- チーム医療については、グレーゾーンの問題が大きな壁になっており、医師法に触れない範囲で業務を遂行していくというところに難しさがある。そうした点が明確化されれば業務を実施しやすくなる。
- O 医療サービスを受ける患者にとっては、誰が提供するかということよりも、安全で成果が上がるサービスを受けたいもの。そうした観点で業務拡大を検討していくことが重要。
- 都市部では看護師の需給はほぼ良好で、レベルの高い方もたくさんいるが、地方では看護師そのものの供給が少ない。そういうところでもチーム医療は必要。地方の看護師が少ないところでこそ、例えば縫合をさせたいというようなことがあるにもかかわらず、特定看護師しかできなくなるということを危惧する。全国の医療の実態を見つめ直した上で、今、チーム医療をどう考えるのかという観点で議論していただきたい。

また、特定看護師の検討に向けた調査が行われているが、他職種の業務の拡大・キャリアアップによって対応できることがたくさんある。看護職以外にも目を向けた調査を実施した上で最終的な方向性を決めてはどうか。

3. ガイドラインに盛り込むべき内容

- 医療機関では、在院日数が短くなってきているので、急性期のときから退院支援・ 地域移行をどうしていくかという視点を持つ必要。今後のチーム医療を考えていくと きには、相談部門が非常に重要。在宅に対する家族・本人の気持ちをしっかりと把握 しながら、失敗のない形で第1回目の退院に向けて取り組むのが重要。医療機関で必 要なときに入院をさせてもらえるという確保があれば、在宅でやっていけるという感 触。
- O 地域連携、地域横断的な取組として、病院・診療所の連携の在り方や、在宅・介護 の在り方についても、このワーキンググループで検討してはどうか。
- チーム医療は在宅において非常に大事。医療だけではなく、福祉との連携という、 医療職が今まで経験したことのない領域を含んでいる分野。在宅こそ、チーム医療の 在り方が問われていることを実感。チーム医療を行う理由は、最終的には高品質のケ アを提供するということ。
- 高齢者が非常に増えてきている状況の中で、いかに在宅の高齢者を支えていくのか ということを考えながらやっている。また、医療と福祉の連携ということで、急性期

の病院、ホームドクター、薬剤師会、全部含めて、いかに患者・利用者、高齢者の方を見守っていけばいいのかを模索している。そうした観点も含めながら検討していただきたい。

- 在宅療養支援を行う中で、地域の医療機関を確保することは難しい。そのためには、 訪問看護ステーション・開業医だけでなく、行政を含めることが重要。地域の保健師 にはいろいろな制度とチームワークを作るという大きな役割がある。
- 看護師・介護士の人たちが重要な役割を担っているものとして、介護施設での連携 というものもある。すべての職種・すべての領域に網羅したガイドラインを作るため には、そうした立場に立った検討も必要。
- 医科歯科の連携の在り方について検討していただきたい。急性期病院、回復期、維持期の在宅の支援、いずれにおいても、口腔機能をしっかり押さえていくということは栄養管理や感染対策の大本をしっかり押さえることになる。その部分の専門職は歯科医師・歯科衛生士。歯科医師がチームの一員として参画すべく、病院の中に入ってこられるような体制づくりや、歯科衛生士の活用について、ガイドラインの中に盛り込むべき。
- □腔ケアは地域の行政では非常に大きな問題。歯科衛生士が□腔ケアに参画しているが、通常は退院後に入院を繰り返す方が入院をしなくなったということも言われている。□腔ケアは歯科というだけでなく、全身の問題、ひいては国保の医療費軽減につながるものとしても重要。
- チーム医療を推進するためには、□腔医療領域、摂食嚥下領域、□腔ケア領域におけるチームの中で、歯科医師・歯科衛生士を積極的に活用すべき。
- 薬が高度化・複雑化し、なおかつ本当の意味で薬らしい薬も出てきているという時代の流れの中で、薬剤師をどのように使うかということについて、看護業務検討ワーキンググループでもいろいろ出ているが、多職種が関連する業務についてはこのワーキンググループ検討会で議論していただきたい。また、薬剤について、医療機関の中のチーム医療における薬剤師の取組と、在宅のチーム医療における薬局・薬剤師の取組ではいろいろ違いがある。両方の場面について検討していただきたい。
- 栄養は、生まれたときから高齢者まで必要であり、病院の中でも特に重要。急性期でありながら高齢者であることやいろいろな疾患の合併症も絡んでいることで、栄養管理が複雑化している。このため、医師だけではなくて、管理栄養士も協働しながら栄養管理や栄養指導も行っている。職種それぞれの専門性を生かした形でもう少し役

割分担が明確になるとよい。

最終的には、口腔ケアを含めた形で管理をしながら経口摂取ができれば、患者のQOLが向上するので、それぞれの立場での意見を統合したチームを組むのが大切。今、高齢者の重症化を予防するという意味でチームでの取組が大切だが、医療現場の管理栄養士は人数が少なく、うまく機能していないことがあるかもしれない。

- O 助産師の立場からは、最後まで自分のケア・診断に責任を持てるようなシステムを作ることによって能力も向上させる観点から、チーム医療の推進に関する検討会の報告書にあるとおり、出血時の対応や抗生剤の選択・使用等について包括指示でできるようにするとともに、会陰裂傷の縫合等については独立してできるようなシステムにしていただきたい。
- 現在、臨床工学技士は生命維持管理装置だけでなく、高度管理医療機器等、医療機器のスペシャリストという認識をいただき、医療機器については臨床工学技士に任せようといったところがある。

在宅医療においても、透析や人工呼吸器等、家庭での医療機器の使用が増えてくる。 高齢化社会になった場合には、メーカー等との連携もチーム医療も一つの観点ではないか。医療職種だけのメンバーではなく、できるだけ幅広いメンバーの活用の仕方を 議論していただきたい。

- 今後、環境が激変し、医療経営の部門ではかつて経験したことのないような変化が 予想される。これからは、チーム医療の中に事務部門が入って初めて病院の運営・経 営というものが成り立つようになるのではないか。一般論として、組織の中で事務部 門が活躍している病院は総じて元気がいい。ただ、病院経営のマネージメントという ものは他の産業や企業に比べると周回遅れであり、今までは非常に有能な医師に病院 経営というものが支えられてきた。これからは事務部門が担うべきものが必ず出てく るのではないか。
- 診療情報管理はチーム医療に欠かせないもの。急性期医療から地域連携、在宅も含めて、チーム医療が共有する情報について、どのような情報が有用で、最低限必要となる情報管理がどういったものかといったところを突き詰め、ガイドラインでも触れていただきたい。
- 物質的なものだけで国民が満足するわけではないということは明らか。心の問題、 メンタルな問題も重要。

日本医師会調査 「看護職員が行う医行為の範囲に関する調査」 結果

平成22年10月日本医師会

回答者の属性

1. 回答数

と医師・看護職員9, 120名(各4, 560名)を対象に回答をお願いしたところ、7,000名を超える方から回答をいただいた。回答率は77%であり、この問題に対する関心の高さが窺える。

・厚生労働科学研究班の調査の回答率は16.9%(8,104名)であった。

	2	回答数	回答率	
医師		3,525	77.3%	
	看護師	2,699	76.8%	
	准看護師	738		
	未回答	69		
	計	3,506		
合計		7,031	77.0%	

2. 医療機関の種別

ァ病院と診療所(有床·無床) の割合はほぼ半々であった。

・研究班の調査は、調査の設定段階で対象や施設数で日医調査とは差があるが、回答数の83.3%(6,747名)が病院で、診療所は3.1%(253名)であり、病院中心の回答となっている。

医療機関 種別	医 師		《看度職員 》	
	回答数	比率	回答数	比率
病院	1,868	53.0%	1,888	53.9%
有床診療所	354	10.0%	354	10.1%
無床診療所	1,279	36.3%	1,224	34.9%
その他	3	0.1%	17	0.5%
未回答	- 21	0.6%	23	0.7%
合計	3,525	100.0%	3,506	100.0%

3. 病院の病床規模

> 日医の調査では、病院回答 のうち、199床以下が約6割を 占めている。回答者は、全国の 病院の病床規模別割合から見 ても、平均的に抽出した形と なっている。

・研究班の調査は、病院医師回答 (2, 224名)のうち65. 2%(1, 44 9名)、病院看護師回答(4, 523名) のうち59. 7%(2, 701名)が500 床以上であり、大病院中心の回答と なっている。

病床規模 ※()内 21年10 月現在の全国の 病院の割合	医 師		《基面印献 传》	
	回答数	比率	回答数	比率
20~99床 <i>(37.7%)</i>	525	28.1%	512	27.2%
100~199床 <i>(31.4%)</i>	561	30.0%	585	31.0%
200~299床 <i>(12.8%)</i>	241	12.9%	230	12.2%
300~399床 <i>(8.4%)</i>	183	9.8%	188	10.0%
400~499床 <i>(4.2%)</i>	114	6.1%	105	5.8%
500床以上 <i>(5.2%)</i>	134	7.2%	133	7.1%
未回答	108	5.8%	131	7.0%
合計	1,866	100.0%	1,884	100.0%