

# 医療実務研究会 平成28年度海外研修 (オーストラリア・シドニー)



平成29年1月22日(日)  
~27日(金)

# オーストラリア連邦

- 総面積 768万2300平方キロメートル
- 州 QLD、NSW、VIC、TAS、SA、WA、ACT、NT
- 総人口 約2,418万人
- 高齢者人口 15.00% (2009年より**2%増**)
- 平均寿命 女性84.3歳・男性80.1歳
- 出生率 1.8
- 死因 虚血性心疾患、脳卒中、肺癌

# オーストラリアの国民性

## ・陽気でせかせかするのが嫌い

何事もゆっくりと焦らない人が多く、のんきな人が多い。

## ・山や海などの自然が大好き

休日になると、山や海などの自然に触れ合うことが好きな国民性。

## ・働くより遊びが好き

とにかく残業が大嫌いという国民性。

日本人のように残業しないのにもかかわらず、

平均月収はオーストラリアの方が高いというデータも。

## ・自分が一番大事

他人よりも自分が一番主義が多いので、我が強い人が多いのが特徴的。



# 医療保険

- メディケア (公的医療保険)
- 民間医療保険

# メディケア（公的医療保険）

- 国民皆健康保険に相当
- 1984年に導入
- 課税所得の0～3.5%を保険税として徴収
- パブリック・ホスピタルの医療費の全額、GPの医療費の一部～全額がカバーされる
- パブリック・ペーシヤントとしてパブリック・ホスピタルを利用

# 民間医療保険

- 加入者は国民の約43%
- 平均的な保険カバーで年間 \$ 1,500 ~ \$ 3,000
- 病院の選択ができる
- 主治医、執刀医の選択ができる
- 手術の順番やベッドの空きを長く待たなくてよい
- プライベート・ホスピタルを利用できる
- プライベート・ペーシヤントとしてパブリック・ホスピタルを利用できる

# 病院の種類について

州立病院 = パブリック・ホスピタル  
パブリック・ペーシヤント & プライベート・ペイシヤント

民間病院 = プライベート・ホスピタル  
プライベート・ペーシヤント (民間保険加入者) のみ

民間病院には  
カトリック教設立の非営利病院と営利病院に大きく分けられる

# ジェネラル・プラクティショナーと スペシャリスト

ジェネラル・プラクティショナー＝GP

ホームドクター、一般かかりつけ医

その地区で開業

スペシャリスト＝専門医

州立病院や民間病院と契約orその地区で開業

まずは地区のGPの診察が必要。その後専門的治療が認められた場合スペシャリストのいる病院へ紹介となる。

# 医療に係る費用

オーストラリアでは、GP (一般開業医)、検査機関、専門医、病院、薬局と、全てが完全に分業されています。

## GP (一般開業医)

スタンダード (約15分の診察) 診察料: 約\$55~65

ロング (約30分の診察) 診察料: 約\$90~110

## スペシャリスト (専門医)

初診料: 約\$110~250

再診料: 約\$60~120

## 病院

私立病院1泊ベッド代 (シェアルーム) : 約\$800~900

公立病院1泊ベッド代 (シェアルーム) : 約\$600~700

## 検査

単純レントゲン: 撮影部位によりますが約\$75~150

超音波 (エコー) : 約\$120~200

CT (造影なし) : 約\$280~350

# Sydney Adventist hospital (民間の急性期病院)



# 病院概要

- 急性期(すべての診療科が揃っている)
- 60%が予約手術
- Dr1,200名
- スタッフ2,450名(うち半分は看護師)
- ボランティア470名
- Mission(病院理念)
  - Dignity(尊厳)
  - Integrity(整合性)
  - Excellence(卓越性)
  - Continuity(継続性)

# 病院概要

(パンフレットより引用)

Hospital Room  
456 / 492 IP beds



約500の病床

18 Operating Rooms

19,939 Cases



18の手術室。約2万件の症例

# 病院概要

## Operating Theatre Technology



## 心臓カテーテル

### 3 Cardiac Catheter Laboratories

3,665 cases

19TAVI cases



# 病院概要

## 4 Endoscopy Rooms

6,776 Cases

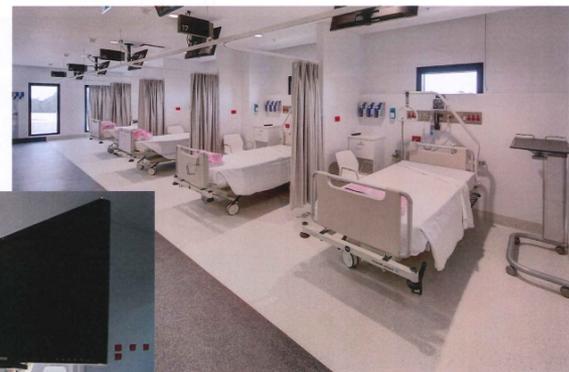


内視鏡室

## 日帰り手術用ベッド

166 registered day only beds

12,162 patients



# 病院概要

9 Birthing Suites

2,014 Births



分娩室

特別治療室

14 Special Care Nursery bays



# 病院概要

40 Obstetric beds



Emily Turaganivalu named  
J&J midwife of the year 2016

産婦人科ベッド

救急ベッド

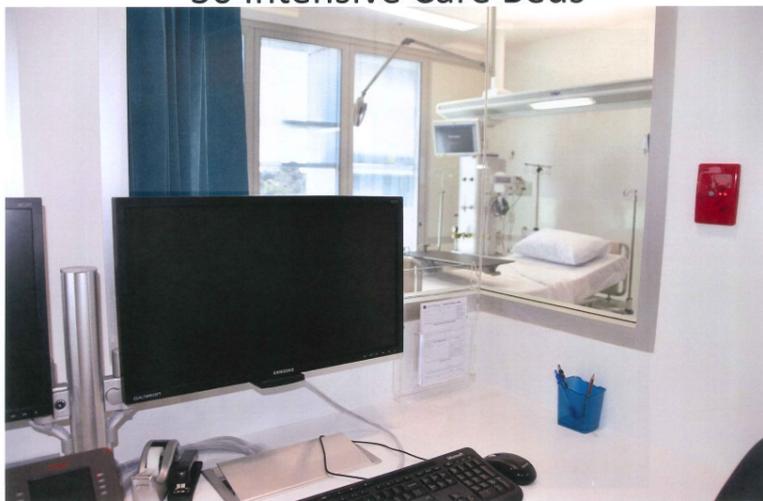
22 Emergency Care bays

Attendances 17,749



# 病院概要

30 Intensive Care Beds



集中治療室

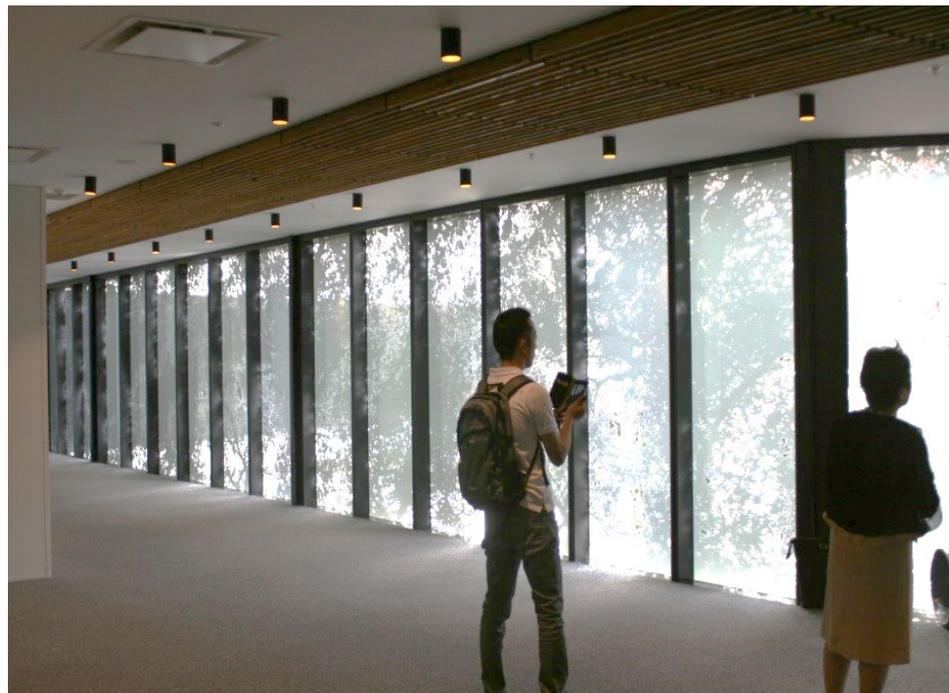
冠動脈治療

25 Coronary Care Beds

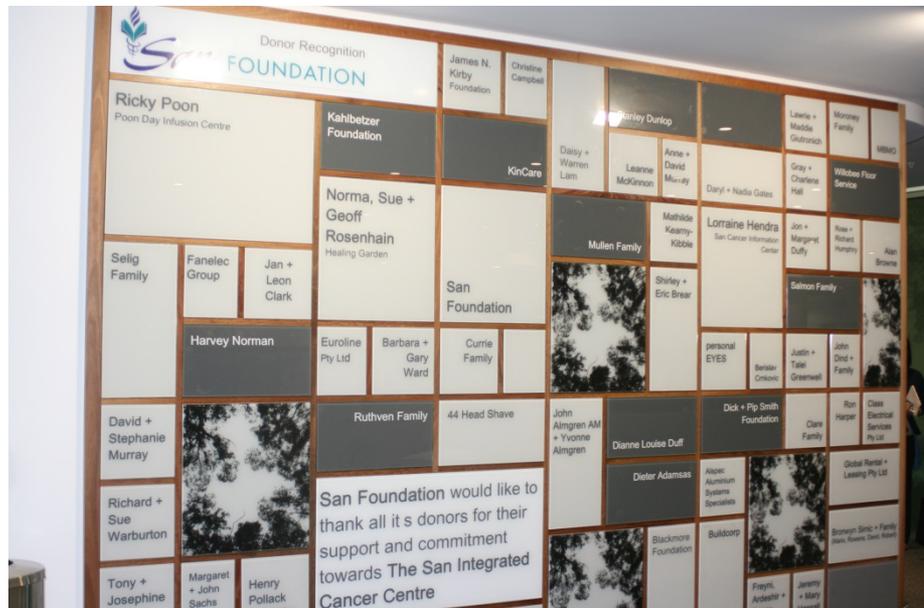


# バイオフィリックという考え

バイオフィリックとは自然を中に持ち込むという意味。辞書には載っていない言葉。  
オーストラリアでは木を切ることは罪とされている。  
実際にあった木を写真にとりバイオフィリックにしている。



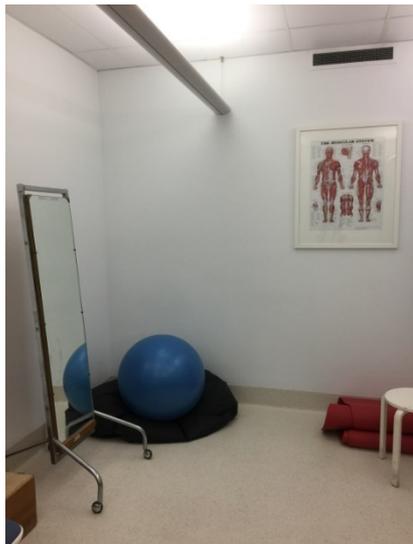
# 寄付とボランティア



病院の玄関には寄付をした個人・企業等の名前を掲示している。またこの病院には500名程度のボランティアが常時登録されている。



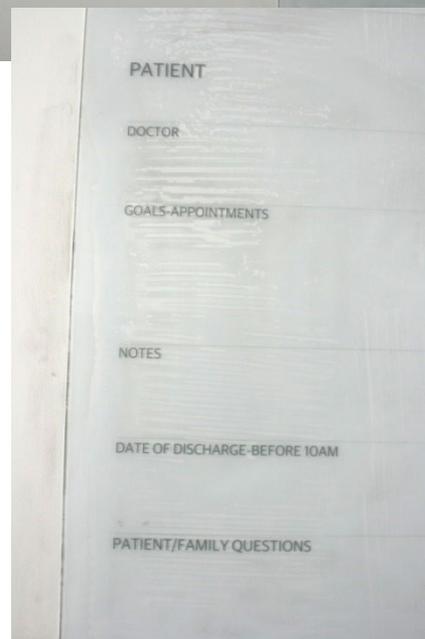
# 病院内の様子～個室PT室・プール



# 病院内の様子～病棟・部屋

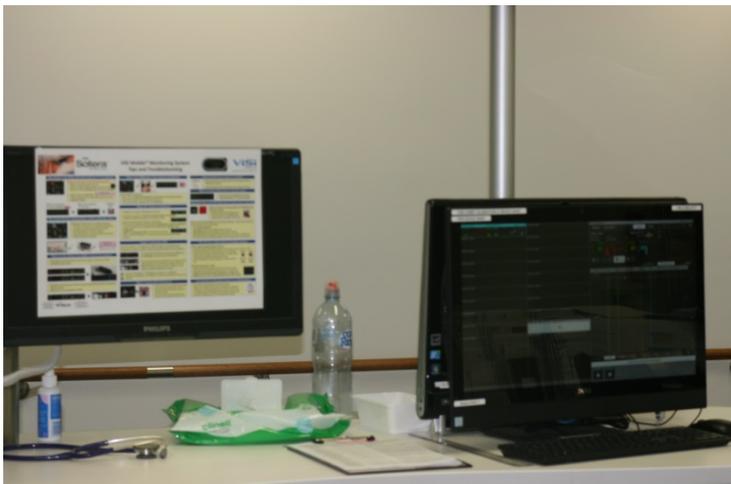


ナースコールが  
どのベッドで  
鳴ったかを廊  
下で電光掲示



部屋の壁に設置  
されているホワイト  
ボード。医師や  
看護師、コメディ  
カルが直接記入  
できるようになっ  
ている

# 病院内の様子～電子カルテ



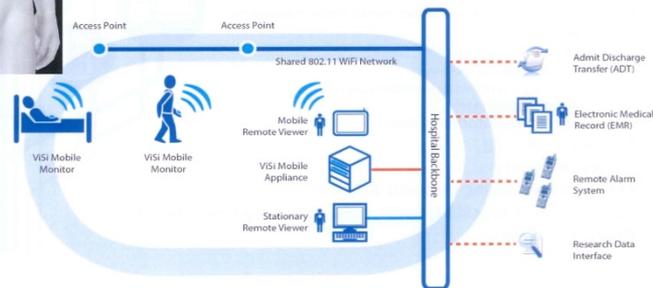
## What technologies do our nurses use?

- Electronic systems
  - In-house developed
    - Medical Record – San Care
      - Electronic Clinical Pathways (excludes medication management)
      - Orders and results
    - Patient tracking via RFID
    - Bed management system
    - Business intelligence KPI system
    - Nurse call
    - E-Learning
  - Vendor systems
    - Carefusion
      - Metavision in ICU (includes medication management)
      - Riskman
      - Mckesson
        - OneStaff for rostering
        - Assignment and Workload manager
        - Web scheduler
    - GE Foetal Monitoring system
- Philips Monitoring
- Philips Telemetry
- Massimo monitoring (acoustic & SpO2)
- Sotera (ECG, NIBP, cNIBP, SpO2, pulse rate, resp rate & temp)
- Drager ventilators
- Falls monitoring



ECG, NIBP, cNIBP,  
SpO2, pulse rate,  
resp rate & temp

## Sotera



院内は電子カルテ。  
今後は患者に測定装置「Sotera」の使用を検討。  
同時に心電図・Spo2・酸素飽和度・体温・血圧を  
測定できる機器。電子カルテとの連動も。

# 病院内の様子～救急

救急車は有料。

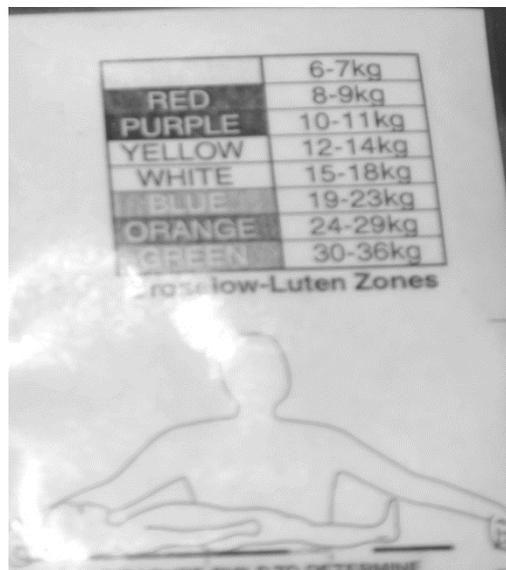
民間保険未加入者の治療も  
行うが必要最低限。その後州  
立病院へ搬送する。



入口はふたつ。

歩行可能な軽傷者は左。  
重傷者等は右側より搬入。

# 病院内の様子～救急



患者(小児)の体重によって必要な医療器具が配置されているカート。引出で色分けがされていて一目瞭然。

# 病院内の様子～救急

REGULAR MEDICATIONS  
DATE & MONTH

DOCTORS MUST ENTER administration times

REASON FOR NURSE NOT ADMINISTERING

救急は紙媒体。

理由として治療後他の病院への搬送や州立病院への転院の際に素早い情報共有を図る為。

MEDICATIONS

INTEGRATED PROGRESS NOTES

Sydney Adventist Hospital

ONCE ONLY, PRE-MEDICATION & NURSE INITIATED MEDICINES

TELEPHONE ORDERS (To be signed within 24 hours of order)

Medicines taken Prior to Presentation to Hospital

# がん緩和ケアセンター



立地は病院の真横  
施設の運営は主に寄付金

# がん緩和ケアセンター



- 28室で1泊\$75バス付 家族と一緒に泊まる事が出来る。オーストラリアの人にとって、自然が見えることはマスト

- 食事は利用者みんな協力して作る

- 緩和ケア(7W)のために、ホテルを利用すると高い事から、他の病院で治療している患者が施設のサービスの良さを気に入り利用することもある(この民間病院を利用している患者以外も利用可能)



- モルヒネのオーダーに特徴がある。

⇒疼痛管理は日本より進んでおり、「いかに患者に苦痛を与えない」を第一に、量は日本より多く処方されるとのこと

# がん緩和ケアセンター



- 利用者ががんについて学ぶサポートあり
- がん治療の旅路すべてをサポート(化粧・ウィッグ)
- 箱庭療法(左写真)

心理療法の一種で箱の中にクライアントがセラピストが見守る中で自由に部屋にあるおもちゃを入れていく手法。

# 研修センター



# 研修センター



医師・看護師・セラピスト等の研修を行っている。他の医療機関や学生も数多く受入れている。



# ST JOSEPH'S HOSPITAL (州立の回復期病院)



# 病院概要

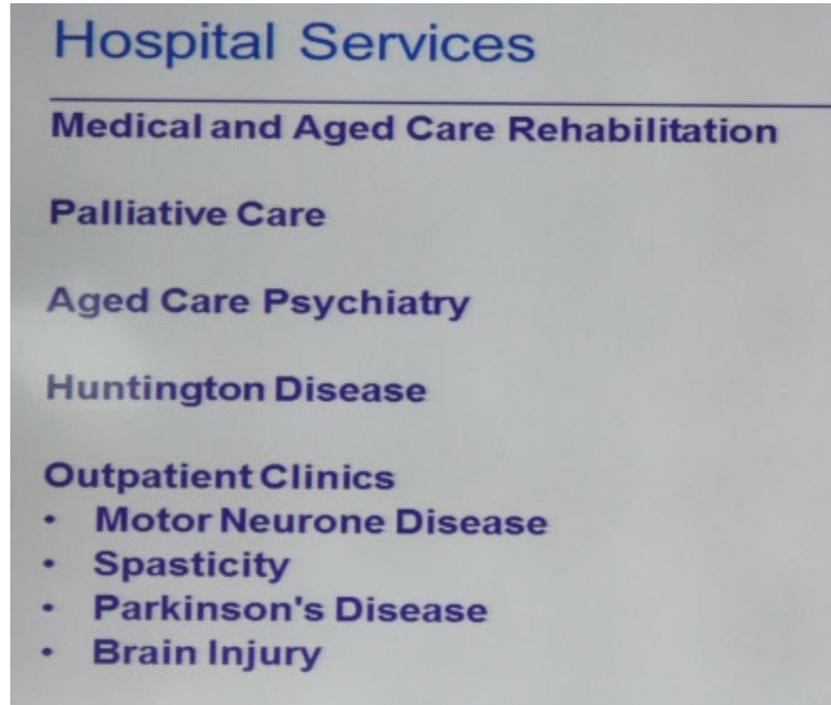
- 1905年 病院創立

もともと修道院の横に小さな病院を設立したのがはじめ。

- 80床
- セラピスト44名 (PT14名 OT15名 ST15名)
- MSW10名
- 医師30名
- 看護師110名



# 病院概要



- 社会復帰の為の医療(回復期)
- 緩和ケア
- 認知
- ハンチントン舞踏病専門

# 病院の特徴

Auburn is a Multicultural Area

Top 4 Languages spoken by patients:

English

Arabic

Cantonese

Turkish

病院の立地している地域は様々な移民が多く住んでいる。患者が使う言語で最も多いものとしてベトナム語、広東語、アラブ語、トルコ語等。

# 在院日数

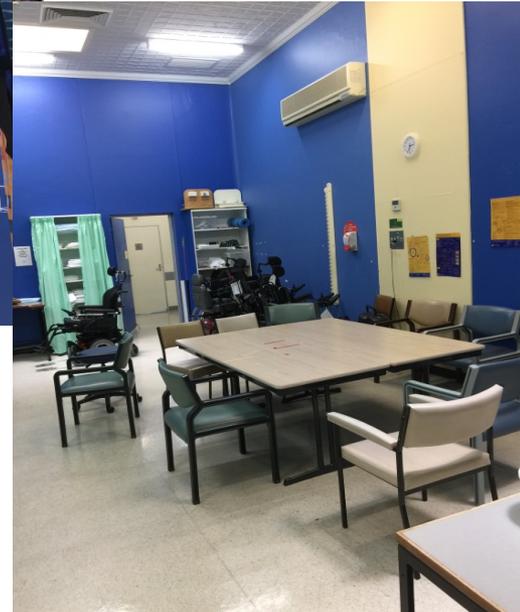
Service	Length of Stay
Rehabilitation (30 beds)	20 days
Palliative Care (21 Beds)	16 days
Aged Care Psychiatry (15 beds)	45 days
Huntington Disease (6 beds)	40 days

# 1日あたりの患者へ関わる時間

Nursing Hours Per Patient Per Day		 ST JOSEPH'S HOSPITAL
Service	Hours	
Palliative Care	6.0	
Aged Care Psychiatry	5.5	
Rehabilitation	5.0	
Huntington Disease Behavioural Unit	12.0	

# リハビリ

## Physiotherapy Gymnasium



# リハビリ

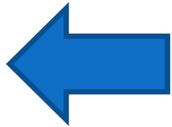
## Occupational Therapy Kitchen



# ハンチントン舞踏病専門病棟

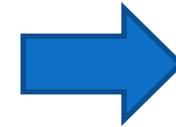


# ハンチントン舞踏病専門病棟



## 病院

- ・4名入院可能
- ・看護師が12時間関わる必要がある。



## 施設

- ・スタッフの演奏と歌で入居者さんはタンバリンをもって聴いたり歌ったりしていました。

建物を中央で区切り、右側は施設、左側は病院の扱い  
病院は州管轄。施設は連邦政府の管轄

# Royal Alexandra Hospital for Children (州立の子ども病院)



# 病院概要

- 1880年に設立され、1960年代後半、シドニーの人口増加により新しい病院の設立の必要性、また急速な変化に対応できるより近代的な施設の建設について政府と議論を始めた
- 1995年11月、シドニー西部の郊外の専用施設に移転
- オーストラリア各地や環太平洋地域の患者を受入れ
- 150部門4,467スタッフの公立病院。毎年886,000以上の通院をはじめ、約32,000の入院、約57,000の救急患者を受入れている

# 病院の特徴

- 美術館のライセンスも取得している病院
- 廊下にオリジナルの美術品や子供たちが喜ぶような、例えば映画館に設置しているようなバズやミニオンズが置いてある。
- こどもたちが書いたベスト50の絵の作品を毎年廊下に掲示している。



# 救急外来受付・救急車搬送口



救急外来は受付後看護師がヒアリング、状態観察を行う。救急車での来院時はセパレートを超えたところが窓口。子ども病院という事もあり、救急車は病院近くまで来るとサイレンを止め、病院裏口より搬送。子どもからは見えないようにし、不安を与えないよう最大限注意を払っている。

# ガーデン



中心はあくまで子ども。病院内には大小15の庭園が造られている。また造りは五感を刺激してくれるように工夫されている庭の遊具は寄付されているものも多々ある。



# ガーデン



小さな庭には、免疫疾患の患者・その家族や余命告知されている患者・その家族のみの利用が許されている場もある。

# クワイエットルーム



お祈りができる部屋。  
多国籍なオーストラリア  
では、宗教もさまざま。  
入院中に信仰を途絶え  
ることのないように配慮  
されている。

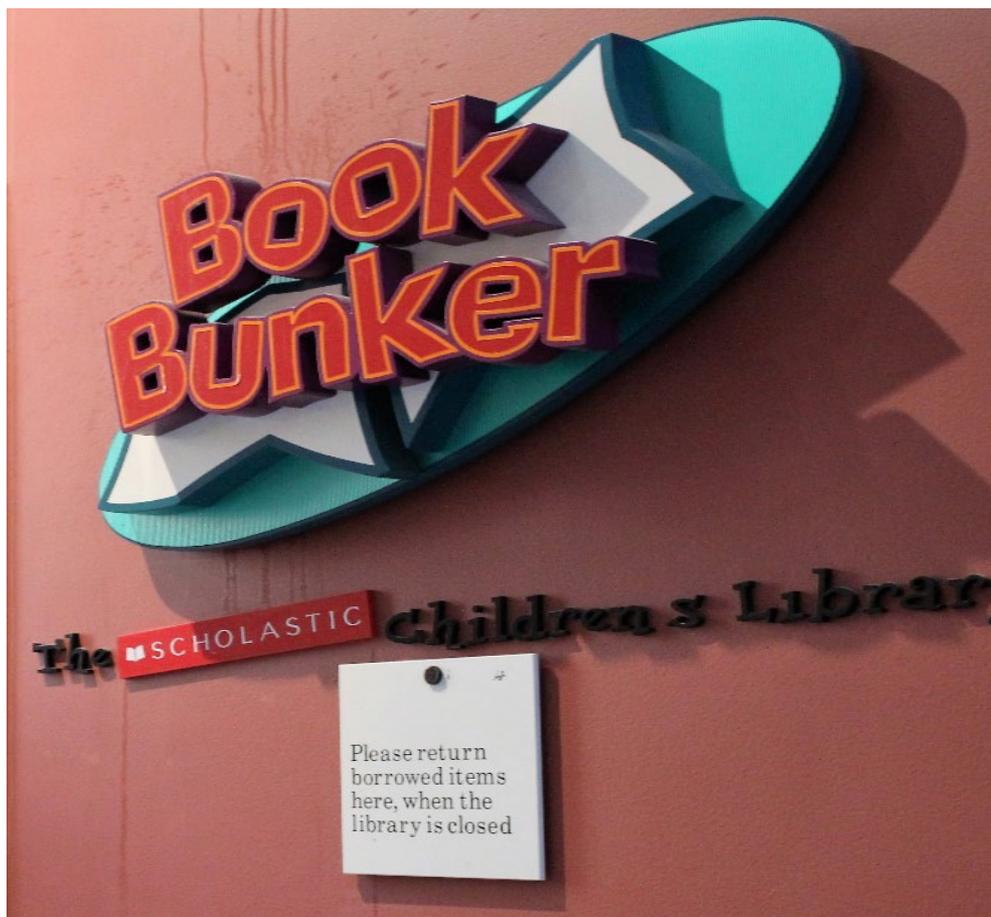
泣く人、崩れ落ちる人、  
静かに座っている人など  
様々。

# クラウンドクター



- ユーモアを使ったセラピー（医学論文に笑うことは言い事と書かれている）
- 手術前、麻酔前のストレス軽減に効果あり
- 医師がクラウンドクターを必要としている
- 考え方:どんなに辛い治療も最後の治療過程で笑わせることが出来たら、その治療体験は悪いものと思わない。

# 子どもへのアプローチ



- 世界中から寄付が寄せられ、さまざまな文化、さまざまな言語の絵本を楽しむことができる。
- すべての絵本は世界中からの寄付で成り立っている。

# 子どもへのアプローチ



- 子供たちのための遊び部屋
- 医療従事者は立ち入り禁止  
キャプテンスターライトと呼ばれるボランティアの方が子供たちのケアをしている
- 部屋の中にはおもちゃ、大型テレビゲームやテレビ中継室等々。幼児から楽しめるつくりとなっている

# 子どもへのアプローチ



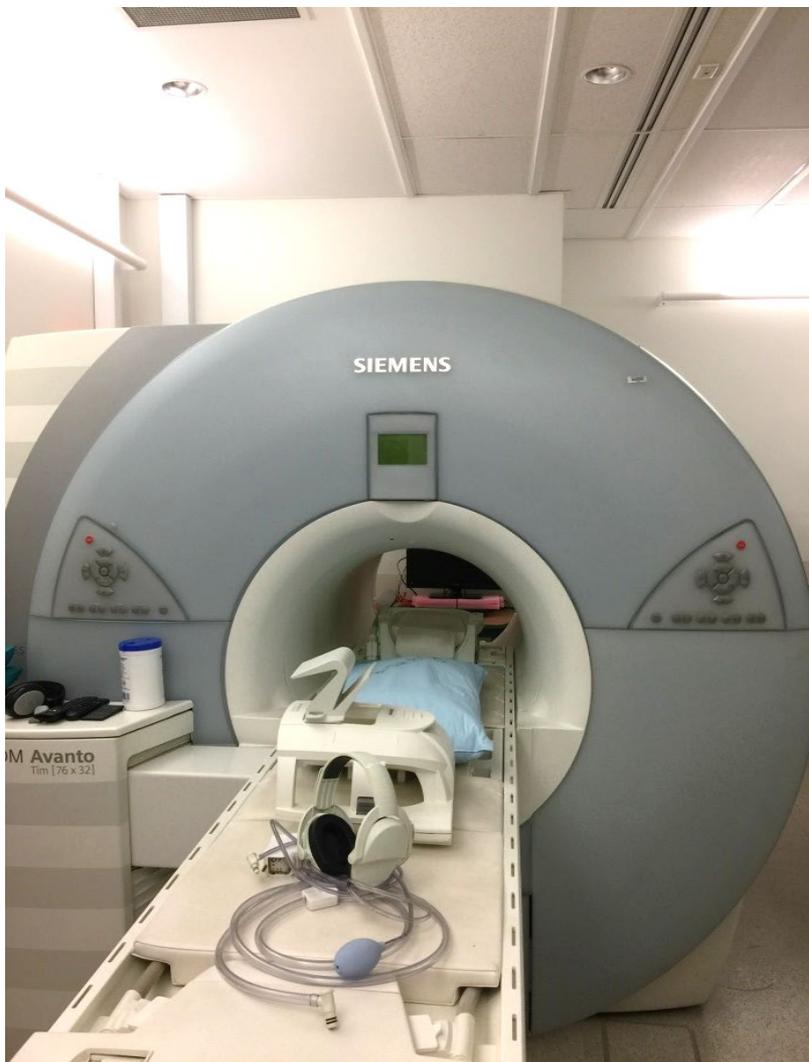
- 病室のカーテンはオーストラリアの有名デザイナー、ケン・ドーンが無償でデザインしたもの

# 子どもへのアプローチ

- チャイルドライフセラピーが常駐している。(学位をとる必要があり、主に大学の幼児教育科で特殊教育や小学校教育を学ぶ。医療についてはインターンシップ制で学ぶ)
- 子供が受ける苦痛を和らげることが仕事。⇒医療器具の玩具で遊ばせたりする。
- こども、家族に対する教育
- 病棟では遊びを通して子供を理解する。
- 家で出来ていたことは病院でもしてもらいストレスを感じさせないように心掛けている。
- ドクター・看護師もセラピーの効果を実感している。



# 子どもへのアプローチ



# 子どもへのアプローチ

- 磁気の入っていないMRIで子供を遊ばせる。
- その前におもちゃのMRIで、遊ばせたり同じ子供がMRIに入っている写真を見せ恐怖・不安を取り除く。(97%に有効)これを導入して8歳以下に薬で眠らせていたのが3歳以下の理解できないこども以外は薬の使用は無くなったとの事。
- 中に入ったままテレビが見えるように鏡を設置。
- 検査前2Wから訓練し、急なオーダーが入ったらすぐに訓練を開始。

※おもちゃのMRIはシーメンスが病院の考えに賛同し寄付

# 学業への配慮

- 子供たちのライフバランスを崩さないように、平均在院日数が半日から3日間と短く、5日以上入院となると院内学校へ通うことができ、欠席期間ができる限り生じないように配慮されている。学校とも連絡を取り合い、授業の遅れが出ないようにしている。
- どのような言語にも対応すべく、様々な国の通訳と契約を結んでいるとの事。

※対応不可というケースを作らないとおっしゃっていました。

# WESLEY Gardens (高齡者介護施設)



# オーストラリアの介護制度

- 高齢者介護評価チーム、通称ACATという医療チームが、それぞれの高齢者がどの程度の介護を必要としているのかを評価。
- 構成員は医師や看護師、ソーシャルワーカー等。
- 国がメンバーの任命をして、予算も国が出している。
- 基本は在宅生活の為のプログラムが組まれる。
- 施設に入居するためにはACATの評価が必要。
- 評価を受けた後には家族と担当者が今度のケアプランについて話し合いを行う。

# 施設内の様子（食堂、教会）



# 施設内の様子(中庭)



# 施設内の様子（共有スペース、デイサービスの行事案内）



South Wing Activity Program  
23<sup>rd</sup> - 29<sup>th</sup> January 2017

Monday 23 January	Tuesday 24 January	Wednesday 25 January	Thursday 26 January	Friday 27 January	Saturday 28 January	Sunday 29 January
Paper Delivery 10:00 P/Room ART Workshop 10:00 D/Room TARGET wordGame	Hairdresser Paper Delivery 10:00 - 12:00 Special OUTING 10:30 P/Room LISTEN TO JAMES PLAY Piano 11:00 Exercise	Paper Delivery 9:30-Shopping Forestway	HAPPY AUSTRALIA DAY Lunch Menu Assist Lunch Piv or BBQ Manager with Chicken Bark Jerber served with Creamy Mashed Glazed Carrots & Roasted Potatoes Dessert Parlona with Fresh Fruit & Cream	Hairdresser Paper Delivery 9:30 Singalong MORNING TEA Art Therapy 10:00 D/Room TARGET wordGame	Paper Delivery 11:00 CHAPEL GEOFF Smith's HISTORY GROUP	Paper Delivery Epiphany
12:30 - Lunch 1-1 with Residents	12:30 - Lunch 1-1 with Residents	12:30 - Lunch 1-1 with Residents	12:30 - Lunch 1-1 with Residents	12:30 - Lunch 1-1 with Residents	12:30 - Lunch 1-1 with Residents	12:30 - Lunch 1-1 with Residents
2:30 2 <sup>nd</sup> Floor BINGO	2:30 TV Room It's Movie Time!	2:00 - P/Room Ross Hamilton	1:30 GOOGO Pat - 2 <sup>nd</sup> Floor AUSTRALIA	2:00 Chapel	2:00 - Fernery QUIZ	2:00 - Fernery FAMILY TIME
5:30 - Dinner Meal DELIVERY	5:30 - Dinner Meal DELIVERY	5:30 - Dinner Meal DELIVERY	5:30 - Dinner	5:30 - Dinner Meal DELIVERY	5:30 - Dinner	5:30 - Dinner

# 施設内の様子(リハビリ室)



# 施設について

- 305名の利用者
- 認知症スペシャルケア：一人ひとりのケアニーズは様々。アセスメントが重要。
- PT：モビリティ、入院前にアセスメント、退院後にアセスメント
- OT：車いすなどの福祉用具
- 看護師：薬管理
- スタッフミーティング：お互いに一切の批判なし
- ハイケア：高度障害＋認知症
- ローケア：個室が最高であると限らないと家族に説明する。
- コミュニティー意識を持つ。
- 生活空間を第一に考えている。⇒リハビリを優先、介護サービスを優先ではない。
- オーストラリア・7:1のスタッフ配置に対して日本は4:1
- マッサージ、疼痛管理(ホットパック、TENS)

# 施設について

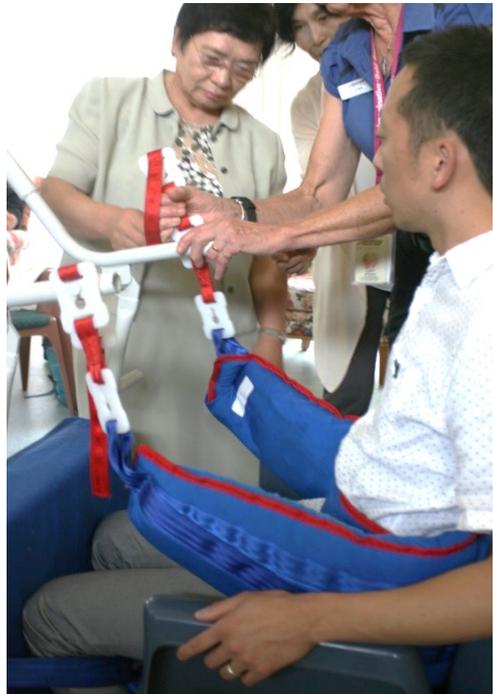
- アクティブ・オフィサー:入居者のレジャー・楽しみを聞き取りし施設でどのように達成できるか考える計画を立てる。
- 入居者が落ち着くまで約6週かかる。入居者だけでなく家族のケアも対象。(介護を頑張ってきたのに施設に預ける羽目になったという喪失体験をさせない為)
- 医療型介護⇒社会型介護⇒家庭型介護(ハウスホームモデル。起きる時間、食事をする時間、一日の生活活動等入所者をひとまとめにしない)一日の生活リズムは個々で決める。

# ノーリフティングポリシー

- オーストラリアやイギリスにおいて、介護や看護職の腰痛は離職や休職につながる社会的問題であるとされた。
- ケア提供者の人材不足に拍車をかけることになるため、大きな問題となっていた。そのため、1993年にイギリス看護協会が“人力のみで患者を持ち上げを避ける”ことを新しく取り入れ、95年同協会がノーリフティングポリシーを発表。
- オーストラリアでは98年にオーストラリア看護連盟ビクトリア支部が、「押さない・引かない・持ち上げない・ねじらない・運ばない」という、介助時には福祉用具などを利用し人力のみでの移乗介助や移動を制限することを発表した。98年以降は州政府も労働安全衛生リスク管理システム (Occupational Health and Safety Risk Management) を基本とした腰痛予防対策プロジェクトを立ち上げ、協力体制を強化した。

# ノーリフティングポリシー

- その結果、オーストラリアの厚生労働省のThe Victorian Nurses Back Injury Prevention Project (La Trobe uni 2002)は、適切にノーリフトプログラムが実施されたことによって、調査した施設では負傷が48%減少し、損傷によって失われるお金は74%減り、労働者の苦情処理にかかるコストも54%削減できたと発表した。
- 現在、オーストラリア州政府は年間9.3億円の資金を高齢者ケア関連に提供しているが、高齢者ケアのためのリフトなどの機器の購入資金へ2億円用意し、公立病院や老人施設へ提供される資金(助成金含む)はノーリフティングのための用具、講習会、企画など、周期的なサポートに活用するよう指導している。

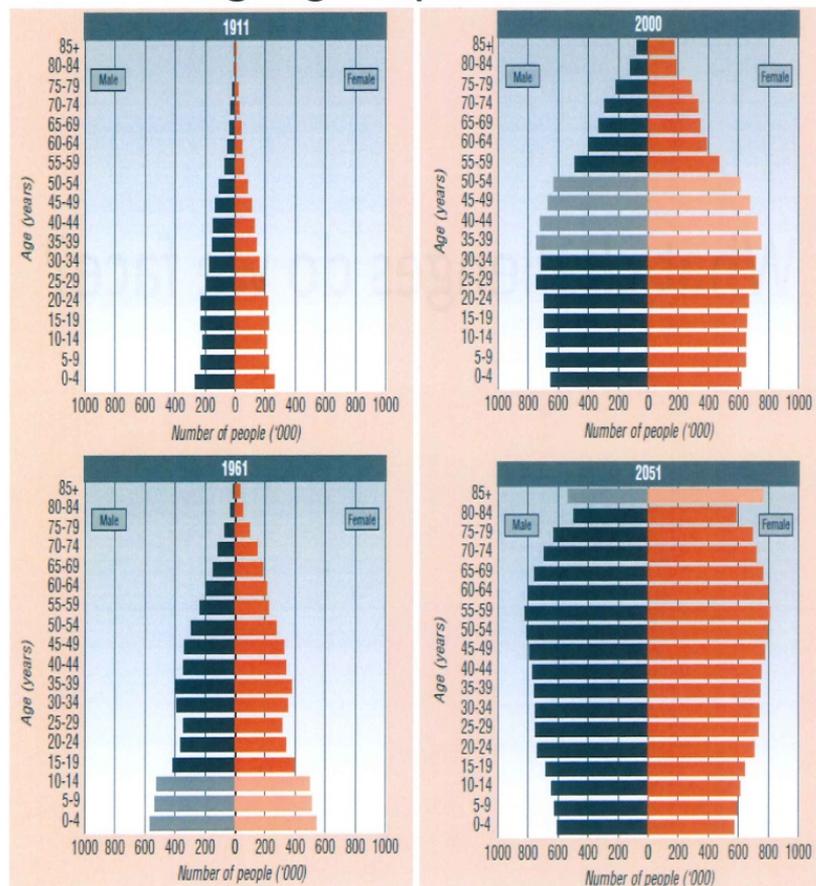




安否確認→骨折の有無の確認→2人での介助→移乗

# 今後の医療情勢

## Aging Population

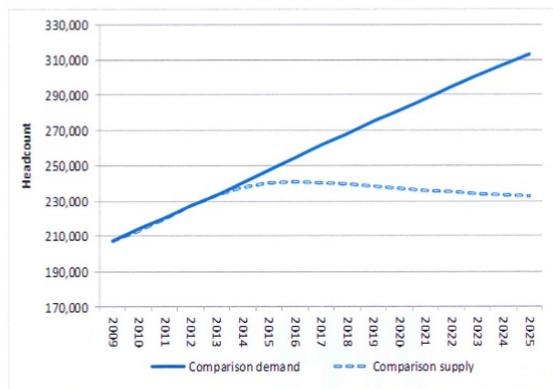


- 人口は現在も増加
- 2000年には初めて中年層が若年層の割合を超えた
- 2051年には若年層が中年～高年齢層を支える人口ピラミッドへ。
- 将来の高齢化社会に対して1980年代から在宅医療・介護に力を入れている

# 今後の医療情勢

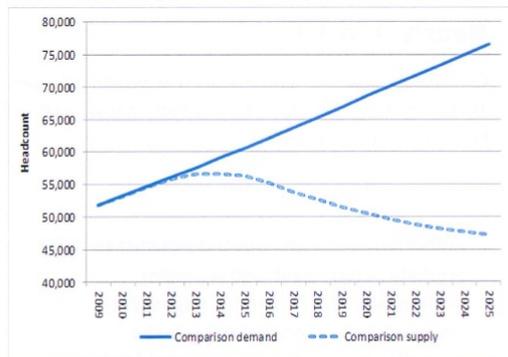
## Supply and demand RN / EN

Figure 7: Comparison supply and demand projections, registered nurses, 2009 to 2025



Nursing Workforce Sustainability:  
Improving Nurse Retention and Productivity.  
Commonwealth of Australia. August 2014

Figure 8: Comparison supply and demand projections, enrolled nurses, 2009 to 2025

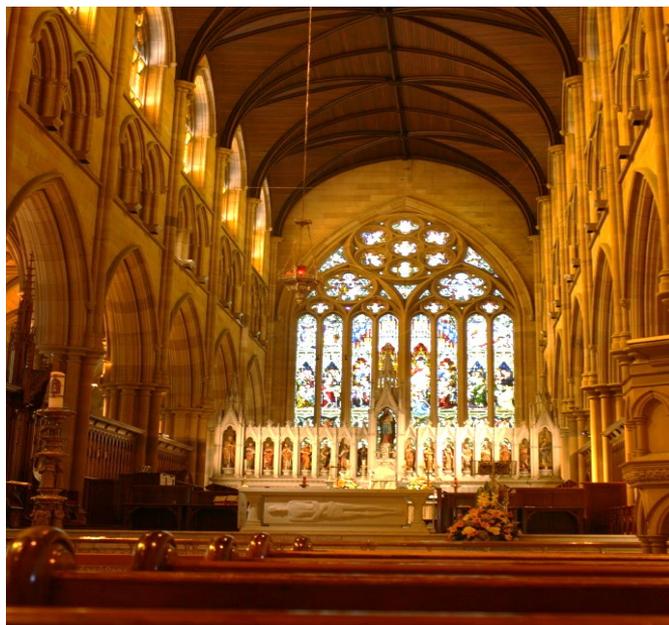


- 高齢者人口の増加により今後も医療従事者、中でも看護師の必要数は伸びて行くと予想されている。
- しかし予想では現在をピークに減少していくだろうと予測されている。

# シドニーの風景



# シドニーの風景



# シドニーの風景



# シドニーの風景



# シドニーの風景



# 食事の様子、集合写真

