



# 埼玉医FAXニュース

編集・発行 埼玉県医師会広報担当 松山 眞記子 <http://www.saitama.med.or.jp/kaiin/faxnews/index.html>

## 郡市医師会長会議速報<11月25日>

### 金井会長挨拶

●本日は大変寒くなり北海道では大雪となり、水戸では初氷を観測したとのことです。体調管理に気を付けていただきたいと思います。

コロナの新規感染者が少なく、落ち着いた状況にありますが、どうしても寒い時期になるとウイルスが活発になると言われており心配になります。最近では、世界の数か国で感染が爆発するといっているほどの感染拡大があります。ヨーロッパ、アジアであり、いずれの国も寒い季節を迎えており、寒さの関係があるのかもしれませんが。したがって、我が国においても、寒くなってくると第6波という心配が出てくるというのも事実だと思っております。田村前厚労大臣がコロナ禍での医療についてコメントしています。

大臣の時に感じたこととして、医療機関すべてが対応をしてくれたという表現をしています。また、病床の逼迫についてということがよく言われ、民間病院の協力がないとも言われたけれども、全くコロナを想定もしていなかった、コロナの体制、そしてマンパワーも含めた体制ということは一切考えていなかったもので、これについては当然仕方がなかったことであるとも言っております。しかしながら、医療従事者によく協力していただいたと言うようなことは言っております。今後のコロナ対策について、第6波に向けてということですが、その中で診療所に積極的に参加をいただきたいというコメントがあります。診療所に積極的に参加をしていただきたいと、それは結構ですけれども、先ほども言った体制の問題もありますが、診療所に協力をしてもらいたいというためには、このような体制を作るからというのを国の方でも示してもらわなければいけないと考えております。すべての医師がそうだと思いますが、コロナ禍にあって、コロナに対して何もやりませんと言う医者は1人もいないと思います。何の防御もなくやれと言われても困るというだけであって、体制が示されれば協力するはずです。2009年の新型インフルエンザの時がそうでしたが、フェーズ6・パンデミック時には、すべての医師が参加をし、というような文言があったと記憶しております。そのように、このコロナであっても、大変な状況であれば、医師がすべて参加をするというのは当たり前と医師は誰も考えていると思います。しかしながら、何の防具もなしで体制も取らず、さあやれと言われても困るということです。田村前大臣は、いろいろ評価はしてくれていますが、その部分について十分に検討していただけたらあ

りがたいなと考えております。

第6波が起きるのか起きないのか、大きいのか小さいのか、何時なのか等の問題もありますが、起きれば当然協力もする覚悟は皆さんおありかと思いますが、そういう状況の中でこういう体制を作りましたから、是非ともやってくださいというのを示して欲しいと思います。これについては、日本医師会を通じてということで、国の方にも話しかけをさせていただいております。無理のない体制で言ってきてもらって、我々は協力をしていきたい。そのように思っております。

先生方にはご協力をよろしくお願いを申し上げます。

### <新型コロナウイルス感染症対策会議について>

会議結果をお知らせいたします。(詳細は県医HP掲載)

第60回 令和3年11月25日(木) 午後1時50分～

常任理事会構成メンバー

県行政(保健医療部 斎藤副参事、秋田企画幹  
塚本副課長、小川・飯田主幹)

金井会長;本日も保健医療部の担当者に参加いただいているので、説明をお願いします。

斎藤副参事;薬局における新型コロナウイルス感染症の経口治療薬の配分にかかる医薬品提供体制の整備について、厚労省通知では「今後、新型コロナウイルス感染症の経口治療薬が、国内で実用化された場合は、新たな治療の選択肢が増えることが期待されるが、供給量が限られる場合には、安定的な供給が可能となるまでの間は一般流通を行わず、厚労省が所有し、医療機関の処方に基づき必要な患者に届くよう配分することが想定される。特に自宅療養者等に対して、外来診療後に院外処方として処方される場合には、自宅療養者等に適切かつ迅速に、必要な治療を滞りなく提供できるよう、地域の医師会、薬剤師会及び医薬品卸売業者等の関係者と連携の上、地域において対応する薬局をあらかじめリスト化して経口薬を配備する体制を整備する必要がある」となっている。現在、薬務課から薬剤師会にお願いをして、130を超える薬局が掲載できる方向で検討を進めていることと、薬剤師会に加盟していない薬局については、県のホームページから意向確認を行い、準備を進めている。最終的にリスト化された情報は県のホームページから公開し、ご覧いただけるようにしたいと思う。

金井会長;続いて秋田企画幹からお願いします。

秋田企画幹;まず、年末年始の医療体制について、今回は2本柱で体制をつくっていく。まず、お盆の時の手法と同様で、全ての診療・検査医療機関に、県ホームページ(2ページへと続く)

## (1 ページからの続き)

ージの検索システムに年末年始に対応しているという情報を掲載してよいか意向確認した結果、432の医療機関から掲載可能という回答を得た。この数だけでは厳しいため、もう一方で、昨年度と同様、特別な診療・検査体制の構築をお願いしたいと考えている。

続いてワクチン関係である。現在、接種率が2回目でも75.2%となっている。3回目接種について、今の国の考え方は、概ね8カ月以上だったものが原則8カ月以上となった。3回目接種でも職域接種が認められた。対象は前回、職域接種を実施したところが、エントリーの権限を与えられる。使用ワクチンは全てモデルナで、原則、接種券は必要となる。

次に健康被害救済制度についてである。本制度は、ワクチンを接種し、有害事象が生じた場合にワクチンが原因だと思ったときには、各居住地の市町村に被接種者が申し出ることになる。市町村は条例で調査委員会を設置し、議論いただき、医学的な意見を付して国に進達をし、最終決定は国がすることとなる。本制度は予防接種全般の共通したものである。調査委員会の委員については各市町村が選任するが、地区によっては、郡市医師会の先生にお願いするだけでなく、さらに広域的にということ、県からも1人選定するということもある。例年だと年に1、2件あればよいところだが、今の時点での見込み調査をかけたところ、165件ということ、現在、県で協力いただいている先生は3名いるが、この3名にこの数を割り振るのは現実的ではないと考えている。そのため、多角的に2名以上であれば判断可能だろうということ、2名以上の医師が確保できないところなど一定の考え方に基つき、県から推薦する医師の範囲に絞り込みをかけたい。案件も典型的な例もあれば、微妙な例もあるため、実際の案件を県に提出いただき、個別事情で判断していきたい。

## 最近のトピックス

## ■初診オンライン、指針改定案を大筋了承

## 原則「かかりつけの医師」が診療■

厚生労働省の「オンライン診療の適切な実施に関する指針の見直しに関する検討会」(座長＝山本隆一・医療情報システム開発センター理事長)は29日、厚労省が示したOL診療の適切な実施に関する指針の見直し案を大筋で了承した。初診からのOL診療は「原則として『かかりつけの医師』が行う」とした上で、「かかりつけの医師」以外でも必要な情報を把握した上で医師が可能と判断した場合には、初診からOL診療を実施することを可能とする方針だ。

厚労省は指針案の中で、「かかりつけの医師」について「日頃より直接の対面診療を重ねている等、患者と直接的な関係が既に存在する医師」との考え方を打ち出した。「かかりつけの医師」以外による実施は、既往歴や服薬歴など症状から勘案して必要な医学的情報を過去の診療録、診療情報提供書、健康診断の結果などから把握でき、医師が可能と判断した場合に可能とする。 ※1

## ■「コロナ補助金はなくなる、診療報酬で手当てを」 実調で日医・中川会長■

日本医師会の中川俊男会長は24日の会見で、同日に公表された第23回医療経済実態調査(実調)の結果について「新型コロナウイルス感染症に対して診療報酬による特例的な対応が取られたものの、コロナ補助金を除いた損益差額率は大きく悪化している」との見解を示した。「今後、コロナが収束していけば補助金は当然なくなる。今ここで、診療報酬できちんと手当てしなければ、地域医療を立ち直らせることはできない」と述べ、2022年度診療報酬改定でのプラス改定を求めた。 ※2

## ■診療報酬、「現場がやりがい感じられる」改定に 自民・牧原厚労部会長■

自民党の厚生労働部会長に就任した牧原秀樹衆院議員は本紙の取材に応じ、年末にかけて本格化する2022年度診療報酬改定の議論に向けて、「しっかり対応し、医療現場がやる気とやりがいを感じられるようにしたい」と強い意気込みを示した。

部会長として「責任の重さと担務の広さ、業務の多さに深い思いを痛感している。新型コロナに伴い医療の重要性を皆が認識している今、(職責の)重要性がより高まっていると思う」と述べ、田村憲久新型コロナウイルス感染症等対策本部座長、加藤勝信社会保障制度調査会長らと党内の厚労関係の政策に関して緊密に連携していく考えを示した。2017～18年に厚生労働副大臣として厚労行政に携わった経験を持つことから、「やりやすいと感じている」とも述べ、医師の働き方改革などに取り組む考えを示した。 ※3

## ■オミクロン株、国内初の感染を確認

## 厚労省■

厚生労働省は11月30日、新型コロナウイルスの新たな変異株「オミクロン株」が国内で初めて確認されたと発表した。

オミクロン株陽性が確認されたのは、28日に入国したナミビア国籍の30代の外交官の男性。空港検疫で新型コロナ感染症陽性を確認したため、採取した検体を国立感染症研究所でのゲノム解析を通じてオミクロン株かどうか確認を進めていた。男性は空港到着時は無症状だったが、宿泊療養施設に移動後、発熱が確認された。現在は医療機関に入院している。

厚労省は、男性と同じ航空機で入国した乗客70人を濃厚接触者として扱い、電話などで健康状態の確認などを行うほか、自治体によるフォローアップや検査も実施する。また、オミクロン株の感染力などに不明な点が多いことから、オミクロン株感染陽性者または疑い事例に関しては入院措置とする方向で、30日中に事務連絡を発出する方針だ。 ※4

(記事はFAX ※1: R3.11.30 ※2: R3.11.25、  
※3、4: R3.12.1 各号より抜粋)

\* 次回のFAXニュース送信は、R3年12月11日の予定です。

損害保険・生命保険のお問い合わせ・ご相談は  
(有) 埼玉メディカル

〒330-0062 さいたま市浦和区仲町3-5-1  
TEL 048-823-9230 / FAX 048-823-9260