

第 62 回公開講座として、山形大学名誉教授である北野通世氏に「医療保護入院制度の現状と今後」というタイトルでご講演いただいた。我が国の精神保健福祉法は、その 33 条において非自発的入院の一形態として医療保護入院を規定する。この医療保護入院は医療及び保護の必要性を要件として、家族が同意した場合に強制的な入院を認めるものである。精神科の入院者数の半数以上はこの医療保護入院によるものであり、精神科病院における病床数の多さあと相まって、この医療保護入院は人権侵害の可能性の懸念を常に孕みながら、日本における精神医療体制の特異性を表すものとなっている。

本講演では、まず医療保護入院の要件と問題点につき言及がなされ、強制入院にもかかわらず、経費は患者本人が負担すること、医療保護入院の法的性質は第三者のためにする有償の準委任契約であるとする立場と医療契約という観点から代理権の認定または事務管理であるとする立場が主張されていること、強制入院の主体が民間人である精神科病院の管理者であること、家族による同意の撤回は認められていないこと等の問題点が呈示された。このような世界に類をみない特異な制度である医療保護入院（韓国では同様の制度に対して憲法裁判所によって違憲判決がだされている）に対して、本講演では、医療保護入院のあるべき姿が探求され、医療保護入院期間を 6 ヶ月以下と定め、更新制度を導入する精神保健福祉法の令和 4 年改正を一定程度評価しながらも、入院期間を少なくとも 3 ヶ月に短縮し、更新の要件を厳格化すべき旨の提言がなされた。

また現状の審査機関である精神医療審査会が機能不全に陥っている問題点について指摘がなされ、機能回復のための提案がなされた。具体的には、非医療委員の関与の拡大を図るとともに、運用における医療保護入院の要件の明確化を図り、非医療委員の判断が生かされるようにすべきとされた。

講演後、対面参加者及びオンライン参加者から複数の重要な質問がなされ、活発な質疑応答が行われた。

As the 62nd open lecture, Professor Emeritus Michiyo Kitano of Yamagata University gave a lecture entitled "Current Status and Future of the Admission for Medical Care and Protection System."

In Article 33, Japan's an Advocacy System for Psychiatric Hospitalization provides for Admission for Medical Care and Protection as a form of Involuntary Hospitalization. The Admission for Medical Care and Protection requires the need for healthcare and protection, allowing compulsory hospitalization if the family agrees.

In this Admission for Medical Care and Protection, more than half of psychiatric inpatients, coupled with the large number of beds in psychiatric hospitals, this Admission for Medical Care and Protection is constantly concerned about the possibility of human rights violations and represents the specificity of the Japanese psychiatric care system.

The lecture first touched on the requirements and problems of the Admission for Medical Care and Protection, and pointed out the following problems: the patient bears the expenses despite the compulsory hospitalization; the Admission for Medical Care and Protection's legal nature is a quasi-mandatory contract for remuneration for a third party; it is argued that the agency is authorized or administered in the form of a medical contract; the subject of the compulsory hospitalization is the administrator of a psychiatric hospital, which is a civilian; and the consent of the family is not allowed to be withdrawn.

In response to this unique system of Admission for Medical Care and Protection (in the Republic of Korea, the Constitutional Court has issued an unconstitutional judgment on a similar system), this speech proposed that the ideal form of Admission for Medical Care and Protection should be explored, and that the period of hospitalization should be shortened to at least three months and the requirements for renewal should be tightened, while evaluating the four-year amendment of the an Advocacy System for Psychiatric Hospitalization to introduce a renewal system with a Admission for Medical Care and Protection term of six months or less.

In addition, it was pointed out that the Psychiatric Review Boards, the current auditing body, was in a state of dysfunction, and proposals were made to restore function.

Specifically, it was decided that the involvement of non-medical committee members should be expanded, that Admission for Medical Care and Protection requirements for operation should be clarified, and that the judgment of non-medical committee members should be utilized.

After the lecture, a number of important questions were asked by the face-to-face and online participants, and a lively question-and-answer session was held.

※この訳文は、AI 翻訳エンジンを使用しています。