

発行所
石川県保険医協会
 〒920-0902 金沢市尾張町2丁目8番23号
 太陽生命金沢ビル8階
 ☎(076)222-5373番 FAX(076)231-5156番
 URL <http://ishikawahokeni.jp/>
 編集部E-mail ; iskw_sugino@doc-net.or.jp
 発行人 西田直巳
 印刷所 ソノタ印刷株式会社
 購読料 1年間 5,000円(〒共)
 (*本紙の購読料は会費に含まれます)

石川保険医新聞

主な記事

- 2面 原発・いのち・みらい
- 3面 歯科行事案内
- 4面 子ども医療費の現物給付化
- 5面 ザ・公衆衛生(歯科編)
- 7面 石巻市へのボランティア

今月の会員数 / 1,030人(医科730人・歯科300人)



45人が参加して開かれた審査・指導に関する会員懇談会
 (7月30日・ホテル金沢)

審査、指導に関する会員懇談会 法の原理原則と照らしつけて現状を知る

参加者から不合理に対する改善要求が

副会長 平田 米里 (野々市町・歯科)

七月三十日(土)、ホテル金沢において審査、指導に関する会員懇談会を開催した。講師は山本司理事および工藤事務局長が担当し、四十五人の会員が参加した。

会の冒頭は、日本における医療サービスは医療保険制度によって保障されることになっているが、その内容は歯科医師法の第一条「...国民の健康の保持・増進を目的とする」という

七月三十日(土)、ホテル金沢において審査、指導に関する会員懇談会を開催した。講師は山本司理事および工藤事務局長が担当し、四十五人の会員が参加した。

会の冒頭は、日本における医療サービスは医療保険制度によって保障されることになっているが、その内容は歯科医師法の第一条「...国民の健康の保持・増進を目的とする」という

七月三十日(土)、ホテル金沢において審査、指導に関する会員懇談会を開催した。講師は山本司理事および工藤事務局長が担当し、四十五人の会員が参加した。

会の冒頭は、日本における医療サービスは医療保険制度によって保障されることになっているが、その内容は歯科医師法の第一条「...国民の健康の保持・増進を目的とする」という



講師は山本司理事(左)と工藤浩司事務局長

「...国民の健康の保持・増進を目的とする」という

保険法では、保険者は被保険者(皆保険制度が前提の

さて、契約の中身だが、保険者は保険医療機関に対して診療報酬点数表で定められている報酬を支払う義務がある一方、あらかじめ定められた約款、つまり「療養担当規則」で示された方針に従うことを要求する。その結果、保険医療機関は療養の給付を行うにあたっては定められた基準を遵守すべきであり、契約内容の周知徹底のために「指導」を受けなければならない(同七三条)と定められることになる。

今回のテーマである「指導」であるが、不正などが強く疑われ最初から何らかの処分を前提とした「監査」とは異なり、「行政指導」と位置づけられている故、「行政手続法」に則って、あく

彼の理路整然とした解説は、用意されたレジュメのほか、保団連発行の『保険医のための審査、指導、監査対策―日常の留意点』も活用し繰り返された。上記出版物の五十一頁「指導大綱による集団的個別指導と個別指導のチャート図」の解説では、点数が下がるのが改善とされる指導の仕組みは、まるで「悪魔のサイクル」と憤った。

また、溝部裁判の勝訴により、厚労省は保険医療機関の指定取消という処分を行うに当たり、「不正請求」を行うにいたった動機なども考慮する必要があると

最終盤の意見交換の場では、参加者からのフロア発言や質問にも印象深いものが多かった。石川県では歯科訪問診療の算定要件として時間要件と医科の同月往

二部の懇親会では、この歯科における理不尽な現状をぜひとも地元選出国会議員に伝えて改善に結びつけて欲しいと、複数の会員から何度も強い要望をいだいたことを報告して終わりました。

事件後、首都オスロで十万人が参加した追悼集会で、ストルテンベルグ首相は、今後も民主主義と寛容政策を放棄することはないと誓った。ノルウェーは小国であるが、近代民主主義と人権を語る時、その存在感は大きなものがある。

保険医年金
 ただ今、募集中!
 ※詳しくは七面をご覧ください。

医心凡語

人口四百八十万人、面積は日本とほぼ同じ。医療、介護、教育は原則無料。国民負担率が七〇%と高く、男女同権が徹底し、国会議員の四割が女性。生活経験のある日本人は、ほぼ例外なく、とても住みやすい国と評価。北海油田の恩恵で国家財政が黒字の国。それが七月二十二日に連続テロ事件が発生し、八十人近くの犠牲者を出したノルウェーである。

この事件は、当事国はもとより、世界中に大きな衝撃を与えた。犯行の動機は、反イスラム、反移民主義と聞く。手厚い社会保障が等しく万人に行き渡る政策は、反面「なぜ、イスラム教徒、移民まで対象にしなければならぬのか」との反発が、右翼的な国民層、富裕層、失業中の若者にまで浸透した証でもある。

この事件を「他山の石」にしてはならない。日本では、名目移民をシャットアウトしているが、中国人、ブラジル人など実質多数の人が劣悪な環境下で就業している。もし正式な移民として受け入れた時、同様な排斥主義が台頭するかもしれない。

原発・いのち・みらい シリーズ エッセー その5

山本政儀氏の講演を聞いて

できるだけ被曝しないこと 線量増加で高まるリスク

斉藤 典才 (金沢市・外科)

七月二十八日、石川県女性センターで、講師に金沢大学環日本海環境研究センター・低レベル放射能実験施設の山本政儀教授をお招きし、「過去の原子力被災から福島原発事故を考える」土壌調査からみる放射能汚染」をテーマに講演会が開催された。協会役員、会員、一般の方合わせて四十二人が参加した。

福島原発事故発生後、原発から一キロ離れた地点の土壌からプルトニウムが検出されたとするショッキングな報道があったが、その検出を行ったのが山本教授で、微量の放射性核種を検出できる数少ない研究者である。



講師の山本政儀金沢大教授

まず、山本教授が研究されている施設の紹介が行われた。一九五二年にアイソトープ総合研究室が設置され、放射線測定が可能となっていたのだが、一九五四年のビキニ核実験で被災した第五福竜丸により水揚げされたマグロが金沢市の近江町市場にも届いていた。そのマグロの鱗から放射能を検知したことが評価されて、一九六二年に金沢大学理学部内に、全国の大学で二番目となる「放射化学講座」が開設された。一九七六年には「低レベル放射線実験施設」が能美市尾小屋に開所され、同地の鉱山跡のトンネル内に極低レベル放射線測定装置(現



42人が参加して開かれたシリーズ第2回原発問題講演会 (7月28日・石川県女性センター)

ビキニ核実験から四十年後の一九九五年に、第五福竜丸に残されていた、延縄の目印に使用していたボンテンチク(シュロ)表面に付着する死の灰(珊瑚の粉末)を用いて、²³⁹Pu(ネプツニウム)を調べ、第五福竜丸の乗組員が被曝した全放射線量は千七百〜七千EUSであると推定された。この乗組員二十三人のうち、久保山愛吉さんだけが急性放射線障害で死亡したが、それ以外の方で急性障害による死亡はなく、現在十一人が健在で、その方々の平均年齢は八十歳であることから、放射線の影

第22回 核戦争に反対し、核兵器の廃絶を求める 医師・医学者のつどい in 埼玉

この世界に核兵器も原発もいらない

彩の国から核兵器禁止条約の制定を

日時 2011.11/5土・6日

会場 さいたま市民会館うらわ

講師 肥田 舜太郎氏・田中 熙巳氏

主催 第22回核戦争に反対し、核兵器の廃絶を求める 医師・医学者のつどい実行委員会/核戦争に反対する医師の会

囲碁解答 黒1のワリコミが好手。白2には白3から5で白死です。黒1で3は白1で失敗。黒1で2も白1で失敗。白4で5なら黒4で白死です。(問題は8面にあります)

将棋解答 1一角成同玉 1三香 1同飛 2二銀 1二玉 1三銀成同玉 1二飛打まで9手詰。(問題は8面にあります)

「数独」の解答 7+9で答えは「16」 (問題8面) 6 7 8 4 5 2 3 1 9 9 3 1 8 6 7 2 4 5 5 2 4 3 1 9 7 8 6 8 4 3 2 7 6 5 9 1 7 6 5 9 3 1 4 2 8 1 9 2 5 8 4 6 7 3 4 1 6 9 3 8 5 2 2 8 9 6 4 5 1 3 7 3 5 7 1 2 8 9 6 4

石川県保険医協会主催 緊急講演会 原発・いのち・みらい (講演会シリーズ・第3回) 東電原発事故が私たちに意識させた 「低線量」放射線内部被曝による健康障害 講師 松井 英介氏 岐阜環境医学研究所 所長 医師 対象 関心のある方ならどなたでも (定員 90人) 参加費 無料 (事前申し込み必要) とき 2011年9月23日(金・祝) 午後2時~4時 ところ 近江町交流プラザ 4階 集会室 (金沢市青草町88) <石川県保険医協会> 電話 076(222)5373/FAX 076(231)5156 E-mail: ishikawa-hok@doc-net.or.jp

石川県保険医協会 歯科学術講演会

萌出障害の咬合誘導

講師 **野田 忠**氏 新潟大学名誉教授
新潟リハビリテーション大学学長

と き **10月16日(日) 午前10時~12時**

と ころ **金沢都ホテル 7階 鳳凰の間**
金沢市此花町6-10(JR金沢駅東広場正面) TEL 076-261-2111

対 象 **会員、会員医療機関のスタッフ(定員 50人)**

参加費 **無料ですが申し込みが必要です。**

石川県保険医協会 TEL 076-222-5373 FAX 076-231-5156

石川県保険医協会 歯科学術講演会

テーマ 歯科領域を中心に加速する再生医療 その抜去歯、捨てるのはもったいない!

講師 **里村 一人**氏 鶴見大学歯学部 教授 (口腔内科学(口腔外科学第二)講座)

岩堀 禎廣氏 株式会社再生医療推進機構

と き **11月6日(日) 午前10時~12時半**

と ころ **ホテル金沢 4階 エメラルド** 参加費 **無料**
(金沢市堀川新町1番1号) TEL 076-223-1111 (申し込みが必要です)

対 象 **会員、会員医療機関のスタッフ(定員 100人)**

石川県保険医協会 TEL 076-222-5373 FAX 076-231-5156

石川県 保険医協会 第8回 食育講演会

テーマ **経口摂取していない要介護高齢者・児の
栄養支援に歯科は何ができるのか?**

講師 **館村 卓**氏 大阪大学大学院歯学研究科
高次脳口腔機能学講座 准教授

と き **11月13日(日) 午前9時半から12時半**

と ころ **ホテル金沢 4階 エメラルド(定員100人)**

対 象 **会員、会員医療機関のスタッフ、食育関連職種**

参加費 **無料**

石川県保険医協会食育プロジェクト主催

持論

コンタクトレンズ (以下CL)は気軽に使える視力矯正用具として、国民の約九人に一人が利用している。しかし、毎年

行っている日本眼科医会による調査では、CL使用者の五〜一〇%にCLによる眼障害が発生しており、中には角膜感染症で失明に至る症例も報告されている。CLによる眼障害の原因は、長時間着用、使用期限を超えた着用、レンズの消毒不適や洗浄不良といったCLの誤った使用方法によるものがほとんどであり、CLによる眼障害を減らすためには、CLを購入する際に眼科医が目の状態をチェックし、CLの正しい取り扱い方を指導することが必要である。

眼障害から失明の危険も

コンタクトレンズ

非対面販売の即刻中止を

厚生労働省は、平成十四年の薬事法改正でCLを高度管理医療機器に指定したが、CL販売に関しては、講習会を受けた管理者がいれば眼科医の管理がなくても誰でも販売することができ、まったく規制がないのが実情である。

CLの購入先を尋ねた平成十二年の調査では、五四・一%は眼科施設に隣接した販売店で購入しているが、CL量販店が二二・五%、インターネット販売が七・三%、眼鏡店が五・六%、通信販売が一・四%などとなっ

てもできない。また、CL量販店や眼鏡店には眼科専門医がいなくて、このままでは、眼科での検査を受けずにCLを装着する人は増えるであろう。そうなるとCLによる眼障害も今後増加することが危惧される。これまでも日本眼科医会は、CLの危険性について報道してきたが、今後はCLの正しい取り扱い方をより一層、国民に周知徹底させる必要がある。さらに行政は、CLの非対面販売を即刻中止させ、CL使用者の眼科検診を義務づける措置が必要と考える。

国民皆保険50周年共同企画

目的 1961年「社会保障及び国民保健の向上に寄与する」(国保法第1条)ための制度として、国民健康法が実施されました。国民健康保険は、それまでの「相互扶助の制度」から「憲法に基づき、国民の医療を受ける権利を保障する制度」に生まれ変わりました。今年はその国民健康保険が実施されてから50周年になります。50年経過した現在、国民の医療を受ける権利が十分に保障されているのでしょうか。これまでのあゆみを振り返り、いのちと医療の現状を見つめ、改めていのちと医療を守る共同行動を広げていくために、国民皆保険50周年共同企画を実施します。

いのち・国民医療を守るリレートーク (諸団体がそれぞれアピールする) **40分**

「いのちの山河」上映 (1961年老人医療費無料化を実現した沢内村の物語) **2時間**

と き **11月6日(日) 午後1時~4時**

と ころ **石川県立音楽堂邦楽ホール(金沢駅前)**

入場料 一般/ **1,000円** 大学生/ **500円**

主 催 **国民皆保険50周年共同企画実行委員会**
(実行委員長 西田直巳)

【実行委員会構成団体】石川県医療労働組合連合会、石川県健康友の会連絡会、石川県社会保障推進協議会、石川県保険医協会、石川県民主医療機関連合会

連絡先 **TEL 076-253-1458 FAX 076-253-1459**
mail: kaigo@imir.jp

第6回石川県社会保障学校

「憲法が輝く社会をめざして」

と き **10月2日(日)**

と ころ **石川県社会福祉会館** (金沢市本多町3-1-10)

全体会 記念講演 / 10:00~12:00

 **生きがい、希望のもてる社会をめざして**
講師: **湯浅 誠**氏(反貧困ネットワーク事務局長)

分科会 講座 / 13:00~16:00

第1分科会: 「**貧困克服のために~生きがい・希望のもてる社会めざして~**」

第2分科会: 「**介護・障害・保育を制度横断的に考える**」

講座: 「**社会保障の財源論**」 講師: **武田公子**(金沢大学教授)

生活支援相談会: (弁護士・司法書士による生活なんでも相談)

【主催団体】第6回社会保障学校実行委員会 / 石川県社会保障推進協議会 / 医療・福祉問題研究会 / いしかわ自治体問題研究所 / NPO法人金沢あすなろ会 / 石川県保険医協会

【後援】石川県社会福祉士会ばあとなあ石川

【連絡先】金沢市京町24-14 石川県社会保障推進協議会 TEL 076-253-1636 FAX 076-253-1459

メール kaigo@imir.jp

*資料代=500円お願い致します。参加申し込みを上記の事務局までFAXかメールで氏名・人数・連絡先をお寄せください。
*会場には駐車場がありません。公共交通機関でお越しください。

子どもの医療費助成 現物給付化が

県議会9月定例会の大きな焦点に!

石川県の子どもの医療費の助成方法は1974年(昭和49年)4月に制度発足以来、「償還払い」のみである。<別表>にあるように医療機関での支払いが必要ない「現物給付」が全国36都府県で広がっている。医療機関で支払うが、自治体に申請しなくても自動的に払い戻しされる「自動償還払い」が6県、「償還払い」は石川県を含めて5県しかない。

石川県の助成対象は、通院は3歳児まで、入院は小学校就学前までであり、この範囲までは県と市町の共同事業で、それ以外は県下19市町の単独事業で小学校卒業まで(入院19、通院15)、中学校卒業まで(入院15、通院12)と年々拡充されている。

県議会厚生文教委員会で木村県健康福祉部長は、「子どもの医療費助成制度は、県内各市町の助成制度が年々拡充しており、県と市町の行政全体

のサービスと考えれば他府県と比べても遜色ない」と答弁したが、その各市町がさらに「現物給付」に改善しようとしたら、「県の責任部分の補助金は打ち切る」という石川県幼児医療費助成事業補助金交付要綱がネックになっている。

これまで羽咋市、金沢市、小松市、能美市、津幡町議会から「県補助金要綱の改正を求める意見書」が採択されており、石川県保険医協会が県議会に提出した「県補助金要綱の改正を求める請願」も6月定例会で全会一致で採択された。今後は県議会9月定例会における子どもの医療費助成の現物給付化をめぐる県執行部と県議会各派との論戦が大きな焦点になっている。

北信越各県での子どもの医療費助成制度一覧

2011年4月1日現在

県名	助成方法	所得制限	助成対象 (都道府県分に限る)	受診者の自己負担	入院時食事療養費 標準負担額
新潟県	現物給付	0歳以外は児童手当法特例給付準用	通院：2歳児まで ^{(*)1} 入院：小学校卒業まで	通院：1日530円(月4回限度) 入院：1日1,200円 訪問看護：1日250円	0歳児減額認定者のみ助成対象
富山県	0歳：自己負担を除き現物給付 1歳以上：自己負担を除き償還払い	児童手当法特例給付準用	通院：3歳児まで 入院：小学校就学前まで	通院：1日530円 入院：1日1,200円	対象外
石川県	自己負担(月1,000円)を除き償還払い	児童手当法準用	通院：3歳児まで 入院：小学校就学前まで	月1,000円	対象外
福井県	自動償還払い	なし	通院：小学校3年まで ^{(*)2} 入院：小学校3年まで ^{(*)2}	なし ^{(*)3}	助成対象
長野県	自動償還払い	なし	通院：小学校未就学児 入院：小学校3年まで	通院・入院とも月500円(レセプト単位)	助成対象
全国47都道府県	現物給付：36都府県 償還払い：5道府県 自動償還払い：6県	あり：35府県 なし：12都道府県	通院、入院とも小学校未就学までが約7割あり、群馬、東京は中学卒業まで助成している	あり：38道府県 なし：9道府県	助成対象：8府県 助成対象外：39都道府県

(*)1) 子どもが3人以上いる世帯には、全子小学校卒業まで通院医療費を助成している。

(*)2) 子どもが3人以上いる世帯には、全子小学校卒業まで通院及び入院医療費を助成している。

(*)3) 自己負担金について (1)6歳未満：なし、(2)6歳以上：医療機関毎に通院：1月500円(500円に満たないときはその額)、入院：1日500円(1カ月4,000円を限度)となる。

<助成方法> 現物給付=医療機関で支払いの必要なし。自己負担がある場合はその額だけ支払う。

償還払い=医療機関で支払い、自治体に申請すれば、自己負担分を除き払い戻しが受けられる。

自動償還払い=医療機関で支払い、自治体に申請しなくても自己負担分を除き自動的に払い戻しされる。

東日本大震災 チャリティーコンサート

出演者募集の お知らせ

とき 2011年11月20日(日)
午後2時～5時・・・第1部 チャリティーコンサート
午後6時～8時・・・第2部 懇親パーティー(ピュッフェ&飲み放題)

ところ 第1部/チャリティーコンサート
金沢市民芸術村ミュージック工房
第2部/懇親パーティー
れんが亭(金沢市民芸術村敷地内)

参加費 コンサート:無料
懇親パーティー:5,000円



石川県保険医協会

TEL(076)222-5373 FAX(076)231-5156
E-mail: iskw_nagaura@doc-net.or.jp

2011年度 チャリティーゴルフ大会

ご案内

日時 ● 2011年10月10日
(月曜日・体育の日)

場所 ● 朱鷺の台カントリークラブ
※アクセスは、同クラブのホームページをご覧ください

時間 ● 午前8時30分スタート
(集合時間は7時45分)

参加費 ● 会員4,000円(未入会員:5,000円)
ビクタープレー代 8,000円(各自、お支払いください)

■主催/石川県保険医協会 TEL(076)222-5373



公衆衛生

歯科特別編 / 八木 稔(その3)

先回の記事において「費用対効果やEBMに関しては特に異論はないが、ただ上水道へのフッ素化(ママ)となると各個人に選択肢がなくなるので賛成できない」とする意見があるとの指摘を受けました。この指摘は、公衆衛生その中でも環境衛生に関わる部分として重要であるため、今回その点について論じたいと思います。

フロリデーションと「個人の選択」

フロリデーションの方法的な特性は、日常生活の中で無意識にその水にアクセスすることによって目的が達成されること、つまり「個人の意識的な選択を必要としないこと」が利益を増大させる条件となっていることです。よって、なるべく多くの住民の賛同と参加が期待されます。住民が理解したうえでフロリデーションが導入されるのが望ましいでしょうが、フロリデーションは、住民にとって専門的な事項であるため、住民は専門家の意見と判断を尊重したい傾向になるものです。これは、地域ベースのフッ化物洗口の導入においても同様でした。

ただ、一般住民の中にどうしても自分は拒否したいという人々がいた場合は、そういう人々の家庭に限って公費で脱フッ化物イオンの浄水器をつけることも一つの方策です。

ただし、フロリデーションと「個人の選択」について議論する場合は、次の事柄を確認すべきです。
それは、水道水の中には、もともとフッ化物イオンが微量であっても必ず存在するということ。つまり、取り立てて新奇な物質を添加するわけではないのです。これまで述べてきましたように、フロリ

デーションとは、健康に見合ったフッ化物の濃度調整のことを指します。

まず、水道水中にフッ化物が乏しい場合、フッ化物を添加して至適濃度にまで調整することによる利益は、う蝕の予防です。このとき他の影響としては、審美的には問題のない軽い歯のフッ素症が集団の一〇〜二〇%に生ずることを挙げることができます。

つぎに、水道水中に過剰のフッ化物が存在した場合、これを除去することによって水道水中のフッ化物濃度をより低いレベルに維持することがあります。この場合に追及される利益は、重度(中等度以上)の歯のフッ素症を予防することであり、他の影響としては、う蝕が増加することです。この場合も、やはりフッ化物濃度を変更することになります。こうした場合は「各個人に選択肢がない」ことにはならないのでしょうか。

フッ化物濃度低減の実例

実際の例として、宝塚市では、水道水中フッ化物濃度を低減するという選択をしました。

過去には、水道水中の過剰なフッ化物が歯のフッ素症を引き起こしたとして社会的な問題となった事例があります。宝塚市はそうした事例の一つです。同市は、地質中にフッ化物を多く含む山系の斜面に位置しており、過去に、その水道水や井戸水の中に自然の状態では、日本の水道法の基準値〇・八ppmをはるかに超えるフッ化物が含まれていました。このことが一九七〇年代の初めころに問題となり、同市に対する訴訟が起り、過去の過剰なフッ化物による歯のフッ素症の被害に対しては、認定と治

療を受けた住民に対して補償が行われています。この過程で、「宝塚市における給水中の暫定管理基準フッ化物イオン濃度は、〇・四〜〇・五ppmを上限とする」という宝塚市フッ素問題調査委員会の最終答申(一九七四年)が出され、同市ではこの特殊な基準に基づいて現在も水道水の給水が実施されています。この上限値「〇・四

〇・五ppm」は、水道法に違反する値ではありません。ただ、このとき特に「選択肢がなくなる」という意見は出なかったようです。当時う蝕は増加傾向にありましたが、歯のフッ素症に対する社会的な関心が大きいあまりに、フッ化物濃度の低減によってう蝕が増加するかもしれないということについては考慮が払われることがなかったのです。

つまり、このフッ化物濃度の変更についてとくに社会的な問題にならなかったのは、フッ化物に対する当時の社会的な関心の方向、あるいは情報の受け取り方によるところが大きかったため、また、設定されたフッ化物濃度が基準値の範囲に含まれていたためであろうと考えられます。

フッ化物添加による濃度調整

こうした事態は、同じくフッ化物を添加して濃度を調整する場合も同様です。厚生労働省は、二〇〇〇年十二月に「自治体から、水道水質基準(〇・八ppm)内でのフッ化物添加について技術支援の要請があれば、水道事業者、水道利用者、地元歯科医師会の理解等を前提に、厚生科学研究の成果を活用する等により歯科保健行政の一環として応じてまいりたい」との見解を示しています。また同じころ、沖縄県の久米島の一部(当時の具志川村)では、フロリデーション実施の動きがありました。この背景としては、現地の歯科医師の熱意ある説得、および地域ベースのフッ化物洗口プログラムの成果が地域の住民に周知のこととなり、フッ化物応用に理解が深まっていったからです。

フロリデーションと専門家の立場

重要なことは、フロリデーションに対し

て医療・保健の専門家はどのような立場に立つのかということ。宝塚市の場合、同市がフッ化物濃度の上限を変更したのは、専門家による委員会の答申に基づいて判断した結果です。専門家にとつて「よく分からないが、とにかく自分はいやだ」という立場はありえませんが、そこには根拠に基づいた説明と判断が求められます。専門家個人の嗜好性のままに保健政策が決定されることがあってはならないことです。

グリーンとクロイター(1)は、ヘルスプロモーションと関連したモデルの説明において、「政策」とは「組織や行政の活動の方向づけとなる一連の目的や規則のことをいう」と記しています。保健政策における決定のプロセスはまさに政策決定のプロセスと同様でしょう。

また、地域の組織化として「共通課題の解決や最終目標達成のために、集団や機関を動員する一連の手順や過程を指すもの」と記しています。「好ききらい」に止まることなく、健康教育、情報の提供、健康あるいはリスク・コミュニケーション等の組み合わせによって住民の理解を図り、意識や行動の変容を促すことが専門家の任務ではないでしょうか。

フロリデーションと反対運動

それにしても、効果と安全性が明らかであるにもかかわらず、なぜ反対する人々が存在するのでしょうか。「個人の選択」がその主な根拠とは思えません。局所応用である集団的なフッ化物洗口プログラムを導入する場合でも、いまだに「学校で行うことは強制である」との主張が出されることとあるのです。保護者に同意の自由がある手段であっても、このような主張が出てくるのですから、反対の理由は他にありません。だと考えざるを得ません。考えられることは、フロリデーションを導入した場合に「う蝕が減ると困ることになる」と信じている人がいる、あるいは「自分の仕事が増える」と面倒だと思ふ人がいるということ。また、「むし歯はむし歯、ただそれだけのものである」という主張があり、これはう蝕という疾患を非常に軽視したもので

30数年前、フッ化物の虫歯予防効果を目の当たりに

副会長 平田 米里 (野々市町・歯科)

これで、専門家と称される人が明確に区別する『水道水フッ素化』と『フロリデーション』の差異がクリアになりましたね。

さて、今回『日本における、飲料水中のフッ化物濃度とう蝕罹患率との関係に関する疫学調査』の論述が文章量の関係で省かれましたが、私もその調査の一部に参加したことを思い出しました。今から30数年前、福島県

ある地域で宿泊し周辺の小学校で検診したところ、飲料水中濃度が1ppm程度で供給されている地区の小学校では、あの虫歯の洪水だった時代にもかかわらず、永久歯ばかりか予防が困難とされていた乳歯までもが、ほとんど虫歯もなく綺麗に並んでいることに驚嘆したものです。

しかし、時はフッ化物に対する反対運動が盛んなころで、フロリデーションが時期尚早なら、せめて洗口法で何とか普及を図りたいと意気込んでいたころでもありました。

八木先生には、次回、その洗口法に関するお話しをお願いいたします。

文献

(1) ローレンスW・グリーンほか「ヘルスプロモーション、PRECEDE-PROCEEDモデルによる活動の展開、医学書院、一九九七年、東京」



訪問診療のエピソード・その④

保険証はどっち?

ついでに出てきた夫の写真

大川 義弘(金沢市・内科)

村山はなさん(仮名)は、一人暮らしの九十一歳の女性です。全身のしびれを主訴に長らくA病院に通院されて...

と聞き、また健康手帳を出され、子どもを育ててきた人生が垣間見えます。そんな感慨にふけていても被保険者証は出てきませんの...

初回訪問時は、切々と訴えるしびれのつらさに耳を傾けました。頭の前から足先までのしびれで、客観的な感覚障害がなく、無...

石川県保険医協会 在宅医療講演会2011
テーマ ここまでできる在宅医療
～おひとりさまの在宅緩和ケアを可能にするトータルヘルスプランナー～
講師 医療法人聖徳会小笠原内科院長、日本在宅ホスピス協会会長 小笠原文雄氏
ところ 2011年10月8日(土)午後6時～午後8時
ところ ホテル金沢 4F エメラルド(100人規模)
対象 在宅医療、在宅ケアにかかわるすべての職種(参加費無料)
TEL (076)222-5373/FAX (076)231-5156

医師とコ・メディカルのための講演会in能登
保険医協会と能登北部医師会との共催企画
テーマ 傷の正しい治し方
創傷治療の3原則に基づく驚異の創傷治療
～褥瘡のラップ療法～
講師 ひがいわしのみやひょういん 水原章浩先生
日時 2011年10月30日(日) 午前10時～正午
場所 輪島市文化会館 3階「大会議室」
定員 100人(定員に達し次第、締め切らせていただきます)
参加費 無料
対象 医師およびコ・メディカル
主催/石川県保険医協会・能登北部医師会
TEL 076(222)5373/FAX 076(231)5156

医師とコ・メディカルのための講演会2011
テーマ 経口摂取実現のための実践的スキル
たくさんの参加をお待ちします
石川県保険医協会の人気シリーズ「医師とコ・メディカルのための講演会」、今年には東名厚木病院(神奈川県厚木市)摂食嚥下療法部課長の小山珠美氏をお招きします。
講師 こやま たまみ 小山珠美氏
日時 2011年9月25日(日) 午後1時～3時
場所 金沢都ホテル 5階「加賀の間」
定員 100人(定員に達し次第、締め切らせていただきます)
参加費 500円(会場受付にて徴収させていただきます)
申し込み
下記を明記して保険医協会までFAXまたはE-mailで
医療機関・施設・勤務先名、申し込み代表者氏名、参加人数、電話番号、職種を記載してください
主催/石川県保険医協会
TEL 076(222)5373/FAX 076(231)5156

東日本大震災・石川災対連ボランティアの報告

半年が経過した今なお、復旧に至らない石巻で

レンタカーで石巻市に入つて



墓石のガレキ撤去を終えた石川災対連の参加者(右から3番目が筆者) 後景にあるのは津波による火災で全焼した門脇小学校

災害被災者支援と災害対策改善を求める石川県連(以下、石川災対連)が(北陸、磐越、東北)を北上し、二十六日朝六時に宮城県石巻市に到着した。石巻は、宮城県で最も多くの

に参加した。石川県からのボランティア参加者は、五十代、六十代の男性五人とアラフォーの女性一人、二十五日夜十時に県庁連事務所を出発。十人乗りのレンタカーを交代で運転しながら三つの高速道路

事務局 神田 順一

被災地はまるで爆撃跡のように

三月十一日の大震災から半年近く経ったが、石巻市内では信号機が故障したままの交差点で警察官が終日、交通整理を行っていた。大津波に襲われた石巻漁港周辺の商店街は軒並み閉鎖、シャッター通りとなり、数多くの水産加工場もほぼ壊滅状態であった。湾岸にある石巻市立病院は爆撃を受けたような残骸のまま閉鎖、日和山公園近くにある住宅団地は消滅し、中学校や小学校は閉校、大きな墓地の墓石も大量のガレキと一緒に折り重なっていた。一方、石巻漁港が再開し、威勢良くせりが行われており、復旧の兆しを実感でき

五百以上も墓石のある西光寺墓地のガレキ撤去、後片づけが私たちボランティアの役割であった。現地のリーダーの説明によると、日和山公園から石巻湾岸まで三千世帯の住宅があったが津波の被害で残った住宅は数十世帯のみで、行方不明者も千人に及ぶという。その大量の流失家屋や車両等々が門脇小学校や西光寺墓地に流されてきた。津波がきたとき、子どもたちは日和山公園に避難して助かったが、流出した車両のガソリンに引火・爆発により、門脇小学校は全焼となり、爆撃を受けたような惨状である。津波により墓地にはありとあらゆるものが押し寄せたため、倒れた墓石の下にはガレキとして堆積している。これまで墓地のガレキ処理で三人のご遺体も発見されており、またガラスで怪我したとか、釘を踏み抜いて病院送りになった人もいるとの注意もあり、参加者の緊張が高まった。

遺品の持ち主に思いをめぐらせ

墓地のガレキ撤去に集まってきたのは、私たち全

国災対連(三十人)、ピースボート災害支援ボランティア(八十人)、三菱商事災害支援ボランティア(四十人)、共産党救援ボランティア(三十人)、専門の解体・運送業者など総勢二百人が炎天下に汗を流し

た。ピースボートや共産党救援ボランティアは二十代、三十代の青年たちが中心であり、被災地のために何か役立ちたいとの思いで、このような活動に参加した経験はきつと未来につながるものと期待したい。ガレキ撤去の主な活動はガラスや木の破片、流出ゴミを土のう袋に詰める作業である。一キロ先にある日本製紙石巻工場も津波で工場敷地内は壊滅状態となり、大量のパルプ原料がヘドロと混ざり合っ流出ゴミとなり、墓地まで流れ着き、特有のにおいが漂って

倒れたままの墓石の傍

に、お盆にお参りに見えたご家族であるのか、枯れたお供え花と火を付けた気配のある線香が横たえられていた。墓石に氏名と連絡先を書いた貼り紙を付けたものもあつたが、その数は極めて少ない。墓石は二百キロ前後あるので、素人では動かせないが、墓石の周辺の小さなガレキ、流出ゴミのほとんど片付けられていないのが気になった。大震災から半年近くになるが、八月のお盆にどれだけの家族がお参りにみえたのか、被災後の生活が大変でお墓参りどころではないのか、きたい。

生活設計をサポート!

保険医年金のおすすめ

2011年度の加入・増口の受付 9月1日から開始!

この機会にぜひ加入・増口をご検討ください。

- お申込み期間: 9月1日から10月25日まで
■ご加入日: 2012年1月1日
■予定利率: 1.258% (2011年9月1日現在の予定利率で、将来変動することがあります)
■加入資格: 新規は満74歳、増口は79歳までの石川県保険医協会の会員
※保険医年金の満期は満80歳の誕生日直後の9月1日です。

月払 10万円 (30口まで)
一時払 1050万円 (1回につき40口まで)

自在性が魅力です!

- 急な出費にも10口単位で解約できます
○払込が困難な時には掛金中断も可能です
○年金受給時には
①10年定額、②15年定額、③15年逦増、④20年逦増年金から選択、または一括受取
○万一の時にはご遺族に全額給付

ご加入例

40歳で月払10口(10万円)加入、70歳から10年定額で受給した場合
受給額:月々約 37万円、年間約442万円

保険医年金は、国の公的年金制度が不十分なためにつくられた医師・歯科医師を対象とする積立型の年金制度(拠出型企業年金保険)です。1968年発足以来40年以上の実績があり、現在では加入者約5万6千人、積立金額1兆1千億円を超え、わが国有数のスケールに発展しています。この制度では年金制度でもっとも大事な点である加入者の年金給付を守ることを重視し、これまでに年金受給者の年金額をカットしたことは一度もありません。

お問い合わせは、石川県保険医協会まで Tel:076-222-5373 Fax:076-231-5156

※普及期間中には、三井生命、明治安田生命、富国生命の普及担当者がお伺いしますので、ご面談くださいますようお願いいたします。
※ここでは制度の概要をお知らせしております。詳細についてはパンフレット等をご請求ください。

会員リレーエッセー ◆◆145◆◆

夏の思い出

帯刀 裕之 (小松市・内科)

今年の夏の気候は、変化が急でした。七月上旬に梅雨が明けました。それから急に暑い夏になり、熱中症の方が来院されました。七月十八日、海の日に台風が来て、戻り梅雨のような日々が来ました。八月になってからは、また、暑くなり猛暑日、熱帯夜、熱中症が話題になりました。お盆が済んでからは、急に秋がやって来ました。

この夏、記憶に残ったこと、良き出逢いについて書かせていただきます。

今年も白山に登り、室堂で白山診療班員として活動することができました。読売新聞の記者が関心を示してくれ、同行取材を受けました。彼は熱心なことに三回も登って丁寧に取材し、その結果は、白山診療班の夏という題で、四日間わたる素敵な記事になりました。ネットを使える方は、ヨミウリオンラインで読むことができます。ご覧ください。

「ペシヤワール会報」が届きました。代表の中村哲医師の文章に一人は人のために働いて支え合い、人のために死ぬ。そこに生じる喜怒哀楽に翻弄されながら



水屋尻の雪渓で (筆者)

も、結局は、それ以上でもそれ以下でもない」とあります。混沌とした世界の中でも、最も混沌としたアフガニスタンの地で、働いておられる方の言葉には学ばべきことが多いと思います。

二年間、石川で仕事をされ、転勤される方を囲んで、楽しい美味しい宴会がありました。

「私の仕事は、石川と石川の人を愛すること、職場と職員を愛すること。そう思って石川に参りました」と語っておられました。彼女は、出逢いとつながりを大切にされ、良い仕事をし、さわやかな風のように去って行かれました。

SUDOKU

6				2	1	
	3		6			5
		4	3		7	
		3				1
	6		3		2	
1		6		3	8	
2				4		3
	5		1			4

数独

二重枠 (2つあります) に入った数字の合計はいくつになるでしょう。

【ルール】

- ①空いているマスに、1から9までの数字のどれかを入れます。
- ②タテ列 (9列あります)、ヨコ列 (9列あります)、太線で囲まれた3×3のブロック (それぞれ9マスあるブロックが9つあります) のどれにも1から9までの数字が1つずつ入ります。

(答え2面)

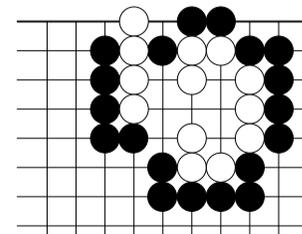
パズル制作/ニコリ

碁 初級編

■出題 九段 石榑郁郎

黒先 7分で1,2級以上

〈ヒント〉一手目が白の眼形を奪う好手です。



(解答は2面にあります)

将棋 初級編

■出題 九段 西村一義

6	5	4	3	2	1
		香	車	王	一
		飛	角	卒	二
			歩	金	三
				銀	四
					五
					六

〈ヒント〉飛車の守りに注意する。10分で2級

(解答は2面にあります)

原稿募集中

趣味や旅行記、医療・福祉に関してや平和、環境問題についてなど、会員寄稿をお待ちしています。事務局の杉野までご連絡ください。076(222)5373

さいとうのりとし 齊藤典才医師の 12回シリーズ

キューバ視察

【第6回】

キューバの医療制度 (プライマリーケア、ポリクリニコ)

齊藤 典才 (金沢市・外科)



訪問したポリクリニコの外観

ポリクリニコ (地区診療所) は、キューバ医療制度の中で要のような存在です。ファミリードクターよりも、より専門的な診断・治療を担う医療機関で、統合内科医以外にも小児科、産婦人科、精神科、歯科などの各専門家を擁し、地域のファミリードクターとの密な連携を行っています。入院機能はなく、入院が必須な医師も七十人 (統合内科医、小児科医、産婦人科医、歯科医、公衆衛生)、看護師は七十三人、ソーシャルワーカーや事務員すべて併せた職員数は三百四十人と巨大診療所です。

対応していただいた所長は、ビクトリア・マヌエルさんという女性医師で、非常に陽気な方です。救急室



ビクトリア・マヌエル所長 (左側)

要な患者がいれば、州の関連した病院へ紹介します。診療は二十四時間三百六十日行われ、地域の救急患者の窓口となっています。今回訪れたポリクリニコは、キューバで最も大きいポリクリニコだそうで、カバーしているファミリードクターは二十六人、市民は二万六千人だそうです。また医師も七十人 (統合内科

にはベッドは四床あり、うち一つは感染症用のベッドで、 Dengue 熱などの患者が来た際に使用するそうです。お世辞にも隔離されているとは言えません。薬品棚に目を移すと、その品数の少なさにキューバ医療の現状を見たような気がしました。検査機器では、レントゲン装置、エコーまではあるようですが、CTはあまりありません。経済状態の悪い

キューバですから、検査機器や医薬品の充実が追い付いていないのと、国民もあまり点滴や薬に頼ったりしないように感じました。

歯科治療室には三、四台のベッドがあり、大変清潔な感じがありました。医科治療だけでなく歯科治療も無料なのですが、矯正歯科も無料です。同行した団長である歯科医師から聞いたのですが、日本で矯正を受けると百万円はかかるそうです。またインプラントも無料です。こうした分野もキューバ国民の平均寿命の伸びに貢献しているものと思われました。

また、このポリクリニコは医大生の重要な実習の場であり、休んでいる学生が和やかに手を振ってくれました。

このポリクリニコは、州の小児科病院と外科産婦人科病院と連携しており、患者の検査結果は、すべてこのポリクリニコに集中して

バ国民の平均寿命の伸びに貢献しているものと思われました。

また、このポリクリニコは医大生の重要な実習の場であり、休んでいる学生が和やかに手を振ってくれました。

このポリクリニコは、州の小児科病院と外科産婦人科病院と連携しており、患者の検査結果は、すべてこのポリクリニコに集中して



待合室の風景



救急室の風景



薬品棚



庭でくつろぐ医学生

また、このポリクリニコは医大生の重要な実習の場であり、休んでいる学生が和やかに手を振ってくれました。

このポリクリニコは、州の小児科病院と外科産婦人科病院と連携しており、患者の検査結果は、すべてこのポリクリニコに集中して