

戦後右肩上がりに増え、総数が9万4千人を越えた歯科医師。一方で子どもの虫歯は大幅に減り、一般の医師と逆に「過剰」が指摘される。大学歯学部の定員削減も進み、開業しても厳しい競争に直面している。従来の「削つて詰める」治療では增收は期待できず、虫歯予防へのシフトや、設備充実などで開業医は生き残りに懸命だ。

神奈川県藤沢市の歯科医、小出一久さん(45)が11年前に現在の場所に移転開業した時、周囲には8軒の歯科医院があり、多い時には16軒まで増えた。患者を確保しようと入れ歯治療を中心据え、タウン誌などでアピール。多い時には1人で1日40人を診た。「薄利多売の時期が長く、経営が安定するのに8年ほどかかりました」という。

10万人当たり74人

だが、2006年の診療報酬改定で治療内容などを記載する「診療情報提供書」を定期的に患者に渡すことが必要

に。新たに文書作成負担が増えたのがきっかけで肩を痛め、右腕が上がらなくなつた。加えて視力低下と老眼も顕著に。「歯科医は外科と同じで自信を喪失した」のがきっかけでうつ状態になつた。

3カ月ほどかかってうつを脱してからは、診療ペースを落としている。「歯科医院の経営は激流を逆らつて上るようなもの。その激流から飛び降りる決意が必要だった」と小出さんは振り返る。

厚生労働省によると、医院などで働く歯科医師の数は06年で9万4593人と、医師

で最も多い内科医の7万470人より多い。人口10万人当たりの歯科医師数は1955年には33・0人だったが、ほぼ一貫して増加し、06年には2倍以上の74・0人に。歯科医は大半が開業するため、診療所数も78年の3万5538力所から08年には6万8076力所にまで膨らんだ。

一方、文部科学省の学校保健統計では、12歳時点の治療済みも含めた平均虫歯数が、

81年の4・75本から08年には1・51本に減少。歯のエナメル質が未成熟で虫歯になりやすい子供は歯科医の「お得意様」だったが、フッ素配合の歯磨き粉の増加などから虫歯そのものが減少している。

歯科医が増える半面、患者

は増えず、競争が激化する一方、診療報酬引き下げの影響を指摘する声も上がる。小出さんは「同じ患者に同じ治療をしていては収入は減る一方。保険診療が中心だと、1人でも多くの患者を診ないとやっていけない」と話す。

託児所の様子を画面で確認できる「かさはら歯科医院」(仙台市宮城野区)

歯科医過剰 生き残り摸索

「うちを買ってくれないか?」。仙台市を中心とした7カ所の歯科医院を経営する「かさはら歯科医院」(仙台市宮城野区)の笠原規院長(39)は毎月、首都圏などの同業者から打診を受ける。7カ所のうち4カ所は、経営難や院長の高齢化で廃業の危機に陥った医院を買い取ったもの。相談は年々増え、「虫歯治療という従来型の診療では生き残れないのかもしれない」と笠原院長は感じている。

予防やケアにシフト 託児所など設備充実も

小池匠院長(49)は「最初の2、3年は続けて受診してくれる人が2割程度だった」というが、利用者は徐々に増え、現在は診療に関する収入の6~7割が自分で価格を設定できる自由診療に。「保険診療は歯を削れば削るほど収入が増える仕組み。ついで『この歯も削つておこうか』となり、患者もつらい思いを

同院では2階のアパートの一室を託児所として活用。患者が治療室のモニター画面で、子どもの様子を確認でき

返る経緯は、現在叫ばれる医師不足問題とも重なる。時代の変遷で国民の健康状態や二子ががらりと変わるなか、医師はどう変わるのか。

(吉田直子、倉邊洋介、佐竹実)

「歯科医と医療機関数が増え、需給バランスの不均衡がみられる。歯科医の10~20%の抑制は必要と考えている」と、日本歯科医師会も危機感を強める。診療報酬引き下げと患者に説明する。歯石除去などケアを行う部屋は治療室と分け、治療の機械音などはほとんど聞こえない。カウンセリングでそれまでの歯科治療の不満を聞き、患者との信頼関係も築く。予防が成功すると患者が減るような気もあるが、「定期的にケアをする患者が増えれば経営は安定する」と笠原院長は説明する。現在同医院では患者の4割が予防目的という。

1960年代、衛生管理の認識不足で「虫歯の洪水時代」が到来し、歯科医師不足が社会問題化。その後歯科医の数を増やした。日歯が振り返る経緯は、現在叫ばれる医師不足問題とも重なる。時代の変遷で国民の健康状態や二子ががらりと変わるなか、医師はどう変わるのか。