にわたるパートナーシッ 「かかりつけ医には では、堀田富士子東京都 ーション(以下、リハビ 害の発生予防とQOL向 かりつけ医のリハビリテ 医療福祉連携室長が、か リハビリテーション病院 のリハビリテーション. あるとした。 リ)の目標は、新たな障 ネジメントを行うべきで 講義4「かかりつけ医

が基盤になると強調。在

方、鈴木陽一板橋区

に関しては、

pain(身体

急な入院で重大な疾病を 役所前診療所副院長は、

告知されたものの、介護

精神的·霊

との関係を構築すること

患者の生活 慢性期のケア

環境を認識

し、次に、家

族・介護者

りつけ医に求められると

能を果たすことが、かか 医療・介護連携のハブ機 学医学部総合

地域総合医療

学准教授が、 l診療医学・

ことも重要であるとし、

化について情報提供する

では、まず、

安全は、

もりや独居、経済的困窮 低下などの「心理的/認 などの「社会的フレイル」 知的フレイル」、閉じこ でなく、うつや認知機能 「身体的フレイル」だけ 門職と連携して地域でリ 重要とした。 けることや、リハビリ専 能を確認し、介護予防事 機能障害の有無に関する は、身体機能障害や生活 業を利用するよう働き掛 上であり、実際の生活機 ハビリを実践することが また、かかりつけ医に

である」と述べた。 用であるとし れ、緩和ケアに当たり、 経過の大まかな理解が有 終末期における各疾患の ん患者の予後予測に触 更に、がん患者と非が た。

る②退院後の医療方針に

どを挙げ、訪問看護、訪 用したことを説明した。 指導、管理栄養士の訪問 の訪問による薬学的管理 問リハビリの他、薬剤師 など、退院までに解決し 知る④住居、食事、入浴 る③本人と家族の考えを ついて病院医師と相談す を行った中川俊男副会長 対策を立てる――ことな ておくべき事柄について による栄養指導なども活 最後に閉会のあいさつ 長時間にわたる本研

ていることに対して、安 い水準になっているとし や物価の水準に比べて高

診療報酬本体が賃金

倍政権発足後、アベノミ

105

104 103

102 101

100

99

98

900名を超える申

2012

シスが始まった2012

95年度を100として

指数化したグラフを用い

賃金・物価の動向を19

映されることから、その

2015

示した。

問題点について、改めて

日医の考えを説明した。

同会長はまず、「診療

報酬・介護報酬同時改

2014

*厚生労働省「毎月勤労統計調査」賃金指数(現金給与総額、事業所規模 30 人以上)、

率と国民負担について、

定」の項目における

改定

別政審が診療報酬本体と

定される、いわゆる「骨

太の方針2017」 に反

内容が6月上旬に閣議決

消費者物価指数

診療報酬本体

2016

日医

定

例

記

者会見

5 月 31 日

財政制度等審議会

着実な実施に向けた建議」に 『経済·財政再生計画 対する日医の見解を表明 りも低くなることを改め 体の水準は賃金や物価よ 016年度の診療報酬本 年度を起点とすると、2 0

省の財政制度等審議会(以 画』の着実な実施に向け ことを受けて、同建議の 下、財政審)が5月25日 た建議」を取りまとめた 横倉義武会長は、財務 『経済・財政再生計

した。 いは大変遺憾である」と こういった資料の取り扱 グラフは恣意的であり、

薬によるC型肝炎の減少 いることを説明。その理 あるが、休日数等を補正 由について、抗ウイルス するとほぼ0%になって

て説明(図)。「財政審の 12月の医療費の伸びは対 前年同期比0・2%増で

その上で、「直ちに診

要」との考えを示した。 療報酬の引き上げが必要 査の結果を踏まえて、医 表される医療経済実態調 療機関の今後の運営を加 味した適切な判断が必 とは言えないが、秋に公 また、厚生労働省より とした。

まったばかりで、受診時 る一方、「かかりつけ医 ば 定額負担が導入されれ 普及の制度的裏づけは始 医と一致している」とす 点についての方向性は日 持つことの重要性という ては、「かかりつけ医を り、今後の医療提供 かかりつけ医の普及 す」として、その導 に重大な影響を及ぼ 人に反対する考えを に水を差すことにな

改正介護保険法の

成立を受けて

診療報酬本体と賃金・物価の動向(2012 年度 =100) 関連記事1面) に6 の特徴であるフリー 会」(5月28日開催) 成29年度応用研修 け医機能研修制度平 める中で、大病院の と守った上で、大病 に、「日医かかりつ あるとするととも 院と中小病院・診療 アクセスをしっかり いて是正する必要が 直接受診は救急を除 (引き続き検討を進 所の外来機能に関し その上で、わが国

2013

総務省統計局「消費者物価指数」から作成

側から提言を行っていく 持った処方などを提言し 早期介入、コスト意識を で日医が、健康寿命の延 するとともに、「これま 減少と考えられ、イノベ による肝硬変、肝不全の てきた成果である」と述 ーションの成果であると へ、引き続き、医療提供 糖尿病患者に対する ら、全国一律の単価で提 くとした。

受診時定額負担につい 確実にダウンサイジング の非稼動病床を削減し、 は、「まずは、公立病院 の権限の整備」について 床再編に向けた都道府県 供すべき」と強調。「病

では、2016年4月~ 費の動向」(5月19日) 発表された

「最近の医療

報酬の特例の設定」につ 的共通資本であることか に管理、運営される社会 いては、「医療は社会的 と定着に向け努力してい かりつけ医の更なる普及 介し、日医としても、か し込みがあったことを紹 また、「地域別の診療 源に振り替えることな 活用していた地方交付税 れが減っても、これまで の財政措置分を、他の財 が、公立病院への繰り入 することが重要である く、これまでどおり社会

である」と、いわゆる参 ても触れられていること 照価格制度の導入につい する仕組みを導入すべき ついて、原則自己負担と 平均価格を超える部分に 組みも参考に、後発品の き」と改めて指摘した。 保障財源として活用すべ 更に、「選定療養の仕 と述べた。

制度は、社会保障審議会に関しては、「参照価格 ることが重要である」と 医療保険部会や中医協を の慎重な議論に併せて、 始めとする関係審議会で 政府の成長戦略も勘案す

れからも尽力していく_ 度を構築するために、こ らせるような社会保障制 守し、国民が安心して暮 するのではなく、職業的 医療費の増加のみを追求 倫理規範をしっかりと順 その上で、「日医は、

した。

る現役世代の負担軽減の

ためにも、段階的に導入

していく必要がある」と

が多い組合に加入してい

較的所得の少ない加入者

の導入については、

介護納付金への総報酬割

車の両輪となって、互い 構築を推進するために おいて、行政と医師会が の考えを示した。 は、都道府県や市町村に 地域包括ケアシステム 最後に、同常任理事は、

を考える必要があり、高 齢者の中でも、現役並み むを得ないと考えてい に負担して頂くことはや る」と述べるとともに、 の所得のある方には、更 合は原則として応能負担 ためにも、利用者負担割 でいくことが必要であ 対応していきたい」と述 いてしっかりと議論し、 成30年度に予定されてい 後は、改正法に位置づけ られた制度の施行及び平 る」と強調。その上で、「今 に連携しながら取り組ん 同時改定に向けて、介護 る診療報酬・介護報酬の 紿付費分科会等の場にお

推進」として「介護医療 ①で「医療・介護の連携 て、同常任理事は、まず 続可能性の確保)につい た2つの方針(①地域包 て、日医の見解を示した。 保険法等改正案につい 可決され、成立した介護 5月26日に参院本会議で 院」の創設が明記された 推進②介護保険制度の持 括ケアシステムの深化・ 今回の法改正で示され 鈴木邦彦常任理事は

る」と指摘。 暮らし続けるための施設 対応し、地域包括ケアシ み慣れた地域で最期まで ーズを併せ持つ高齢者に ステムの理念である、住 となることが重要であ

慢性期の医療と介護のこ の高い層の利用者負担割 るよう、社会保障審議会 いては、「持続可能性の きたい」と述べた。 介護給付費分科会におい 討している医療機関にと ある介護保険制度とする 台を3割とすることにつ てしっかりと議論してい って魅力ある選択肢とな される高齢者や転換を検 ステムの理念の下、利用 院』が、地域包括ケアシ その上で、「『介護医療 また、②として、所得

は矢 帥 を証明 どのように医師であること すガ しま

医師資格証は、厚生労働省 の定めるHPKIに準拠した -ドです。カ--ドの提 示やICチップの使用により 現実・電子両方の世界で 「医師である」ことを証明す ることができます。



日本医師会 電子認証センタ

平成30年度政府概算要求に対する 日本医師会要望 (11項目)

- 地域包括ケアシステムへの予算確保
- 健康寿命延伸への予算確保 (2)
- 医療分野におけるICT活用への予算 確保
- 感染症予防への予算確保 (4)
- 救急医療の充実への予算確保
- 災害対策への予算確保 (6)
- 医療安全への予算確保 (7)
- 医学・学術への予算確保 (8)
- (9) 医療保険・介護保険への予算確保
- (10) 控除対象外消費税の対応への予算 確保

ている。

項を説明した。

今回の説明会

どが、新規の項目

として盛り込まれ

用漢方製剤の安定 めの支援」「医療

の思いを受け止め、対応

法人も医療法人に係る雇 以下の要件を満たす医療

して欲しい」とした。

引き続き、今村常任理

供給への支援」な

(11) たばこ対策への予算確保

労省の担当者に直 項目について、厚 は、それらの要望 に開催したもので 深めてもらうため **歯説明し、理解を**

臣常任理事の司会 で開会。冒頭あい 説明会は今村定 れた――ことを考慮に入 の大幅な引き下げが行わ 今村聡副会長は、

照)は、時代に即した「改 員が出席した。 要望の説明会」が5月30 ものである。 目指して、取りまとめた 足ない適切な医療が提供 革」を進めながら、過不 日医のホームページ参 会長始め、多くの常勤役 室で開催され、横倉義武 日、厚生労働省内の会議 できるようにすることを

算確保、(2)健康寿命 包括ケアシステムへの予 延伸への予算確保、(3) 医療分野におけるICT 要望書は、(1)地域

支給要件の見直し」「健 を強く要求したものとな の予算確保― 療保険・介護保険への予 康経営の普及、推進のた 係る雇用関係助成金等の っており、「医療法人に で構成。具体的な事項と 確保、(11) 外消費税の対応への予算 算確保、(10)控除対象 への予算確保、(9) 医 (7) 医療安全への予算 災害対策への予算確保、 実への予算確保、(6) 感染症予防への予算確 要望額を示し、その実現 深、(8) 医学・学術 (5) 救急医療の充 たばこ対策 -の11項目 らった。要望の趣旨をご ので、政府もぜひ、国民 の署名を集め、提出する あることを説明。「多く て、署名活動を実施中で 実現することを目指し 動喫煙防止対策を強化・ 力して欲しい」と述べた。 理解頂き、その実現に協 たくさん盛り込ませても れまでにない形のものを せて、今回の要望には、こ 開始される。それに合わ 護保険事業(支援)計画も 行われるだけでなく、第 と介護報酬の同時改定が 成30年度には、診療報酬 また、現在、日医が受

今回の要望書(全文は

てきている②高額医薬品 って肝不全の患者が減っ て、①医薬品の効果によ 増を推計するに当たっ 今後、社会保障費の自然 は、中川俊男副会長が、 11項目の具体的な要望事 事が資料を基に、前述の その後の意見交換で 明し、理解と支援を要請 とを考えていることを説 域包括ケアの中で、「か って防災も担っていくこ かりつけ医」が中心とな るとともに、日医では地 (HPKI) などの基盤 医療福祉分野公開鍵基盤 整備に対する協力を求め

事は、新たな専門医の仕 るに当たって、都道府県 組みが来年4月から始ま その他、羽鳥裕常任理

準化されていない健診デ 医とかかりつけ医の情報 い」として、日本医学健 共有に関する支援を要請 ット」の活用の他、産業 康管理評価協議会が作成 ータを集めても意味がな した「健診標準フォーマ

平

・成30年度政府概算要求に対する

時定額負担の問題が、日 ゆる参照価格制度や受診 医療保険部会等で、いわ 上に乗ることに疑義を呈 かわらず、度々議論の俎 医が反対しているにもか 供される必要性を強調。 国家試験、臨床研修、専 前教育、共用試験、医師 わたる教育が一貫して提 門医研修、更には生涯に 更に、社会保障審議会 いとした。

の出資額が5000万円 今村常任理事は、当初 謝意を示した上で、「医 とめ後の地域での話し合 師偏在や働き方改革の議 は、要望の説明に対する 田裕二厚労省医政局長

した。

松原謙二副会長は、卒 の避難の困難さを説明 救急医療の充実を求めた。 事は、震災の際の高齢者 っかり示して、予算確保 その果たすべき役割をし 言及。「都道府県にはま て、厚労省事務局は一定 し、超高齢社会における に努めて欲しい」とした。 だ協議会が設置されてい 更に、松本吉郎常任理 これらの要望に対し ップは欠かせないもので も、医師会のリーダーシ いが円滑に進むために

要求に対する日本医師会

「平成30年度政府概算

活用への予算確保、(4)

さつした横倉会長は、「平

に対する

理解と協

|日本医師会要望の説明会||を開催

党、関係省庁に対しても、 の要望書を基に、政府与 お願いしたい」とした。 るよう、関係部局でも検 時改定に必要な財源をい き日医のバックアップを るとともに、「本日頂い かに確保していけるかが 討していくので、引き続 た幅広い要望に応えられ 大きな課題になる」とす なお、日医では、今回

算の作成に当たっては、 いしたい」と述べた。 あり、今後も協力をお願 く予定としている。 その実現を強く求めてい 診療報酬と介護報酬の同 がはめられている中で、 「社会保障費の伸びに枠 また、今後の厚労省予

象とすることを要望した。 事は、医療等IDや保健 用関係助成金等の支給対 また、石川広己常任理

下さい!! 署名活動にご協力



日医では、受動喫煙防止対策 を強化・実現するため、署名活動 を行っています。ぜひ、ご協力下 さい。

また、小冊子『禁煙は愛』も併 せてご活用願います(署名用紙並 びに小冊子のデータは、日医のホ ームページからダウンロードでき ます)。

した。

協議会の役割の重要性に

源の確保に努めていきた の理解を示し、必要な財 最後にあいさつした神

日本医師会女性医師支援センター

女性医師バンクから

Woman Doctor Bank

各学会総会、学術講演会等参加者への広報活動について

女性医師支援センターでは、平成25年度より各学会が総会や学術 講演会等を開催する際、女性医師バンクを中心とした事業の紹介を 目的として、ブース出展等の広報活動を行っている。

昨年度は、12の学会総会等にブースを出展した他、4つの学会総 会等では、女性医師支援関連のセッション等において当センター事 業の紹介を行った。

今年度については、開催日程や会員構成を考慮し、また、複数の 学会からブース出展の要請を頂いたことを踏まえ、検討した結果、 以下のとおり広報活動を行うこととした。

各学会総会、学術講演会等への広報活動は、医師会と接する機会 の少ない医師に対する働き掛けとしての効果もあり、また、更なる 女性医師支援のため、学会と医師会の連携を強化していくという役 割も担っている。

多数の参加者に対し、広く事業の周知ができることから、今後も機 会を捉え、より効果的な広報活動を検討し、実施していく予定である。

【平成29年度】 ブース出展(総会、学術講演会等の名称、展示期間、会場、ブースの来場者数)

◇第69回日本産科婦人科学会学術講演会

4月14日~16日 於:広島県立総合体育館 219名

◇第114回日本内科学会講演会

4月14日~16日 於:東京国際フォーラム 337名

◇第120回日本小児科学会学術集会

4月14日~16日 於:グランドプリンスホテル新高輪

◇第117回日本外科学会定期学術集会

4月27日~29日 於:パシフィコ横浜 65名

◇第8回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

5月13日~14日 於:サンポートホール高松 116名

◇第118回日本耳鼻咽喉科学会通常総会・学術講演会 5月18日~20日 於:広島国際会議場 137名

求職条件数87件(求職者数836人)、求人条件数2,268件(求人者数 3,315施設)、就業決定及び再研修紹介554件(平成29年5月31日現在)

女性医師支援センター(女性医師バンク)

☎ 03-3942-6512 **[AX** 03-3942-7397

第120回ドイツ医師会年次総会に出席

道永麻里常任理事、畔柳 会長、松原謙二副会長、 の招待に応じ、横倉義武 ら26日を会期として開催 され、ドイツ医師会から 達雄参与が出席した。 ン市のコンサートホール 23日には、フライブル

会年次総会が5月22日か

第120回ドイツ医師

で開会式典が執り行われ

脅威に直面しているトル

引き続きドイツ連邦保険

また、会期中、昨年に

及び世界医師会(WMA 次期会長として紹介され 客29カ国約60名を代表し メリー会長より、海外賓 ドイツ医師会モントゴ 横倉会長が日医会長

総会では、人権侵害の

医、救急医療等のあり方、 界が直面する問題とし 医学部教育、専門医教育 議事では、ドイツ医療 医師不足対策、家庭

トルコ人権財団代表の講 П6Sebnem. K. Fincanci 談を行い、医師の地域偏 イバーWMA事務総長と 基礎等について議論を交 在、介護保険への医師の 医協会ガッセン会長と面 更に、オトマー・クロ 医師の定年及び年

ドイツ連邦保険医協会ガッセン会長(左)と

ドイツ医師会モントゴメリー会長(右)と

らされる医療」の活動に れ、WMAとして国際赤MA議長の講演が行わ 全と保護について、WM る患者、医療従事者の安 連動し、紛争地域におけ アーディス・ホヴェンW ること等が述べられた。 十字委員会の「危機にさ Aとして声明を発してい 24日の全体会議では

共通点が明らかとなっ ど、両国が抱える問題の求と共に議論されるな

本年9月のアジア大洋州

東京総会における「終末 医師会連合(CMAAO) 次総会出席に併せ22日に ついて意見交換を行った。 シンポジウムのあり方に 期医療」をテーマとした なお、ドイツ医師会年

リンゲンにあるエスクラ 横倉会長が、トット

械製造行程などを視察し

□□♥日本医師会 具体的には、これまで 完成

ぐにでも参照できるよう 本ガイドブックの監修を 日医は前回に引き続き、 に行われたものであり、 るために必要な内容をす

ん緩和ケアの更なる推進 報告書」においては、が 版がこのほど完成した。 委託を受けて、平成20年 が取りまとめた「がん対 省のがん対策推進協議会 衆推進基本計画中間評価 アガイドブック』の改訂 [作成した] がん緩和ケ 平成27年6月に、厚労 日医が厚生労働省から 盛り込まれた。 センター東病院精神腫瘍 川朝生氏(国立がん研究 究」班〔研究責任者:小 ックの改訂に関する研 ための緩和ケアガイドブ 生労働科学特別研究事業 うな背景を踏まえて、厚 緩和ケアの推進策として 一適切な緩和ケア提供の 今回の改訂は、このよ

チ等についても盛り込ん

ける考え方(意思決定支 対する緩和ケアアプロー 徴について紹介。 場所ごとの緩和ケアの特 チにつながるよう、療養 広く緩和ケアのアプロー の使用等を中心とした内 の疼痛緩和、医療用麻薬 援) や診療の場を問わず 容に加え、緩和ケアにお 更にがん以外の疾患に

「いい医療の日」に

日医では、11月1日を「いい医療の日」 と定め、より良い医療の構築に向けて、 国民の皆さんと考える日とすることを 提案しています。



介護保険課 3―3942―6491・年金・税制課 3―3942―6487・生涯教育課 3―3942―6139・編集企画室 総務課(人事・労務) 03--3942-6493·総務課 3--3942-6481 0,3 —3942—6477·施設課 03 -3942-7027·経理課 3-3942-6486·広報課 3-○3−3942−6488・日本医学会 ○3−3942−6140・情報サービス課 ○3−3942−6482・医学図書館 ○3− -3942-6483・情報システム課 3-3942-−3942−6492・国際課 3−3942−6489 6135・医療保険課 3-3942-6490

速化プラン」においては、 策定された「がん対策加 が謳われ、また、12月に

> 緩和ケアに関する知識と 科)〕により、基本的な

> > DF版を日医ホームペー

なお、本改訂版は、P

だ内容となっている。

ジに掲載した他、冊子と

同ガイドブックの改訂が

現場で緩和ケアを実践す

することになっている。

しても市販化

医賠責対策課 3-3942-6136・日医総研 3-3942-7215・女性医師バンク 3-3942-6512・治験促進センター 3-5319-3781・電子認証センター

―3942―6484・地域医療第一課 3─3942―6137・地域医療第二課 3─3942―6138・地域医療第三課 3─3942─8181 -

03―3942―7050(防災センター 3―3942―65

516・日本医師連盟 (3―3947―7815) 感染症危機管理対策室 3-3942-6485

総合医療政策課 3-3942-6514・医事法・医療安全課 3-3942-6506/03

ス

平成28年度 表彰作品発表

いる。 並びに郡市区医師会が発行している会報誌に掲載されている エッセー等の中からユーモアあふれる作品を選び、転載して このたび、平成28年度に掲載された4作品の中から、最優 本紙の「南から北から」のコーナーでは、 都道府県医師会

紙第1331号掲載) 身の姿を描いた天門淳子先生の「♬ごはんができたよ~♪」(本 号掲載)と、診療を終え、疲れた中でも家事に奮闘するご自 口悦正先生の「どうしようもないある一日」(本紙第1319 秀作品を選ぶこととなり、会内の広報委員会委員による選考 彰作品を再掲する。 結果、日頃の診療の忙しさを、ユーモアを交えて描いた野 の2作品が選ばれた。今号ではその表

による表彰状を贈呈した。

なお、2名の先生方には、 広報担当の道永麻里常任理事名

東京都 中野区医師会新聞 第582号より

日

ある どうしようもな 日 野 しし

П 悦

ね」。患者「さっきと同 ればいいのに、患者の来 き測ったっけ?)」。 そうですね(あれ、さっ 私「血圧は12/70です じですね」。私「え?そ、 シュポシュポ、シュ~。 暇な時に分散してくれ と抱き合い気まずい空気 聞くと、「ですから、そ で咳はどうですか?」と いで帰ってきて「ところ てレントゲンを撮り、急 が流れる。気を取り直し 上がり、つまずいて患者 れで来院したんですよ」。

られる時間は集中してい ってしまい、自分の言動 ますます余計な時間を掛 がおかしくなる。そして、 て、その時はついつい焦 ーす」などと奥から呼ば レントゲンお願いしま そういう時に限って、 ハイハイと急に立ち 引っ掛けてズルっと落と 掛けようとすると眼鏡に よな、と恥ずかしいなが す。あ、今この患者見な の音を、と聴診器を耳に ないんだと反省。では胸 か、何で落ち着いて話さ あ、これが主訴じゃない 抜けな医者だと思ってる い振りをした。絶対、間 λį

ゃないか。急に便秘なん 何とか会話が成り立った。 さっきの患者のカルテじ ありません」。何やって 秘は良くなりましたか らも診療を続ける。 れはありません」。ホッ、 ないですか?」「あ、そ 咳止めで便秘したことは ってる。「いえ、その、 て言われたら驚くに決ま いるんだ自分は。これは は?」「……いえ何でも さて、次の方。「最近、

物忘れがひどくて」「そ 通のご婦人である。「い うですか? そういう感 では簡単にチェックして います」「分かりました。 え、相当進行してると思 じしないけど」。一見普 みましょう。すいませて ・手の空いてる方、 さん役である。生活習慣 ないながらも、私はお父 してからである。何てぜ ようになったのは、開業 クリニックでは、頼り

(5) 第1339号

ばいいのに。 ケールってきちんと言え 長谷川式簡易知能評価ス いう時に省略しちゃうん まった、この方長谷川さ あ呼び捨てされた」。し セガワお願い」「あれま んじゃないか、何でこう 焦っている時こそ いて申し訳ないですね。 いけない。 もう恥ずかしくて生きて んだ。おかしいと思った。 ね、この方娘さんだった てもらいますね」。だよ に。それでは本人に入っ 母のことで相談に来たの

だ。

圧してしまった。「すい どな。「先生、痛いんで 事してたら250ミリメ すけど」。おっと、考え のか、そうは見えないけ 30点満点中16点しかない ートルエイチジーまで加 シュポシュポシュポ。 か乗り切る。 聞いたような口調で何と てますよ!」。どこかで 心してください! 病の薬入れといてね」「安 生、今日もちゃんと糖尿 これ、全部本当のこと

の血圧まで測っていただ ません、血圧は大丈夫の ようですね」「何だか私 うもない一日を過ごした ことはありませんか? である。こんなどうしよ

月ごは h できたよ~♪ 天門 淳子

神奈川県 藤沢市医師会報 第488号より

やって」と気軽に頼める づらかった。人に「これ のように「この紹介状出 事務さんにも、男性医師 には同性故に気を遣う。 勤務医時代、看護師さん てもらうことは少ない。 宅では、家族に何かをし い、と毎日思う。日頃自 くと、淹れたてのコーヒ しといて」と気軽に頼み -が置かれる。 ありがた 今朝もクリニックに着 はい、先生、コーヒー る。司令塔であるお父さ 重落ちませんよ。サプリ ん役は楽である。 スタッフがなだめてくれ を、優しいお母さん役の ョボンとした患者さん すよ」と私に言われてシ そんなうまい方法ないで しないで痩せるなんて、 飲んだらひもじい思いも さて、仕事が終わり、

エッセー部門 応募締切:2017年10月5日永必着

半過ぎの帰宅。ヨレヨレ 時間である。遅いと8時 急いでスーパーに寄って で「ただいま」とリビン 帰る。お母さん役に戻る

フォト部門

ご応募 下さい

る。第一声は「ご飯はま 腹すいた。今日は何?」 で買ってきた刺身をつま だ?」。次いで息子が「お みながら焼酎を飲んでい グに入ると、旦那が自分

るくいくしかない。「先 こんな時はとにかく明 入っ

のサプリに頼ったって体 呈することも多い。「そ から、患者さんに苦言を 病を中心に診ている関係

優しくて料理上手だった 画のような奥さんがいた と言う。疲れている時、 らなおいいな。もちろん る。カレーくらいつくれ 考え直して食事の支度を りなさい。ご飯にしま 幸せなのだろうか……と 待っている人が居るだけ 我が家の旦那もそう思っ らどんなに幸せだろう。 と聞いてくれる、小津映 す?それともお風呂? るだろうに~! 崩れ落ちそうな気分にな ているであろうが。家で 玄関を開けたら「お帰 すこともたまにある。し ない。ファミレスで済ま くつくられているはずな と、プロによっておいし かし、何回かそれが続く きた弁当でも文句は言わ 境順応力が高く、買って ご 勝負である。 幸い我が家の旦那は環

優れた方が多い。食事の は、仕事も家事も能力に 先輩・仲間の女医さん

盛りで、昼お弁当アリだ きを頑張っていた時期も 平日はそれをいろんな料 の日につくり置きして、 日は体を休める日にし と感じた。なので、日曜 と、ストックも2、3日 あるが、子ども達が食べ る。私も日曜につくり置 のよと聞いたこともあ 理にアレンジすればいい と思うこともある。休み 手づくり率は普通の主婦 た。毎日の食事は出たと しかもたない。〈in vain〉 よりも高いのではないか の方がおいしい。電子レ ことになる。野菜や肉が でスピード料理をつくる いしい。 ないが、家庭の料理はお いことがいいのだろう ンジの加熱よりも鍋の加 が、なぜか手づくり料理 乾いていくように感じる。 る。味気なくて、 か? 自己満足かも知れ のだろうか? 熱の方がおいしくできる あるアバウト料理である る、味付けもバラつきの 適当にゴロゴロ入ってい なので仕方なく、自分 野菜が多 心まで

体調も悪くなる気がす のに、何だか飽きてくる。 う。家族の健康を考えた 料理、皆の喜ぶ料理をつ も特に大事なことだと思 くり、家族の和みの場を がんばろっと!! し!疲れて帰っても、 つくる。そうだよね。よ とは、家事の営みの中で ゴハンの支度をするこ (一部省略)

ご応募願います。 応募方法などの詳細は、日医ホームページ等をご参 照下さい。

医療関係者も応募可能となっていますので、ぜひ、

「生命を見つめるフォト&エッセー」(主催:日医、

フォト

ŧ

読売新聞社)では、人間や動植物のいのちの輝 をとらえた写真や、医師や看護師、患者との交流をつ

づったエッセーを募集しています。

問い合わせ先:日医広報課 ☎03-3942-6483(直)

も―『子育ち』の今とこ

②基調講演「日本の子ど

れからを考える―」(衞

③シンポジウム

からみた児童虐待」(新 「児童精神科医療の現

健診機関及び臨床検査を ンター、登録衛生検査所、 滕隆東大名誉教授)

付設する臨床検査室等、

師会長

①あいさつ 横倉義武会

◆主なプログラム:

長、古谷正博神奈川県医

20名) になり次第締め

(木)。 ただし、 定員 (2 ◆申込締切:7月20日 神奈川県医師会宛てに申 郵送またはFAXにより

し込み願いたい。

は、臨床検査の質的向上

臨床検査精度管理調査

ページ(http://www.med.

て~」(奥山眞紀子国立

までに申し込み願いたい。

まれる。ただし、振込手

or.jp/people/info/

seminar/003323.html)

から所定の申込書を入手

し、必要事項を記入の上、

子育て支援フォーラム ~子育て支援とゼロ歳児からの 虐待防止を目指して~ in

公益財団法人SBI子ど も希望財団、神奈川県医 ◆後援:厚生労働省他 (共催): 日医、 神科部長) 療センター児童思春期精 井卓神奈川県立こども医

◆申込方法:日医ホーム ホテル (〒22-0033 横浜市港北区新横浜3― ◆会場:新横浜グレイス ◆日時:7月29日 (土) **1**045 045 474 5 防~虐待死ゼロを目指し ・「妊娠期からの虐待予 ン(CFJ)理事長〕 イルドファーストジャパ 特定非営利活動法人チャ クリニック副院長/認定 団三彦会山田内科胃腸科 頭部外傷を予防する~」 防止~虐待による乳幼児 (山田不二子医療法人社 「ゼロ歳児からの虐待 ※当日は会場内に託児所 231 $045 \\ 241 \\ 1464)$ 045 24 1-7000

午後3時~6時

6 | 15

◆参加費:無料

神奈川 ④討議 川県総合医療会館内 🌣 区富士見町3-1 神奈 先:神奈川県医師会(〒 学人間福祉学部特任教 生園理事長/山梨県立大 状・課題」(加賀美尤祥 ころの診療部長) 社会福祉法人山梨立正光 新たな社会的養育の現 ・「今日の子ども家庭と 成育医療研究センターこ ◆問い合わせ・申し込み $^{-000}_{037}$ 横浜市中

を無料で設置する予定 に記入し、7月20日(木) (定員10名)。 利用希望者は申込用紙

お知らせ

宿泊割引制度の提携ホテルが新たに拡大

日医では、会員の先生方 のために宿泊割引制度を実 施していますが、このたび、 会員提携ホテルとして、新 たに「アスコット丸の内東 京」「帝国ホテル大阪」が 加わりました。



アスコット丸の内東京 帝国ホテル大阪 また、「グランド ハイアット 東京」と「パーク ハイアット 東京」がご宿泊優

待料金の改定により利用しやすくなりました。

日医ホームページ▶「メンバーズルーム」▶「ホテル予約」のページから、ご 予約頂けますので、どうぞご利用下さい。

第51回臨床検査精度管理調査

ある施設の方は、6月下

◆参加申込方法:登録の は、ぜひ参加願いたい〕 るブランチラボ)の場合

◆試料送付日・回答締切 数料は各施設で負担)

従い、webから申し込 旬に送付する実施要項に

送付日:9月19日 ·臨床検査室等

火

(到着予定)

締切日:9月27日(水)

送付日:9月28日(木) ・試薬・機器メーカー

(到着予定)

参加願いたい。 より、本調査を実施する 3施設が参加した。 毎年実施している調査で を図ることを目的とし ◆参加対象施設:病院・ あり、昨年度には322 て、昭和42年から日医が ことになったので、ぜひ 今年度も下記の要領に ら除外する。 カーについては、集計か

診療所・療養型施設等に る測定機器に対して適切 ない検体検査と定義され いため、対象外とする。 な調査試料が提供できな ていることと、使用され いては、診療の用に供さ ◆実施時期:9月・10月 また、検体測定室につ

> 締切日の午後5時で締め ット回答。回答の入力は

◆回答方法:インターネ 締切日:10月6日(金)

設外に委託している外注 ◆検査項目:49項目〔施 試料費、集計費、報告書 〇円(税込)(費用には、 月 作成費、送付料金等が含 ◆参加費用:5万200

2

■support@jmaqc.jp)

日常業務として実施して いる機関とする。 なお、試薬・機器メー 願いたい。 で、登録のある施設の方 場合は、まず日医ホーム み願いたい。 と同様の方法で申し込み から施設登録を行った上 (http://www.jmaqc.jp/) 管理調査のサイト ページ内の臨床検査精度 なお、初めて参加する

月3日 (月) ~7月31日 ◆参加申込受付期間:7 回答が不可能な場合は、 精度管理問い合わせ窓口 ◆問い合わせ先: **6**3-5656-744 左記まで連絡願いたい。 なお、インターネット じ薬の処方が繰り返され でゆっくり休みたい。同 少しでも早く済ませ、家

医療の各プロセスに効率 は高度・複雑化し、かつ

大病院での医療

効能効果以外の薬の使用 厳しい。薬の処方日数や

制限、抗生物質の使用の

化と専門性が求められ、

規制強化など、

国民皆保

文

医

がどのように認

ることの多い生活習慣病

が、ビル&メリンダ・ゲ

途上国問題の専門家であ

いてきたライシュ教授 984年の設立時から率 国際保健プログラムを1

のためのフレームワ 医薬アクセス グローバルヘルス

書

ンドー

ム〕を紹介してい

最終章となる第9章で

津谷喜一郎 監ローラ・J・フロスト 監訳

定価

503-5818-1171

明石書店

用(adoption)の4つの次 能性(affordability)、採 性(availability)、支払可 ークとして、組織構築 薬アクセスのフレームワ 元を提示。更に、第3章 (architecture)、使用可能

ル・モニター⑥女性用コ 法)⑤ワクチン・バイア ラント(皮下埋込式避妊 迅速診断テスト④ノルプ 肝炎ワクチン③マラリア 症治療の選択薬) ②B型 ラジカンテル(住血吸虫 なケーススタディ〔①プ 国における6つの具体的 から第8章まででは途上 生命倫理学とは何か

大学公衆衛生大学院武見

力関係にあるハーバード

本書は、日医と強い協

邦訳したものである。 会から刊行されたものを し、ハーバード大学出版 るフロストと共に執筆 第1章、第2章では医 基に、新しい医療技術を されている。 導入し、スケールアップ 多くの具体的な提案が示 のプロセスを容易にする は、各ケーススタディを 日医や日本の医療関係

アラステア・V・ 入門から最先端へ 生命倫理学とは何 か 山本圭一郎

学会長、英国医療倫理研 本書は、 国際生命倫理

ろした入門書である。 ある著者が、生命倫理学 ら活躍する世界的権威で 倫理学の分野の草創期か 職を歴任するなど、生命 究所名誉副所長などの要 めに分かりやすく書き下 について知らない人のた

の3章においては生命倫 背景を詳細に解説。残り は生命倫理学の理論的な なり、第2章と第3章で その内容は全6章から

険の運用の硬直化も見ら 理学の実践的な応用とし

情報を伝えるため今まで 以上に薬価制度への関心 れる。このような状況で 患者の納得する薬剤 かかりつけ医が 認知症・MCI を診る ●**** 認知症施策推進総合戦

当たり前と感じるかも知 れない。時代には逆行す あってもよいのではない と、医療現場の特性に応 療の一貫性を考慮する るが、患者の利便性や医 方する医師も、今は医薬 じた日本独特の薬事情が 分業に慣れてきてそれが 薬を受け取る患者も処 きた著者が、認知症を専 みが期待されている。 修会などで講演を重ねて 門としない「かかりつけ 療センターの医師向け研 つけ医の積極的な取り 症高齢者に対するかかり されるなど、地域の認知 価」が診療報酬上に新設 に対する主治医機能の評 本書は、認知症疾患医

種類は限られており、服

なるとともに、 内容の再確認に することで治療

療機関では使用する薬の

診療所などの小さな医

用方法もさほど複雑では

ない。風邪症状で辛い時

や不安もその場で解消で

っても薬剤費の伸びは続

薬を取り巻く環境は

リック薬品への移行があ

下げやジェネ

薬価の引き

薬を受け取る患者の疑問

診察と投薬と会計を

受け取りたいのでと、答

結すれば、医師は処方し

ニュアンスが変わったり

する恐れもあ

たり、伝えるべき情報の 療の流れが機械的となっ ョン不足が生じたり、医

る。

を踏まえ、「認知症患者 略(新オレンジプラン)

を持つことが肝要であ

た薬を自ら説明

プリズム

機関内で行われ医療が完

診察と投薬が同じ医療

を受け取る立場なら、医 る。自分が患者として薬

機関の窓口で直接薬を

のかと問われることがあ

簡単である。

もの薬を持ち帰るほうが

療者間のコミュニケーシ セスの細分化によって医

は、診察後その場でいつ

なぜ医薬分業にしない

医薬分業に思う

薬剤に関しても分業化は

必然である。だが、プロ

る上でも必読の書と言え 本書は、世界の状況を知 かりやすく解説している そのフレームワークを分 の貢献を求められる現在、 者がグローバルヘルスへ 4860円(税込) おける正義、ヘルスケア を、第6章で公衆衛生に 療をそれぞれ取り上げて の提供、グローバルな医 第5章で研究倫理とリサ て、第4章で臨床心理を、 チ・インテグリティ

う読書案内が付記されて 便利な一冊となっている。 も掲載されており、大変 ては巻末に簡単な用語集 いる他、専門用語に関し 更に理解を深められるよ を引くトピックについて 2916円(稅込) 勁草書房

63-3814-6861

る 知症・MC-C 医が認

藤井直樹

著

また、各章末には興味 病型か診断する④治療を 知症」と診断する③どの 害)の診療を進めればい 症·MCI (軽度認知障 開始する⑤フォローする 知症かどうか疑う② に懇切丁寧に解説。①認 いかを、豊富な症例を基

網羅されており、 知症患者の主治医」を目 問題への対応まで、「認 のサポート、自動車運転 指す医師に役立つ情報が 断・治療から、介護者へ

用薬一覧」も付けられて

おり大変使いやすい一冊

含むおもなOTC皮膚外 剤一覧」「ステロイドを 膚科領域で使用される薬

お勧めしたい。 日本医事新報社

63-3292-1555 3996円(税込)

べるところに特徴があ 手順に沿って効率よく学 コンパクトながら、診 という実際の診療の 一読を ある。

また、付録として、「皮

基礎知識」から第3章「患 り、第1章「薬物療法の 者さんから受けるよくあ 4章で構成されてお

認 皮膚科治療薬の服マイスターから学ぶ 薬指導術 皮膚科治療薬の 宮地良樹 大谷道輝

皮膚科は治療薬の 服薬指導術

診療にすぐに役立つよう 服薬指導を中心に、日常 めとした皮膚科治療薬の にまとめられた解説書で 選択、使用から患者への 本書は、外用薬をはじ

と言える。 定価 メディカルレビュ 4536円(税込)

☆3-30-3000-3049

る質問 (FAQ)」では、

ご存じですか?

らの事故情報受

日医では、健康食品から生じる健康 被害について「健康食品安全情報シス テム」事業を立ち上げ、全国の会員の 先生方からの情報収集に努めています が、国においても、食品等の摂取や製品 施設・サービスの利用等によって身体 に被害が生じた事故について、国民生 活センターに「医師からの事故情報受 付窓口(愛称:ドクターメール箱)」を 開設し、情報収集を実施しています。



当窓口は、医師が事故に遭った患者を診察した結果も踏まえた情報を 早期に把握することを目的として設置されたもので、ホームペ (http://www.kokusen.go.jp) やFAX (042-758-5626) から、直接情報を 提供できるようになっています(ただし、交通事故、暴力、労災に関す る情報は収集対象外)。

会員の先生方には、日医の情報システムと共に、当窓口宛てにもぜひ 情報提供頂きますよう、ご協力をお願い申し上げます。

問い合わせ先:国民生活センター(☎042-758-3165)

個々の薬物療法、

ア及び患者からよくある 質問に対する回答が解説 基礎知識」には、30の代 されている。 第4章「皮膚科疾患の

クトにまとめられている 針や処方についてコンパ だけでなく、処方鑑査・ 表的な皮膚疾患の治療方

載している。 服薬指導のポイントを記 都道府県医師会勤務医担

平成29年度

成果が表れてきた」と述 れつつあり、昨年度は前 きた、医師会の組織強化 協議会が5月10日、日医 が増加するなど、徐々に 年比で約1500人会員 の会費無料化等を始めと について、「臨床研修医 横倉義武会長は、日医会 常任理事の司会で開会。 師会勤務医担当理事連絡 が全国の医師会で共有さ するさまざまな取り組み 冒頭、あいさつに立った 会館小講堂で開催された。 長に就任以来取り組んで 勤務医担当の市川朝洋 平成29年度都道府県医

当理事連絡協議会

地域医師会活 整備につい 動」について、 るような環境 極的に参加 師会活動に積 務医が地域医 より多くの勤 し、活躍でき

協議1 「新たな専門 医の仕組み」について

務医の参画を促すための

務医委員会では、諮問「勤 べるとともに、今期の勤

の影響や、医療の質の向

り、地域医療提供体制へ

康を守ることはもとよ が問題となる勤務医の健

については、「過重労働

また、「医師の働き方」

現状と課題」と題して、 て説明を行った。 係る最近の動向等につい 新たな専門医の仕組みに が、「専門医のしくみの の仕組み」について協議 司会の下「新たな専門医 岩手県医師会常任理事の 勤務医委員会副委員長 に入り、羽鳥裕常任理事 羽鳥常任理事は、専門 引き続き、望月泉日医 り、現在の専門医制度は れるようになった背景を かった」と、議論が行わ い仕組みにはなっていな 国民にとって分かりやす 医としての能力の捉え方 指摘。その上で、「専門 には、医師と国民との間 にギャップが存在してお

も含めて議論 て、入会促進

れ、勤務医の

ることにも触 を依頼してい

先生方の医師

画について

会活動への参

医について、「各学会が

自律的に独自の方針で専

|医制度を設けて運用し

患者に信頼され、受診の 門医の質を担保できる② の基本理念である、①専 また、専門医制度改革

府・日医への改善提案・

となった。

論じることはできない の協力を求めた。 いを超えて、『日本医師 が、さまざまな立場の違 まざまであり、一括りに あっても、その立場はさ 会綱領』の理念の下に大 更に、「勤務医同士で た。 も、非常に重要な問題で とになったことを報告し し、検討を進めていくこ (プロジェクト)」を設置 師の働き方検討委員会 ある」として、会内に「医 上・確保という観点から

327号既報)。 創成のために―」をメイ 世代を担う勤務医の未来 の医療を考えるとき―次 が、次回の連絡協議会は 会の藤井美穂常任理事 ンテーマとし、10月21日 医師会である北海道医師 (土) に札幌市内で開催 地域社会をつなぐ明日 続いて、本年度の担当

進めていきたい」と述べ に参画頂き、共に歩みを 医の先生方に医師会活動 も、一人でも多くの勤務 層生かしていくために て強調。「その強みを り、強みである」と改め きな存在意義の一つであ できることが医師会の大 声を踏まえた活動を推進

てきたが、認定基準が統 予定であると説明した。

対する懸念があった」と ら、専門医の質の担保に されていないことか を悪化させない― 者の視点に立って自律的 解を求めた。 し、新たな仕組みへの理 現在の状況を詳細に解説 て、その経過とともに、 となるよう、日本専門医 機構でこれまで行ってき に運営する⑤医師の偏在 たさまざまな議論につい

えを述べるとともに、日 謙二副会長が、日医の考 会からの質問には、松原 要望及び日医勤務医委員 府県医師会からの意見・ 本専門医機構での議論に 事前に寄せられた都道

子育てをしながらの働き方 医療法人渓和会江別病院外科部長/ 北海道医師会勤務医部会若手医師専門

へ阪府医師会理事が、平

議事に移り、福田寛三

勤務医部会連絡協議会_ 開催された「全国医師会 成28年11月に大阪市内で

について報告(本紙第1

同団結する中で、多様な

の職場に勤め、これまで 取ったが、それ以外はフ 勤で働いている。学位の 格として国民に広く認知 良い指針となる③公の資 ぞれ3~4カ月の休暇を かった。産前産後にそれ に結婚し、3人の子を授 になって10年目から現在 ための研究を終え、医師 般外科医として、

が誇りと責任を持ち、患 され、評価される④医師 |制度

理解と協力を求めた。

事故調査制度における都 本年3月から4月にかけ ついて協議が行われた。 下、医療事故調査制度に 県医師会副会長の司会の 活動に関する実態調査 道府県医師会の支援団体 に対して実施した「医療 て日医が都道府県医師会 務医委員会委員長/富山 今村定臣常任理事は、

平成30年から開始するこ らないところも多いが、 修正していかなければな たな仕組みは、まだまだ ついて改めて説明。「新

協議2 「医療事故調 査制度」について 続いて、泉良平日医勤 について、(1)各医師 会「支援団体」の相談受

あった内容を中心に、対 の概要を報告した。 項目を中心に、集計結果 る課題、問題点――の4 会の支援団体活動におけ 議会の活動、(4) 医師 調査に対する支援態勢、 応に苦慮している点や政 査で自由記載欄に回答の 付態勢、(2)院内事故 (3) 支援団体等連絡協 質疑応答では、実態調 明が行われた。 が総括し、協議会は閉会 長より、現況について説 最後に、今村聡副会長

良いと考えたからだ。幸 い上司や同僚の理解もあ 術から遠ざからない方が て仕事を続けるには、手 としていた。外科医とし り、産後は程なく執刀医

妊娠中は、病棟管理: キャリアを諦めることな として手術を再開し、第 一子、第三子出産後も、

の24時間保育所に預け あり、子どもは病院併設 時間に及ぶこともたまに る訳ではない。手術は8 で、常に定時に帰宅でき 回ほどの手術を行うの ほど、助手として3~5 外来に加え、体調不良で いてもらうこともある。 してもらっている。 なければ手術も行ってい て、夕食をとって待って た。 出産後、 当直は免除 第一子出産時は、3カ 執刀医として週に2回

外科疾患を取り扱ってい **膵疾患など、さまざまな** 食道、胃、大腸、肝・胆・ ルタイムの常勤医である。 地域の中核病院の一つ 月休んだら復職する予定

の手助けも大きい。 保育所があり、子どもが けるという思いが強かっ 子どもを見ていてくれる 族、上司、同僚など周囲 たこと、それに加え、家 ているのか。外科医を続 けられている。 く、現在まで外科医を続 仕事の間、しっかりと なぜ、仕事を継続でき

良い医療を行うために とが決まっている。より きたい」と述べ、一層の も、更に議論を深めてい いてくれたり、嫌な顔ひ 病気になると家族が見て かしたい。 を提供できる職場づくり に向け、自分の経験を生

能な、いろいろな働き方

あってもキャリア継続可 事だが、今後は、制限が

要望に対して、松原副会 ぞれ回答を行った。

改めて報告した。また、 を設置し、検討を進めて 働き方」に関して、市川 委員会(プロジェクト)」 ることを目的として、 るような仕組みを検討す 泉日医勤務医委員会委員 いくことになったことを 内に「医師の働き方検討 療提供体制の維持と医師 常任理事が、質の高い医 自身の健康確保を両立す 協議終了後、「医師の 会

いる。 れた環境にいると思って とつせずに「早く帰って いいよ」と言ってくれる つも自分は、本当に恵ま 上司や同僚がいたり、い

育児や介護など、仕事に 献を積み重ねることも大 要なものも違ってくる。 挙げられる。それぞれに 所などの環境整備が主に ことは困難であろう。 個別の事例を一般化する なると、時短勤務や保育 おける制約は異なり、必 個人の努力で信頼と貢 女性医師の復職支援と

長、今村常任理事がそれ