

令和2年5月15日 / 毎月1回15日発行

医師と医師会を結ぶ情報紙

# 都医 NEWS

Vol. 651

新型コロナウイルス感染症対策	01
PCRセンターについて ほか	02
東京都医師会 第293回(臨時)代議員会	03
みどりの広場 ほか	04
ふれあいポスト ほか	05
東京都医師会からのお知らせ ほか	06
地区医師会長からの一言	08

発行所 公益社団法人 東京都医師会 〒101-8328 千代田区神田駿河台2-5 TEL.03-3294-8821(代) 定価 ■ 1部70円(税別)



板橋区 板橋から見る石神井川の小学生が作った鯉のぼり

撮影：大畑隆郎(板橋区医師会)

## 東京都医師会の新型コロナウイルス感染症対策

### 東京都医師会からの医療的緊急事態宣言

2020年4月6日  
公益社団法人 東京都医師会

東京都知事からの週末毎の外出を控える要請や徹底的なクラスター対策にもかかわらず、都内の新型コロナ感染症新規感染者数は、4月5日に143名となりました。現在の感染者数は、約2週間前の感染状況を反映しています。このまま感染爆発を起こし患者数が非常に増えると、病床が足りなくなるだけでなく、院内感染により医療スタッフが職務につけなくなったり、感染防御具をはじめとする医療品不足により、命に係わる重症者に医療を提供できなくなる医療崩壊の危険性が高まっています。こうした大混乱による医療崩壊を防ぐために、これまでよりさらに踏み込んだ対策が早急に必要なのは明らかであります。

ここに、東京都医師会は以下の医療的緊急事態宣言を発出します。

1. 感染者のさらなる増加を防ぐため、全ての都民に外出自粛を求めます
2. 入院医療提供体制がひっ迫してきています。特に重症者が十分な医療を受けられるよう、都行政による現場への強力な指示及び施策を求めます
3. 医療従事者には、かかりつけ医・一般病院・基幹病院などそれぞれの役割を担うとともに、自身の感染予防に努めながら、この緊急事態に応じたさらなる使命(責務)を果たすよう求めます
4. 地域行政と地区医師会には、それぞれの地域状況に相応した医療体制(発熱外来・新型コロナ外来設置・入院医療機関の確保等)の構築と関連団体(介護・福祉・民間等)との密接な連携を求めます
5. 都民の方々には、こうした医療連携体制を理解のうえ、正確な情報の取得と冷静な受療行動をとっていただくよう求めます

東京都医師会は、上記宣言の実現に向けて全力で活動することを誓います。

### 東京都医師会からの医療的緊急事態宣言

6日の会見で尾崎治夫会長は、これ以上感染者が増える医療現場がもたないとして、医療的緊急事態宣言を出した。宣言の全文は左記のとおり。

都民には6週間の外出自粛を呼び掛け、「今この瞬間から東京で一人も新しく感染しなければ、2週間後にはほとんど新しい患者さんは増えなくなり、その2週間後にはほとんどの患者さんが治って、その2週間後には街にウイルスを持った人がいなくなる。だから今から6週間、みんなが誰からもうつされないように頑張れば、東京は大きく変わる」として協力を求めた。

### 東京都医師会の新型コロナウイルス感染症対策

17日の会見では、医療提供体制について尾崎会長は「感染のスピードが収まらないと、いくら病床や宿泊施設を設けても追いつかない。感染者が横ばい、もしくは減らないと東京はもたない」と改めて危機感を示した。さらに「休業要請などで人と人との接触はかなり減っているが、8割の人の流れを止めるには至っていない。なお一層の努力で人の流れを止めてほしい」と協力を呼び掛けた。

また、保健所を介さず、かかりつけ医の判断で検査を行える地域PCR検査センター(PCRセンター)について、すでに設置されている地区も含めて少なくとも10カ所程度に設置される見通しを明らかにするとともに、検査前後の流れを示した。



医療的緊急事態宣言を出す尾崎会長

角田徹副会長は、かかりつけ医の判断に応じて保健所を介さず検査を実施する地域PCR検査センター(PCRセンター)について、すでに設置されている地区も含めて少なくとも10カ所程度に設置される見通しを明らかにするとともに、検査前後の流れを示した。

などの研修を開始した。  
▼地域PCR検査センター(PCRセンター)

# 地区医師会長 連絡協議会報告

令和2年4月17日(金)

◎都医からの伝達事項  
(1) 新型コロナウイルス感染症の軽症者に係る宿泊療養事業への医師の派遣について  
新型コロナウイルスの感染

拡大により、感染者を受け入れる病床が逼迫していることから、東京都では軽症者を病院以外の施設で受け入れる体制を確保した。ホテルに滞在する軽症者の健康管理に際して、ホテル近隣のブロック医師会に医師の派遣について協力を依頼している。

(2) 新型コロナウイルス感染症について  
新型コロナウイルスの都内感染者数が増加している。地域の「新型コロナウイルス外来」も受けられる状況ではなく、東京都と相談し、地区医師会と各自治体・保健所で協力して「地域PCR検査センター(PCRセンター)」を立ち上げるよう提案する。

(3) 介護施設等における新型コロナウイルス感染症の対応について  
高齢者は重症化リスクが高く、死亡率も高くなることから、介護施設等における高齢者への対応策が急務である。地区医師会においては、区市町村および地域の介護団体(介護事業者連絡会等)と密に連携を図ってほしい。併せて介護関係の入所系、通所系、訪問系それぞれの新型コロナウイルス感染発生時の対応フロー図とチェックリストを作成したので活用してほしい。

(4) トウキョウメディカルサポート(Tokyo Medical Support)について  
① 中野江古田病院 新型コロナ

は、かかりつけ医が毎日健康観察(電話・メール等)も合わせて行っていたきたい。

② 中等症以上なら保健所が調整し都の指定病院等へ入院  
③ 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

④ 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる  
⑤ 無症状・軽症でも入院が原則だが、都の指定する宿泊施設に滞在することもあり。自宅待機の場合

各地域の状況にて種々の運用形態が考えられます。都民がどこに在住していても、検査が必要な際には確実にPCR検査を受けられ、しっかりと療養・医療につなげられることが重要です。  
会員各位のご理解と一層のご協力をお願いいたします。

会員支援事業「ディフェンス・フォース・サービス」は、本年度より名称を「トウキョウメディカルサポート」に変更し、これまで地区医師会単位での任意参加としていた対象を、本会の事業として全地区(大学・都立病院医師会を除く47地区医師会)に拡大する。また、費用については本会と駿河台厚生企画にて折半し、地区医師会が費用負担しないこととした。会員への周知をお願いする。

(5) 宿泊施設における療養中患者へのメンタルヘルスケアについて  
① LINEグループビデオ  
② 電話によるオンライン理事

③ 多摩ブロック  
④ 城南ブロック  
⑤ 大田区三医師会新型コロナウイルス対策調整委員会について  
(大森医師会)

① LINEグループビデオ  
② 電話によるオンライン理事  
③ 多摩ブロック  
④ 城南ブロック  
⑤ 大田区三医師会新型コロナウイルス対策調整委員会について  
(大森医師会)

# 地域PCR検査センター (PCRセンター) について

検査を必要とする都民の方々に確実にPCR検査を受けていただき、重症化・蔓延化の予防に資するため、地域PCR検査センターによりご協力ください

1 実施主体は、原則区市町村で地区医師会は委託にて行う。医師会独自で行い、区市町村からの補助をもらう形態もあり

2 設置場所は、地域内病院の駐車場等での臨時施設・外来の一部、医師会の休日診療

3 PCR検査を行うにあたっては、新型コロナウイルス外来医療施設として、都からの認定が必要で、その上で検査機関と契約する

4 原則として、かかりつけ医からの紹介患者のみが対象  
5 PCR検体採取を行うので、フェイスシールド等PP Eフル装備  
6 S R L、B M L、L S Iの大手3社を含めた民間検査機関に検査依頼  
7 結果は基本的には翌日センターに報告され、その後かかりつけ医等へ報告  
8 原則保険診療にて行い、自己負担分は公費にて賄う(本人の支払いなし)

9 開設時間は、地区医師会に負担のかからない時間帯(例:平日の13時30分~15時)

10 受診者一人当たりの所要時間は、15分程度(保険証の確認、問診票・診療情報書の確認、検査伝票の記載、検体採取、説明等)を予定

11 検査実施後は、注意事項等を厳守の上、自宅待機(外出禁止)  
12 結果報告は、センターから紹介元かかりつけ医等に連絡(FAX、メール)し、かかりつけ医から電話で受診者に告知

13 検査陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる  
14 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

15 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる

16 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

17 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる

18 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

19 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる

20 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

21 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる

22 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

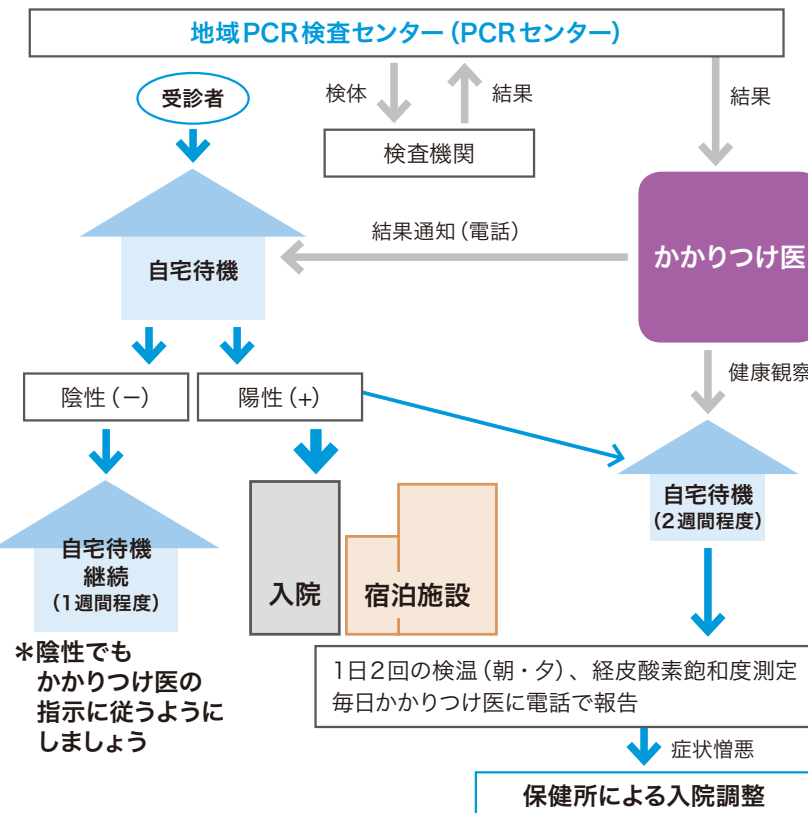
23 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる

24 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

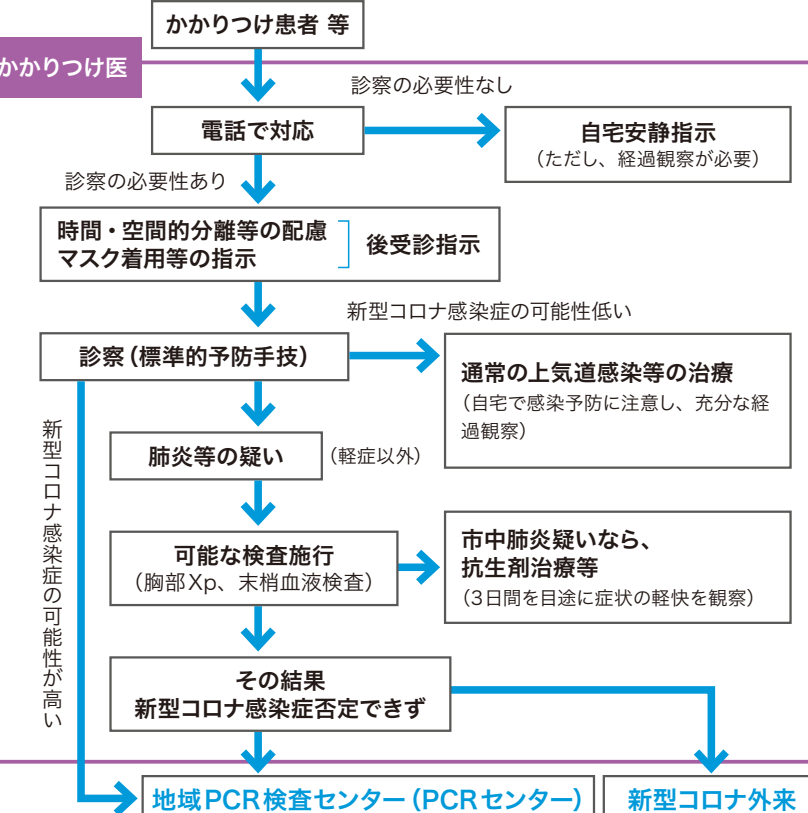
25 検査結果陽性の場合・かかりつけ医から所轄の保健所にCOVID-19の発生届を提出し、その後は保健所の管理となる

26 検査結果陰性の場合・偽陰性の可能性も含め療養上の注意等を厳守し、自宅にて経過観察(外出禁止、家族への注意の徹底、毎日のかかりつけ医への健康状態報告等、約1週間を目安)

地域PCR検査センター(PCRセンター) 検査後のイメージ図



地域PCR検査センター(PCRセンター) 設置時のイメージ図



# 東京都医師会 第293回(臨時)代議員会

東京都医師会第293回(臨時)代議員会が、3月26日(木)東京都医師会館で、新型コロナウイルス感染症対策を慎重な体制下で開催された。議事は真鍋勉代議員会議長、市川菊乃代議員会副議長が進行した。

## 報告

尾崎治夫会長は、新興感染症下での代議員会開催に謝意を述べた後、新型コロナウイルス感染症対策を重視して病院救急関係機関・感染症関係機関・介護関係機関との連携に対応し、東京都と医療施策を行っていること、さらに感染蔓延期になっている新型コロナウイルス感染症に首都圏が対応するべく、近隣県医師会と会議を行いながら医療施策を執行していることを報告した。

## 会長挨拶

尾崎治夫会長は、新興感染症下での代議員会開催に謝意を述べた後、新型コロナウイルス感染症対策を重視して病院救急関係機関・感染症関係機関・介護関係機関との連携に対応し、東京都と医療施策を行っていること、さらに感染蔓延期になっている新型コロナウイルス感染症に首都圏が対応するべく、近隣県医師会と会議を行いながら医療施策を執行していることを報告した。

## 議事

第1号議案「令和元年度東京都医師会会費減免申請に関する件」、第2号議案「令和2年度東京都医師会会費賦課徴収に関する件」は島崎理事より説明があり決議された。



代議員会の様子

第3号議案「東京都医師会定款等の改正に関する件」については角田副会長から説明があり決議された。

第4号議案「日本医師会代議員(補欠)の選出に関する件」および第5号議案「日本医師会代議員および同予備代議員の選出に関する件」は連沼剛理事の説明後、両議案とも候補者数が定員と同数のため無投票で選出され決議された。

## 当選者一覧

### 都医選出日医代議員(補欠)

平井 貴志 (定員1名)  
(定員39名)

- 新井 悟 土屋 讓
- 増田 幹生 高田 潤
- 島崎美奈子 鳥居 明
- 天木 聡 赤上 晃
- 齋藤 英治 平川 博之
- 伊藤 隆一 目々澤 肇
- 内原 正勝 真鍋 勉
- 蓮沼 剛 落合 和彦
- 平澤 精一 山道 博
- 横川 敏男 溝口 雅康
- 藤田耕一郎 福井 光文
- 甲田 潔 猪口 正孝
- リ 啓子 小林 弘幸
- 花谷 勇治
- 武井 正美
- 市川 菊乃
- 伊藤 大介
- 櫻井 誠
- 堀 浩一朗
- 今井 均
- 原 正博
- 椿 哲朗
- 林 泉彦
- 角田 徹
- 吉本 一哉
- 香取 公明

### 都医選出日医予備代議員

(定員39名)

- 平井 貴志
- 中村 宏
- 林 久太
- 高野 学美
- 小川 郁
- 西田 伸一
- 指田 純
- 浅野 優
- 汲田伸一郎
- 並木 敦也
- 弘瀬知江子
- 土谷 明男
- 田村 順二
- 川上 一恵
- 奥村 秀
- 石橋 幸滋
- 佐々木伸彦
- 窪田 美幸
- 塩谷 武洋
- 小池 竜司
- 石塚 太一
- 山上 恵一
- 田原 順雄
- 藤井 大吾
- 谷平 茂
- 津布久 裕
- 新井 一

東京都医師会は新型コロナウイルス感染症対策のマニュアルを作成している。尾崎会長は、「かかりつけ医の外来診断手順」、「医療機関における対応ガイド」、「発熱・呼吸器症状を有するまたは不安感のある患者さんへの対応」、「東京都医師会から都民のみなさまへのお知らせ」等を周知して、かかりつけ医の保護とともに、患者さんの電話相談等での対応をお願いした。また、都民への新型コロナウイルス感染症対策の中に禁煙対策が盛り込まれている

# 146 みどりの広場

## 感染症有事におけるガバナンスの在り方と東京都への提言

円滑な情報共有と連携体制の強化

参議院議員 武見敬三



は、感染症対策のみならず経済対策など極めて多分野横断的な議論がなされ、それが政府の政策決定に反映されることになっていきます。

緊急事態宣言が発令された以降は、議員が多数密集する党の対策本部等は開催しないこととなり、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

### 東京におけるガバナンス

東京都における保健所の組織的位置づけには2通りあり、特別区と呼ばれる23区に設置されている保健所はそれぞれ行政区の管轄下にあり、多摩地域などの市町村に設置されている保健所は都行政の管轄下にあります。そのため、東京都は23区の保健所の情報を区から集める必要が生じます。このことは、他の政令指定都市においても生じる可能性があり、新型コロナウイルス対策特措法によって、都府県知事のもとに情報が集まってくるようにし、政府とも円滑に共有できる体制構築が求められます。

Rセンターの開設（区市町村主導、地区医師会協力）を含む提言「都民の命をまもるために」を自由民主党東京都連

新型コロナウイルス対策本部の一人として東京都知事に4月16日に手渡しました。

提言の中では、国と都が円滑に連携するためのガバナンス強化とともに、コロナ患者に対応するベッドの拡充のためホテルや空き施設の契約

推進、都立病院・公立病院におけるコロナ患者の対応を含むコロナ対応病院の特定と集中、そして医療従事者の安心と安全を確保するための装備

の確保、危険手当の支給、そしてエッセンシャルワーカーの確保についても取り上げました。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

党の最高意思決定機関である総務会においても、政府から必要に応じた報告を受けるべきことの重要性を訴えています。

このことにより、政府主導で対応を進めることとなりました。

私は、自ら顧問を務める党対策本部の役員会を定期的に開催するよう提案しつつ、

型コロナウイルスの影響が今後数年間続く可能性も指摘されています。法律、資金、物資などの課題を整理することによってコロナ対応のためのガバナンスを確立し、医療従事者や社会の基礎的なサービスを支えているエッセンシャルワーカーが安心して、一人でも多くの命を救えるように、引き続き取り組んでいきたいと思っています。

## 掲示板

### 団塊世代 “大死亡時代”の航海図 2040年—医療&介護のデッドライン

武藤正樹 著



中央社会保険医療協議会の分科会長を長年にわたって務めた著者の透視する近未来が、この著書に集約されている。一言でいうと「在宅看取りプログラム」である。

2040年には、団塊世代700万人が亡くなっている。その時までの20年間に、医療と介護は医療介護総合確保推進法・地域医療構想・地域包括ケアシステムを経て脱病院化が進んでいくであろうと想定している。

この本を読むと、20年後の近未来から現在を逆に見ることができるであろう。そしておのずと、自分たちの進むべき道が見えてくる。これから自分たちの地域で、どのような医療・介護を作り上げていくかのお手本になる本である。また、新経営戦略を立てるにあたっての力強い辞書となるであろう。P.O.C.T・栄養ケアセッション・オンライン診療がそのキーワードであろうと著者は説いている。

価格▼1800円(税別) 発行▼医学通信社

「都医ニュース2号」をお持ちの方は「2報ください」

東京都医師会広報学術情報課 ☎03-3294-8821



数奇屋造りの鰻店「うなぎ秋本」

### うなぎ秋本 ミシュラン星付きの老舗

#### 趣味の散歩

開業した時から昼休みは2時間とっています。元々は散歩やジム通いが目的でしたが、昼休みにジムに行くか美味しい食事処探しに悩むという老舗でその近所に私が開業したというわけですね。元々は知る人ぞ知る隠れた名店だったのですが、いつの間にか日本中から人が集まるようになり、最近では外国の方も増えたなど思っていたのですが、これが至福の場所になってしまっています。

開業した時から昼休みは2時間とっています。元々は散歩やジム通いが目的でしたが、昼休みにジムに行くか美味しい食事処探しに悩むという老舗でその近所に私が開業したというわけですね。元々は知る人ぞ知る隠れた名店だったのですが、いつの間にか日本中から人が集まるようになり、最近では外国の方も増えたなど思っていたのですが、これが至福の場所になってしまっています。

り本末転倒になってしまいました。その中でも白眉は都内でも少なくなった数奇屋造りの鰻店「うなぎ秋本」。当院と同じ麹町にあり、と言うよりあちらは創業百余年という老舗でその近所に私が開業したというわけですね。元々は知る人ぞ知る隠れた名店だったのですが、いつの間にか日本中から人が集まるようになり、最近では外国の方も増えたなど思っていたのですが、これが至福の場所になってしまっています。

前回の『都医ニュース』による地域医療の現場における機管理体制と複合的戦略と地域医療の強靱性と今後求められる対応」と題して、2010年の新型インフルエンザ(A/H1N1)発生時における、各国と比較した際の日本の人口10万人当たりの死亡率の低さについて、国民皆保険制度の下で診療所、病院、薬局などで働く医療従事者に

自由民主党におけるガバナンス 民主主義の下で感染症有事

自由民主党におけるガバナンス 民主主義の下で感染症有事

# 心れあいポスト



各地区会報から

玉川医師会

加瀬佳代子

## 我が家の困ったイケメンくん

我が家には、娘が『星になったチロ』という本に感銘を受けて名付けた「チロ」というヨークシャテリア(もうすぐ10才オス)がいます。

ペット自慢がお題ということで、はてうちの子の自慢点は??? というのもうちの子はとてもおバカです。今まで飼っていた2匹のヨークシャテリアがあまりに賢く、この犬種は賢いのだと錯覚してしまい再び同じ犬種を飼うことにしたのですが…。

たとえば、おしっこシートの上に用をたさないことが多々あり、もよおせば所かまわず排尿してしまうため家中いたる所におしっこシートが敷いてあります。いくら教えても学習せず平気で足を上げるので苦肉の策です。

また、人に対し好き嫌いがとても激しく、大好きなのは女性です。それも10代~20代位の若くてスタイルの良い美しい女性です。散歩中でもあとをついていってしまうほどですが、女性でも60才を過ぎてくるととたんに態度が変わり、男性に対するものと同じになってきます。一番苦手なのが年配の男性で、家に上げようものな

ら歯をむいて向かっていき、帰ったら履いていたスリッパにかみつき放り投げてしまいます。

こんなおバカなうちの子ですが、バカな子ほど可愛いとはよく言ったものです。仕事から帰れば全身で喜びを表し飛びついてくる場所はとて癒されますし、抱き上げると顔中なめまわし愛情表現してくれます。

自慢といえばイケメンであることでしょうか。大きくまん丸な黒い瞳に整った鼻すじ、雑誌の表紙を飾れるほどと思う私もかなりの親バカですね。

顔を見ていると子犬のようですが、人間でいうともう70才位になります。これからは家族の一員として大切にしていこうと思っています。



(玉医ニュース No.643から抜粋)

中野区医師会

高橋夫紀子

## 油断禁物?

自分に落ち度がないのに思いもよらないところで誤った情報が発信されていることってあるんですね。

このところ土曜日の患者さんの数が減っていて気になっていた。なにか落ち度があったかなー?とよくよしていた。疑問が解けたのは患者さんからの情報だった。ある月曜日、火傷の患者さんが受診された。「いつ火傷したの?」「金曜日の夜です。息子がインターネットで調べてくれたら、先生のところが土曜日は診察されていないので、今日まで我慢してたんです」とのこと。え!うちは開業以来、土曜日にも診療していて、それはずっと変わっていない。そういえば、以前も土曜日休診日ですよ、と言われたことが…。早速当院の名前を入れてネットで調べてみると、一番最初にアップされたXXナビの診療日表、休診の記載部分が間違えていて、土曜日休診になっている。いつからXXナビで私の診療所が紹介されていたのか、いつから診療日を間違えていたのか。掲載しますか?とか、内容チェックをお願いします、とか問われた覚えはないよな?と思いながら電話で連絡したら、「訂正内容はメールでお願いします。訂正は毎週〇曜日に行っています。それまではそのままです」と木で鼻をくくったようなお返事。謝罪の言葉もいだけず、割り切れない思いで電話を置いた。それ以降、定期的にネットの当院の診療情報をチェックしている。油断ができない時代になってしまったものだ。

おまけに先日区から配布された“私の便利帳”を見た患者さんから「ここさあ、区の便利帳に載っ

てないよ。先生もぐりだね」と言われた。いやいや、名前は掲載されている。が、地図には載っていないのである。地図に載るには掲載料が必要らしい。あなたが見た地図、端の方にちっちゃく広告って書いてるでしょ。よく見てよ。笑って受け流しながら心の中で呟く。本当に世知辛い時代である。

(中野区医師会新聞 No.632から抜粋)



貝画：2月「鯉に乗って読書を楽しむ婦人」

中野区医師会 荻原正明

みる貝(学術名ミルカイ)は細かい砂地に住む二枚貝で、常に水管が出ているので貝の一部に膨らみがある。寿司ネタや刺身で食されるがバター焼きが美味しい。絵は奥村政信の模倣。奥村政信は、独自の画風で元禄末期から宝暦年間まで活躍。

# 無声拝聴 赤ちゃんを見る、聞く、感じる、診る

まだ布おむつが主流だった時代、洗濯物におむつが干されているのを見て「あそここの家には赤ちゃんがいる」と微笑ましく思ったものだ。紙おむつ主流になった時代の赤ちゃん印はベビーカーに変わった。マンションの入り口にベビーカーが置かれているからだ。赤ちゃんの存在は家族のみならず周囲の人にも安らぎ、安心などソフトな感覚を提供してくれる。そんな赤ちゃんを日々診察している小児科医は、赤ちゃんから多くのエネルギーをもらっている。

新しい年度の4月からは多くの赤ちゃんが未知の世界、保育園に入園してくる。0歳児保育の園医は月数回の健診が義務づけられている。4月、5月の健診の場では、赤ちゃんの泣き声はどこか不安、警戒の感じがする。保育という居場所を与えられても気持ち的な居場所は定まっていない。しかし秋になると我がまま、甘えという泣き声が変わっていく。安心できる居場所になるのだ。1歳を過ぎると歩き始め、事故などが要注意になる。事故は起こってからより予防が重要だ。診療を通して事故に対する注意も重要だ。年齢が上がるにつれて同室にいる友達の数も多くなり、感染症も要注意になる。手洗いは感染症に対する生活習慣として身につけてもらいたいものだ。

子どもの居場所は、物理的な意味だけではなくメンタルな意味も考えなければいけない。成長とともに多くの人と交わり、大人社会への準備をしていく。その過程を手助けすることも小児科医として大切な仕事だ。

(鈴木洋)

## 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)

コロナウイルス(以下CoV)は、ヒトの感冒の10~15%程度を占めるウイルスの1つである。通常ヒトに感染するのは、「ヒト呼吸器CoV」OC43、229E、HKU-1、NL63の4つで、加えて2003年の「重症急性呼吸器症候群(SARS)-CoV」、2012年の「中東呼吸器症候群(MERS)-CoV」と今回の「新型CoV(COVID-19)」がある。CoVは脂質から成るエンベロープを有するので、エタノールや有機溶媒、石鹸などで容易に感染力が消失する(不活化)。

COVID-19は2019年12月に中国湖北省武漢で発生し、翌年1月中旬から世界的に注目され始め、わが国でもヒトヒト感染が明らかになったものの対策が遅れ、感染地域からの団体旅行は放置されたまま感染拡大した。この対応の遅れは死亡率の高いSARS、MERSの患者発生の経験がなかったことも影響したのであろう。

感染様式は、物を介する接触感染と飛沫感染が考えられる。物に付着したウイルスの感染性は従来3時間程度とされていたが、最近ではプラスチックの表面で3日間、痰や糞便中には5日間程度とされる。2月3日に横浜に寄港したクルーズ船には乗客・乗員約3,700名が乗船しており、2週間にわたる隔離措置が行われた(すべての乗客・乗員の下船は3月1日)。1人の患者から計712人が感染したが、その感染経路実態の詳細が待たれる。

約100年前のスペインかぜでは、当時の日本の人口5,400万人のうち2,380万人(44%)が罹患し、38万9,000人が死亡した(致死率1.6%)。わが国の季節性インフルエンザで、仮に罹患患者数を1,500万人、死亡者数が3,000人とした場合、致死率は0.02%である。COVID-19の場合、PCRを行えた件数にもよるが、4月13日現在、米国では55.6万人が発症し、約2.2万人が死亡している(致死率3.9%)。このことからCOVID-19の致死率は、少なくともスペインかぜ並みの1~2%と考えるのが妥当であろう。感染者の約80%が無症状ないし軽症なので、感染予防対策は人との接触の機会を減らすことが基本である。(文責:萩原温久)

# 感染症豆知識

東京都医師会  
感染症予防検討委員会

## 都医からのお知らせ INFORMATION

### 第37回糖尿病Up・Date賢島セミナー 「ハイブリッド化した糖尿病治療薬への期待」 —良好な血糖コントロールとbeyond glucose control—

問合先 中部労災病院 堀田 鏡 名古屋市港区港明1-10-6  
TEL:052-652-5511(内線7174) FAX:052-652-5623

日時▶8月29日(土)14時~22時、30日(日)8時20分~12時  
会場▶志摩観光ホテル ザクラシック(三重県志摩市阿児町神明731)  
セミナー▶【29日】Ⅰ「糖尿病への対応のアップ・デートー血糖コントロールは如何にあるべきかー」、Ⅱ「薬物療法からみた糖尿病の管理・治療のアップ・デートー血糖コントロールは如何にあるべきかー」  
【30日】Ⅲ「糖尿病にみられる合併症と併発症への対応のアップ・デートー血糖コントロールは如何にあるべきかー」  
申込方法▶氏名、住所、電話番号を明記のうえ、ハガキまたはFAX(052-652-5623)にてお申し込みください  
参加費▶50,000円 ※宿泊費別途  
定員▶100名  
取得単位▶日医生涯教育制度7.5単位(カリキュラムコード:7、9、10、73、76)

## 日本医師会 医師年金 スマホ・パソコンで簡単手続き

加入資格は日本医師会会員で64歳6カ月未満の方です  
(申込みは、満64歳3カ月までにお申し込みください)

アニメーションで仕組みを確認

シミュレーションで保険料を試算

一括払専用加入申込書プリントアウトで申込み(保険料のお支払いは後日ご案内します)  
※重要事項説明書をよくお読み下さい(申込書の3、4ページに記載)

お問い合わせ先 日医年金・税制課 ☎03-3942-6487(直) (平日9時半~17時)

## 医師国保からのお知らせ

~加入資格を喪失した場合は、必ず届出が必要です~  
※被保険者証は返還してください

下記に該当した場合は、添付書類、被保険者証とともに医師国保組合へ届出をお願いいたします。

- 〈資格喪失の届出が必要な場合〉
- 第1種・第3種組合員(医師)が医師会を退会、または医療の業務に従事しなくなったとき
  - 第2種・第4種組合員(従業員)が退職したとき
  - 家族が世帯から転出したとき
  - 定められた地区外に住所を異動したとき

各種届出に必要な書類は、所属地区医師会・大学医師会にございます

東京都医師国民健康保険組合 ☎03-3270-6433 (業務課)



放送中!

### 月曜から金曜 あさ6時15分頃から 『モーニングライフアップ今日の早起きドクター』

ニッポン放送(AM1242kHz/FM93.0MHz)朝の番組「飯田浩司のOK! Cozy up!」内で6時15分頃から5分程度、東京都医師会の役員等が出演して生活に役立つ健康情報をお届けしています。過去の放送はすべて番組ホームページまたはポッドキャストから聴くことができます。

■番組ホームページ  
<http://www.1242.com/cozy/>

■ポッドキャスト  
<https://omny.fm/shows/cozy-up/playlists/doctor>



# 日本医師会生涯教育講座

日時 令和2年6月11日(木) ※新型コロナウイルスの感染拡大防止のため中止する場合は、  
午後2時～5時 本会ホームページでお知らせいたします。

場所 東京都医師会館 2階講堂  
(千代田区神田駿河台2-5)  
(TEL:03-3294-8821(代表))

日本医師会生涯教育制度 合計2単位  
カリキュラムコード 20、69  
日本内科学会認定総合内科専門医更新単位 2単位

## 不眠症

座長 東京都医師会理事

落合和彦

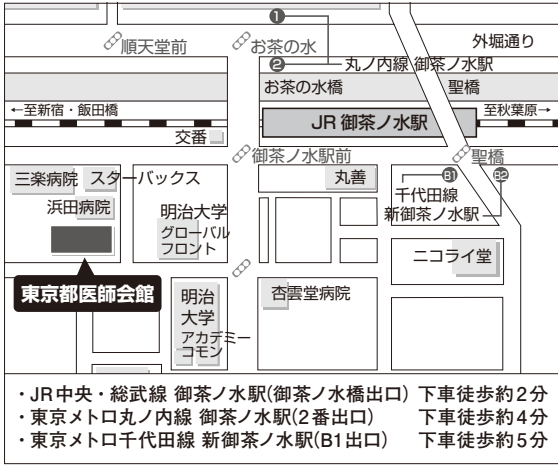
東京医科大学睡眠学講座  
医療法人社団絹和会睡眠総合ケアクリニック代々木  
理事長

井上雄一先生

筑波大学国際統合睡眠医科学研究機構  
機構長

柳沢正史先生

共催 東京都医師会  
エーザイ株式会社



### 不眠症の診療ストラテジー 井上雄一先生

不眠症は頻度の高い common disease だが、慢性化しやすく心身への悪影響も大きい。治療を成功させるためには、入念な鑑別診断と症状・背景の把握が必須である。治療開始時には何よりも睡眠衛生の向上を目指すべきだし、各種治療薬を有効かつ安全に使いこなすためには、それぞれの特徴と

適応を慎重に吟味する必要がある。睡眠薬の高用量・長期投与は避けるべきで、難治例には適宜代替療法を用いることも検討したい。

本講演では、新規薬剤の特徴と使用方法、認知行動療法のある方、不眠症の重要な鑑別診断に重点を置いた解説を予定している。

### 睡眠覚醒の謎に挑む 柳沢正史先生

睡眠覚醒調節の根本的な原理、つまり「眠気」(睡眠圧)の脳内での実体とはいったい何なのか、またそもそもなぜ睡眠が必要なのかなど、睡眠学の基本課題は全く明らかになっていない。私たちはこのブラックボックスの本質に迫るべく、ランダムな突然変異を誘発したマウスを8000匹以上作成し、脳波測定により睡眠覚醒異常を示す少数のマウスを選別して原因遺伝子変異を同定するという探索的な研究を行ってきた。

このフォワード・ジェネティクス研究の進展により、睡眠覚醒制御メカニズムの中核を掴むと考えられる複数の遺伝子の同定に成功し、現在その機能解析を進めている。最近フォワード・ジェネティクスによって同定された *Seely* 変異マウスと断眠マウスの解析から、シナプス蛋白質の累積的リン酸化状態が睡眠圧の本態の一部である可能性が提示された。

本講演では、筑波大学 WPI-INS のラボにおける睡眠覚醒の謎への探索的アプローチを紹介する。

医師と医師会を結ぶ 情報紙

都医<sup>ニュース</sup>NEWS

2020

Vol.  
651

## 地区医師会長からの一言

# 医師会の目標・指標 そして評価・達成率

葛飾区医師会長 伊藤隆一



葛飾区医師会は、長らく各役員を歴任し多大な貢献をされた安藤進先生が会長2期目終了間際の昨年4月7日に急逝されました。2カ月の代行後、会長職の大役を仰せつかり、すべてを俯瞰しなければならない立場になりつらい日々を送っています。そして新型コロナウイルス感染症対策です。

葛飾区は東京東北部に位置し、東は江戸川を境に千葉県松戸市・市川市・江戸川区、西側は荒川を境に墨田区、北は足立区、埼玉県三郷市と隣接しています。さらに区内には中川が流れています。したがって、水害の面から見ますと島国です。地震、水害時は封じ込まれる危惧があります。その際はぜひご支援・連携よろしくお願いたします。

葛飾区の人口44.5万人に対し区医師会員数は485人です。人口10万対医師数109人。昭和22年11月に創立され、理事会(月2回)、評議員会、支部長会(8支部)、そして区行政と毎月定例会を開催し、医療・保健・福祉・教育について協議情報交換をしています。現在、一般法人ですが公益事業が大部分となっています。医師会附属看護学校(正看・准看過程、学生数230名)、訪問看護ステーション、ヘルパスステーション、居宅介護支援事業所、特定保健指導室、葛飾連携医相談室、在宅医療搬送入院サポートシステム、東京東部地域産業保健センター、市民公開講座、学術講演会、特定健診、がん検診、小児生活習慣病健診、乳幼児健診、予防接種など、おそらく他の医師会より多くの事業に取り組んでいます。会員ファーストではありますが、区民への公的貢献事業を維持・改善することに努めています。SDGs・健康21・健やか親子21・医療計画などは年限を決め、目標・指標を立て中間報告で評価・達成率を報告し後半へ臨んでいます。葛飾区医師会としても若手を交えて医師会の将来、展望、目標、指標を挙げて次世代につなげていければと考えています。

2019年の全国の最低賃金は、物価差などから沖縄などが790円なのに対し東京は1,013円です。その東京で、統計局のデータ「23区平均年収ランキング」(2016年)によると、年収に最高578万円

の差があります。葛飾区は年収も、実は文科省学力調査も23区下位の方で隣区と競う現状ですが、年収の多い区などをおさえて2019年日経新聞・日経DUALの全国162自治体調査『共働き子育てしやすい街2019総合編』ではランキング1位となりました。評価ポイント項目に医療はありませんでしたが、「寅さん」「こち亀」などのイメージそのままの人情味が残る下町で、住み慣れた人には居心地の良い場所です。今後、下町医療ランキングというテーマが行われるようでしたらトップを目指せればと思います。

国の借金が1,000兆円を越すなか、現政権の旧3本の矢は2012年12月「大胆な金融政策」「機動的な財政政策」「投資を喚起する成長戦略」でした。2015年新3本の矢は「希望を生み出す強い経済」「夢紡ぐ子育て支援」「安心つながる社会保障」を掲げ『一億総活躍社会』の実現を目指すとし、2017年には人生100年時代構想を唱えました。すでに5年近くが経ち目標の達成率はどうなっているのでしょうか。また、『三位一体改革』の言葉は2002年に国と地方公共団体に関する行政システムの3つの改革「国庫補助金の廃止・縮減」「税財源の移譲」「地方交付税の一体的な見直し」と示しましたが、2040年医療提供体制構築に向けて厚労省は、医療提供体制の三位一体改革として「地域医療構想」「医師・医療従事者の働き方改革」「医師偏在対策」を掲げ協議しています。本年4月の診療報酬改定でも、中央社会保険医療協議会の議事内容にもそれに沿った改定が見られます。地域医療構想の病院統廃合や専攻医制度のシーリングなども国が目標を掲げて進んでいます。その数値目標の設定方法にたくさんの方が疑問を投げかけていますが、新型コロナウイルス感染症流行からその疑問はさらに膨らんでいます。総中流意識の時代から貧困が進み、経済格差から健康格差や希望格差が生じています。ワーキングプアではワークライフバランスなどと言ってはいただけません。医療の働き方改革をはじめどこが着地点になっていくのでしょうか。情報過多な時代のなか、我々は目標・指標をどう立ててどう地域医療に取り組んでいくべきか悩むところです。