



★  
Special issue

## コロナ禍で進む医療のICT化 オンライン資格確認のプレ運用開始

### 知っておきたい！ 健保のコト

VOL.24

#### コロナ対応で診療報酬を特例的に引き上げ

新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、4月1日から医療機関の診療報酬が特例で引き上げられました。ただし、9月末までの半年間とする予定で、この間、患者が医療機関で支払う窓口負担も引き上げられることになります。

これは新型コロナウイルス感染拡大に伴い、誰もがウイルスを保有している可能性があり、医療機関が患者の診療時の感染予防対策の徹底及び施設の運用変更などを行う際に一定の費用がかかる事を勘案して設けられたものです。

具体的には、全ての患者の診療状況に応じて必要な個人防護具を着用して感染予防に十分配慮していること、新型コロナの感染予防策に関する職員研修を行っていること、病室や施設等の運用について感染防止に資するよう、変更などに係る検討を行うこと——などが挙げられ、これらの対策を講じることに対し診療報酬点数を加算するものです。

加算については、①初診・再診（医科・歯科）等については、1回当たり50円、②入院については、入院料によらず、1日当たり100円、③調剤については、1回当たり40円、④訪問看護については、1回当たり50円です。なお、6歳未満の乳幼児が外来診療等を受けた場合は、上記の加算に加えて特例的な加算がありますのでご注意ください。

一般的な3割負担の患者さんは、従来の診療行為や投薬にこれらの加算を加えた額の3割を窓口で負担することになります。



医療分野におけるICT化は、健康保険においては、従業員が健やかに働くことができる環境を整え、社会全体の安定に寄与すること、患者に対しては安心して治療を受け、療養してもらうこと、医療者に対しては効率的な医療を提供する基盤を整備すること——にあります。

国は3月、懸案であったマイナンバーカードを発行しました。従業員が健やかに働くことができる環境を整え、社会全体の安定に寄与すること、患者に対しては安心して治療を受け、療養してもらうこと、医療者に対しては効率的な医療を提供する基盤を整備すること——にあります。

3月に入つても新型コロナウイルス感染者数が高止まりの状態にあることから、政府は当初の3月7日までとしていた緊急事態宣言を、1都3県で引き続き同21日まで延長しました。新型コロナワクチンの接種も始まつばかりであり、いまだに不安と困惑の日々が続きます。

新型コロナの感染拡大は在宅勤務に伴うテレワークの没落などこれまでの働き方にも大きな影響を及ぼしました。従来から政府はICT（情報通信技術）化を推進してきましたが、図らずも医療の世界では、コロナ禍がこの動きに拍車を掛けている感があります。

3月に入つても新型コロナウイルス感染者数

が高止まりの状態にあることから、政府は当初の3月7日までとしていた緊急事態宣言を、1都3県で引き続き同21日まで延長しました。新型コロナワクチンの接種も始まつばかりであり、いまだに不安と困惑の日々が続きます。

新型コロナの感染拡大は在宅勤務に伴うテレワークの没落などこれまでの働き方にも大きな影響を及ぼしました。従来から政府はICT（情報通信技術）化を推進してきましたが、図らずも医療の世界では、コロナ禍がこの動きに拍車を掛けている感があります。

医療分野におけるICT化は、健康保険においては、従業員が健やかに働くことができる環境を整え、社会全体の安定に寄与すること、患者に対しては安心して治療を受け、療養してもらうこと、医療者に対しては効率的な医療を提供する基盤を整備すること——にあります。

国もカードを取得してもらうため、事業所に市町村職員が向いて申請の受付業務や一定規模の事業所に申請窓口を設置することを予定しているほか、説明資料や動画などをネットで提供しています。

これらの取り組みを通じて、カードの利用などへの不安を払拭し、安全性と利便性を正しく理解してもらうことが取得推進のカギになると思われます。

3月に入つても新型コロナウイルス感染者数



すこやか特集

# 「うつ」は特別な病気？ 実は誰もがかかり得る病気です！

1年余りにわたる新型コロナウイルス感染症の影響で、職場は在宅勤務に、教育現場はリモート授業へと変わり、日々の感染対策や行動制限など私たちの生活環境は一変しました。こうした急激な変化は心身にさまざまな影響を与えるため、うつ症状や不眠に悩む人が増えている一方、かえって暮らしやすくなったという方もいるようです。

今回は、心の病気の専門家、北里大学医学部精神科の宮岡等教授にお話を伺いました。



最近、「コロナうつ」「在宅うつ」といった言葉をよく聞きますが、これは正式な病名ではありません。そして、「うつ」はコロナ禍に生まれた特別な病気ではなく、誰もがかかりうる病気であることをまず知つてください。

朝起きるとなんとなく気が重い、職場や学校へ行く気にならない、仕事に自信が持てない、なかなか寝つけない……。こうした状態が治らず続いているとき、あなたならどうしますか？ 「すぐに良くなるだらう」「がんばろう」と考へ自分で解決

**体と同様に、心の不調にも治療が欠かせない**

日々ストレスに晒される現代社会、そこに体が風邪をひいたりお腹を壊したりするよう、心も疲れて病気になり、治療を必要とすることがあります。たださえ、この2つに当てはまらない場合に、性格や環境、例えば社会的状況によるストレスが原因で起きたうつの可能性を考えます。性格がたまたま置かれた環境はなかなか切り離せません。便宜的に『性格・環境因性うつ病』と呼ぶこともあります。皆さん、うつ病のほとんどはこのケースと思っているかもしれません。しかし、それぞれ治療法が異なるので、原因をどう考えるか、そして複数の要因が関係することもありとの要因の関与が大きいなどを考えることが治療上大切なことです。

精神医学では、治療の要不必要なしで、「うつ状態に軽症から重症までの段階がある」と考へ、その主な原因として「体の病気や薬の副作用が原因がはつきりしない」「性格や環境が原因のうつ」の大きく3つの面を考えて診療にあたります。

## 「主治医との対話」と薬の服用が治療の基本

精神科医はまずうつ症状の原因が、体の病気あるいは内科などで処方された薬や街の薬局で買った市販薬などに関係しているかどうかを調べます。脳梗塞や脳腫瘍、膠原病などの病気やホルモン剤などの薬がうつ症状を引き起こすことがあるからです。これを「身体因性うつ病」といいます。次に、原因が体の病気や薬ではなく、性格でもない、原因がはつきりしないなどの特徴を持つことが多く、「内因性うつ病」と呼ばれることがあります。

この2つに当てはまらない場合に、性格

や環境、例えば社会的状況によるストレスが原因で起きたうつの可能性を考えます。

最近、左の表にあるような症状で悩んでいませんか。思い当たることがあれば精神科の受診をお勧めします。体の病気と違つて、心の病

気は気付きにくいものです。「大したことはない」と感じていても、診察すると重いこともあります。だからこそ、早期発見、早期治療が大切です。心の不調を精神科医に相談してみよう。大夫といわれれば安心できるから……こう考えれば精神科受診のハードルも低くなるはずです。一方で、軽いうつ状態でも安易に薬を処方する医師がいるのも問題になっています。この治療でいいのかな？」と疑問に思つたら、遠慮なく医師に伝え、それでも解消されない場合は、別

## 心の不調も早期発見、早期治療がポイント



監修：宮岡等

医学博士／北里大学医学部精神科  
(主任教授)、北里大学病院病院長補佐、  
精神神経疾患医療センター長

## うつ病は大きく3つに分類される

原因	一般的・便宜的な呼び方(通称)
① 体の病気や薬の副作用など	身体因性うつ病
② ①でも③でもなく、原因がはつきりしない	内因性うつ病
③ 性格や環境など	性格・環境因性うつ病

## 注意が必要な症状は？

- ふさぎ込んでイライラする
- 人に会うのがおっくう
- 不眠が続いている
- 食欲不振が続いている
- 何ごとも関心がなくなった
- 集中力が落ち、疲れやすい
- 問題が解決しても気分が晴れない
- 自分は価値がない人間だと思う
- 体の不調を感じるが検査しても異常がない
- 生きていても仕方がないように思うことがある

て、「うつ状態に軽症から重症までの段階がある」と考へ、その主な原因として「体の病気や薬の副作用が原因のうつ」『原因がはつきりしないうつ』『性格や環境が原因のうつ』の大きく3つの面を考えて診療にあたります。

精神科、神経科、精神神経科、心療内科など、いろいろな診療科名があります。まずはどこもいいですから、相談してみてください。ただうつ病は、医師の知識や経験が診察に大きく影響する分野です。最近は薬が必要とはいえないうつ状態に抗うつ薬を、生

活面のアドバイスなしに睡眠薬などを安易に処方する医師がいることが問題になっています。かかりつけ医や会社の産業医などに相談して、適切な知識があり話しやすい精神科医を探すことも治療の一歩です。説明が明確で分かりやすいか、話しやすい雰囲



Mさん(女性40代)の実家は車で一時間ほどの隣県です。70代の両親が2人暮らし。昨年、父親が体調を崩したので病院に連れて行ったところ、初期の胃がんが見つかりました。Mさんは東京で暮らす兄がいます。すぐに病気のことを知らせようとしたのですが、母親から「言わないで」とくぎを刺されました。

確かに、コロナの影響により、知らせてても兄が病院で父親に面会することはかなわないかもしれません。落ち着いてから話せばいいと考へる両親の気持ちも分かります。けれども、手術にはリスクがあります。「急変」なんて事態も起こりかねません。

「お母さんが『知らせるな』と言っているけれど、知らせておくね」と連絡をする方がいいのではないかでしょう。駆け付けるかどうかの判断は兄に任せ。後から、「なぜ、知らせてこなかつた」と叱られるのは割に合いません。

親の多くは「子どもに心配をかけたくない」と考えています。そのせいか、具合が悪くなつても「遠方で暮らす〇〇には知らせないでおこう」と思うことがあるようです。遠くから駆け付けるには、時間とお金が必要になりますから……。

## 「知らせないで」は親の気遣い

NPO法六オツク  
「離れて暮らす親のケアを考える会」  
理事長 太田差恵子

vol.109

せん。それに、高齢の親の場合、体力の低下などから退院後に介護が必要になるケースも考えられます。知らせなければ、退院後の生活について兄に相談することもできないでしょう。

自分が見舞いに行ける状況なら、遠方のきょうだいには、自分のスマホを使ってオンライン面会してもらうの1案です。

## 抜け出すために 考え過ぎから

ほつとひと息、  
こころにビタミン

精神科医 大野裕

vol.37

## COML患者の悩み相談室

Vol.49

### 私の相談

### 医療ミスと思われる処置における医師の対応に疑問

4年前、現在83歳の母が自宅前の路上で転倒し、頭を強打しました。幸い、大半には至らず、病院で傷の手当てを受けただけで済みました。傷の手当てとして、5カ所をホチキスで留めるという処置を受けたのですが、一定期間を経てホチキスを外した際、4つしか見つかりませんでした。医師は「探したけれど1つ見つかりません。自然に外れたのでしょうか」と言い、そのときは終りました。

先日、母が通っているデイサービスで入浴介助をしてくれた看護師から連絡があり、「頭皮に何か金属らしいものが埋没しているようです。お母さんに聞くと数年前に転倒して頭にけがをしてホチキスで留めたことがあるらしいですね。そのときのホチキスが残っていたのではないですか?」とのことでした。

すぐに以前けがの手当てを受けた病院に母を連れて行つたのですが、X線検査でホチキスが頭に残っていることが分かりました。医師は「取る処置をしてもいいけれど、埋没てしまっているし、痛みもないからこのまま放置しても問題ないですよ。MRI検査を受ける必要があれば支障を来すかもしれません」と言います。悪びれた様子もなく、「ホチキスぐらいで大きさに」と思っていることがあります。でも、これって医療ミスなのではないでしょうか。



回答  
回答者  
山口育子(COML)

確かに、4年前に5カ所留めたホチキスのうち、1つが見当たらなかった段階で慎重にX線検査をしておけば、自然に外れたのではなく、見つけられていないことが分かったはずです。その段階だと埋没していないから、簡単に取れただけというのではなく、見つけられただけです。

MRI検査に支障があるとすれば、脳に異常が疑われた際の検査の重要な手段が損なわれてしまいます。そこでまずは、埋没しているホチキスを取り除くとすれば、麻酔を含めてどのような方法で、本人の負担はどれくらい生じるのか、さらにその場合の費用は病院が負担してくれるのかなどを確認してみてはどうでしょうか。「医療ミスだから何とかせよ」と対決姿勢で臨むとトラブルに発展しかねないので、冷静に話し合うことがポイントです。

### 認定NPO法人ささえあい医療人権センターCOML(コムル)

「かしこい患者になりましょう」を合言葉に、患者中心の開かれた医療の実現を目指す市民グループ

詳しくはCOMLホームページへ ▶ <https://www.coml.gr.jp/>

電話医療相談 大阪:TEL 06-6314-1652

（月・水・金 9:00～12:00、13:00～16:00（15:30受付終了））ただし、月曜日が祝日の場合は翌火曜日に振り替え（土 9:00～12:00）