

話題提供資料

4-1 尾形教授

4-2 大久保副院長・看護部長

4-3 石垣委員

4-4 福井委員

資料 4-1

尾形教授 資料

第2回 看護の質の向上と確保に関する検討会
平成20年12月8日（月）

「看護の質の向上と確保に関する懇談会」(2008.12.8) 発言要旨

九州大学大学院医学研究院
医療経営・管理学専攻
尾形裕也

1. 全般的事項

- 「看護職員の質の向上」と「確保」という課題
 - ・「トレード・オフ」問題か？
 - ・「質」と「量」
 - ・量の「確保」→①新人看護職員の供給+②継続雇用の確保（再雇用を含む）
 - ・①：少子社会、高学歴社会においては、両立するのではないか
 - ・②：専門職の雇用においては両立するのではないか
 - CS と並んで ES が重要
- 「マグネット・ホスピタル」の要件：14の「磁力」(ANCC)

2. 日本の医療提供体制の特徴及び改革の方向と看護職員の確保問題

- (1) (国際比較をすると、) 相対的に「資本集約的」＝「労働節約的」な医療サービスの提供体制
- 医療は、一般的には、「労働集約的」なサービスと考えられている
 - ・マクロで見ても、ミクロで見ても、人件費比率は50%が1つの目安（ドイツの全病院の人件費比率は67%）
- 看護職員数の国際比較
 - ・OECD Health Dataによれば、人口当たり看護職員数は平均的水準にあるが、病床当たり看護職員数は圧倒的に少ない状況
 - ・実際の配置は、さらに少ない実態（潜在看護職員の問題あり）

<表1>病院の100床当たり常勤換算従事者数（2006年10月『病院報告』）

| 職種 | 総数 | 一般病院 | 精神科病院 |
|------|-------|-------|-------|
| 医師 | 11.1 | 12.6 | 3.2 |
| 歯科医師 | 0.6 | 0.8 | 0.1 |
| 薬剤師 | 2.5 | 2.7 | 1.1 |
| 看護師 | 36.7 | 40.4 | 16.8 |
| 准看護師 | 11.1 | 10.5 | 14.2 |
| その他 | 43.0 | 45.9 | 26.5 |
| 合計 | 104.9 | 113.1 | 62.0 |

○医療生産関数論

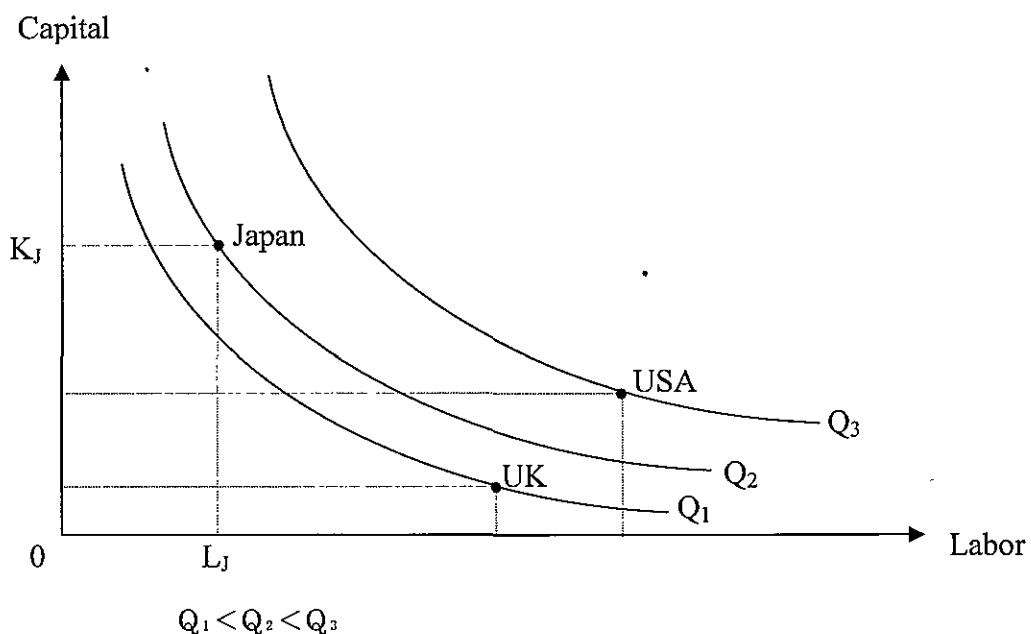
$$Q = F(K, L)$$

Q : 医療サービス (提供量) F : 医療生産関数
 K : 資本投入 L : 労働投入

○等量線の形状と位置

一定の Q を産み出す資本と労働の組み合わせをプロット（図1 $Q_1 \sim Q_3$ ）
 同じ等量線上で、どの位置にあるか、異なる等量線上で、どの位置にあるか

<図1>医療における等量線の概念図



- 資本集約的＝労働節約的な医療サービスの提供（多くの病床等に手薄な人員配置）が限界に
→いわゆる「医療崩壊」問題の根本要因

- より労働集約的な方向への転換

- ・2006年医療制度改革（病床数削減、7対1看護の導入等）
- ・日本学術会議臨床医学委員会医療制度分科会对外報告『医師の偏在問題の根底にあるもの 提言：量から質の医療への転換による克服』（2007年6月）
- ・社会保障国民会議最終報告関連資料「医療・介護費用のシミュレーション」における「改革シナリオ」（2008年10月）→人員配置倍増等が前提

（2）Lack of differentiation and standardization (OECD (2001) *)

- 「機能分化と標準化の欠落」

- 近年の医療制度改革における対応

- ・医療計画の見直し（「地域完結型医療」へ）
- ・診療報酬体系の見直し（DPC普及拡大、療養病床包括払い導入等）
- ・クリニック・パスや地域連携パスの普及

*OECD (2001) *OECD Economic Surveys : Japan*, OECD, Paris

3. 「看護職員需給見通し」の策定について

- 「需給見通し」策定の意義

- ・「看護職員不足」時代との相違

- マクローメゾーミクロ (macro-meso-micro)

- ・国一都道府県一個別医療機関の各レベルにおける1つの「見通し」
- ・各レベルにおいて、ある程度の齟齬はありうる
→各レベルにおける適切な政策展開の必要性

○需要推計上の問題

- ・病院＋診療所で8割以上のシェア
- ・その他、介護施設等、需要は多様化しつつある
- ・医療制度改革の影響をどのように反映させるか（第6次見通し：「医療制度改革等を踏まえた適時的確なものとすることが求められる」）

○供給推計上の問題

- ・新卒就業者数推計→学校・養成所の動向等
- ・再就業者数、退職者数推計→労働市場の動向等
- ・いわゆる「潜在看護職員」の把握→「免許登録制」採用の費用対効果、他の施策との関連

○対象期間設定上の問題

- ・最近2回は5年計画
- ・医療制度改革、診療報酬改定等との関連

資料 4-2

大久保副院長・看護部長 資料

第2回 看護の質の向上と確保に関する検討会
平成20年12月8日（月）