



予約優先制です 電話072-990-5820

月曜日の夕診は午後6時で終了させていただきます。

3/22 (土) 休診させていただきます。



ホームページ

<http://www.kikuchi-clinic.com/>

携帯版も共通です。

(softbankは最後に v/ をつけて下さい)

メールマガジン (PC版、携帯版) を発行しています。

登録は、上記ホームページからできます。

休診等の最新情報は、ホームページ等でご確認下さい。(携帯版メルマガの情報が最新)

医療の崩壊

阪南市立病院では、医師不足のため、昨年7月から内科の診療 (外来・入院とも) を休止しています。そして、今年4月からは全科の入院ができなくなり、病院の存続の危機だそうです。

京都府の舞鶴市民病院は、米国式の研修制度を行うことで有名な病院でしたが、数年前に医師不足となり、現在は非常勤医師による外来診療と療養病棟をかりうじて維持しているようです。

いったい何でこんな事態になっているのでしょうか？

最も影響しているのは、4年前に始まった新しい臨床研修制度です。それまでは、医学部を卒業すると、すぐに大学の医局に入っていました。私の同級生も約8割はそうでした。

大学の医局に入ると、ほとんどの場合、救急をはじめ他の科の診療に関わることはほとんどありません。それでは幅広い診療能力が身につかないということで、卒業後2年間は内科・外科・小児科・産婦人科・地域医療などの研修を受けることが義務づけられました。

そうなる困るのは大学の医局です。労働力としての新卒者が入って来ないのですから大変です。必然的に、医師を派遣している〇〇市民病院などから医師を呼び戻すこととなります。

そして、今まで大学の人事に頼り切っていた病院は、医師不足に悩まされることとなります。

また、病院 (特に200床以上) は、外来診療をすればするほど、赤字になるような診療報酬となっています (詳細は次ページ)。このままでは、どんどん状況は悪くなっていくでしょう。

ぜひ肝炎ウイルス検査をお受け下さい

薬害肝炎訴訟は、和解の方向となり、よかったと思います。しかし、薬害か否かにかかわらず、すでに慢性肝炎・肝硬変・肝癌になっている方たちはこれからが大変です。

日本人では、2%の方が肝炎ウイルスに感染しているといわれていますが、問題は、**感染していることを知らない方 (検査したことがない方) が非常に多い**ということです。

現在、八尾市では、**20~39歳の方は大阪府が、40歳以上の方は八尾市が検診を実施**しておりますので、ぜひお受け下さい。(いずれも当院で検査可能です。)

特に受けて頂きたいのは、**平成4年以前に輸血を受けた方**、大きな手術を受けた方などです。

年金大丈夫ですか？

前号でも書きましたが、私の身内でも年金記録が統合されていなかった者がいます。**「ねんきん特別便」が来た人 (=問題のある可能性が高い人です)**でも、間違いないと返事をしてしまった人が多いようです。自分で間違いを発見できないと非常にまずいです。よく確認して下さい。

毎月初回の受診時には、必ず「保険証」や「医療証」をご持参下さい。

診療報酬における診療所と病院の格差

（今年3月末までの点数です。1点＝10円で、実際の負担はその1～3割です。）

改定の目的の一つは、**病院勤務医の負担を軽減すること**です。その財源を確保するために、**「楽をして金儲けをしている開業医」の再診料をどれだけ引き下げるか**が注目されています。

ご存知ない方も多いと思いますが、**診療所と病院では、「料金」が異なります。**
初診料ですが、私が開業した平成10年には20点の差がありましたが、前回の改定で、同額となりました。

初診料	平成10年	平成16年	平成18年
診療所	270	274	270
病院	250	255	270

問題の再診料ですが、下表の通りです。（平成14年は、再診の回数が増えるにつれて再診料を安くするという、とんでもない改定が行われたのですが、全く不評で、2年もたずに途中で変更されました。表の点数は、変更後の点数です。）

病院は、平成12年から病床数によって細分化されましたが、**200床以上の病院の再診料は正確には「外来診療料」といい、簡単な処置や検査（検尿）まで含みますので、実質は大病院が一番安くなります。（おそらく大赤字でしょう）**

①再診料(外来診療料)	平成10年	平成12年	*平成14年	平成16年	平成18年
診療所	74	74	*73	73	71
病院（200床未満）	59	59	*58	58	57
病院（200床以上）		70	*68	72	70

再診料の加算点数として「外来管理加算」があります。処置や超音波検査・内視鏡検査などを行った場合には加算できない、説明の難しい点数ですが、なんと大病院では、0点です！

②外来管理加算（ ）内は老人	平成10年	平成12年～
診療所	42（47）	52（57）
病院（200床未満）	42（37）	52（47）
病院（200床以上）		0

さらに、高血圧症、糖尿病などの慢性疾患で通院した場合、特定疾患療養管理料が加算されます（月2回まで）。これも大病院では、0点です！

③特定疾患療養管理料	平成10年	平成12年～
診療所	202	225
病院（100床未満）	137	147
病院（200床未満）	80	87
病院（200床以上）	0	0

つまり、**慢性疾患で、診療所に通院した場合（投薬・検査なしで）上記の①+②+③で、348点（老人は353点）かかりますが、200床以上の病院なら、①の70点のみなのです。**

こんなに格差をつけたのは、誰でしょうか！ 大病院の点数をどんどん減らしておいて、開業医の責任みたいに言うのはいかなるものなのでしょうか？ 本当に格差を解消する気があるのなら、医師会に気を遣ったりせずに、思い切り改定したらいいと思います（もちろん責任の所在を明確にしてもらわないと困りますが）。そうしないと本当に病院はかわいそうです。

「**きょうの健康**」NHK教育テレビ <http://www.nhk.or.jp/kenko/>
(月) ~ (木) 午後8:30~8:45 (金) 午後8:00~8:44
 (再放送) 翌週 午後1:05~1:20 テキストが市販されています。

月	火	水	木	金
				2/1
				Q&A
				ストレス対策
4	5	6	7	8
ここまで進んだ 腰痛の新対策			増える 性感染症の対策	Q&A
痛みの原因は?	つい間板に起こる 障害	せき柱管狭さく症の 治療		腰痛
11	12	13	14	15
忍び寄る肺炎にご注意		骨折に注意! 転倒を防ぐ徹底対策	気になる胸焼け 増える胃食道逆流症	Q&A
かぜの後に要注意	治りにくいとき			肺炎
18	19	20	21	22
C型肝炎 治療の最前線				Q&A
早期発見の検査と 治療	最新の薬物療法	肝がんの治療	病気と上手に つきあう	C型肝炎
25	26	27	28	29
解消! 痔の悩み			最近の話題から (テーマは未定)	Q&A
痔のタイプと症状	便通をよくする 生活習慣	手術で治す		痔

C型慢性肝炎

C型慢性肝炎は、高率で肝硬変に進行し、肝臓癌（肝細胞癌）が発生しやすいので、治療が必要です。

完治が期待できるのは、インターフェロン療法です。100%効くわけではなく、費用や副作用の点で、決心がつかない患者さんが多いですが、この4月からは（まだ詳細は不明ですが）医療費の助成が受けられます。また、以前のインターフェロン療法よりは、副作用は軽くなっています。

インターフェロン療法が不成功の場合は、できるだけ肝炎の進行を遅らせるために注射や内服薬を使います。肝臓の早期発見のための血液検査（腫瘍マーカー）、画像診断（超音波検査やCT・MRI）なども重要です。

沈黙の臓器と言われる肝臓です。自覚症状がないから大丈夫なんてことは、絶対ありません。検診・定期検査・治療については、遠慮なくご相談下さい。

当院では、デビットカード・クレジットカードをご利用頂けます。

予 約 優 先

で診察しております

1. 前日までに予約された患者さん
2. 当日予約された患者さん
3. 予約のない患者さん

上記の順で優先的に診察しておりますので、ご了承ください。（来院順ではありません）

なお、診察内容や病状によっては、順番が前後することがあります。



<http://www.kikuchi-clinic.com/>

40才以上の八尾市民の方は、基本健康診査（採血・検尿・心電図）が年1回無料で受けられます。大腸がん検診・肝炎ウイルス検診も行っています。

なお、平成21年3月末まで、20～39歳の大阪府民を対象に、肝炎ウイルス検診（無料）を行っています。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前9～12	○	○	検査	○	○	○	×
午後4～	～6	～7	×	～7	～7	×	×