

介護の現場から医療に期待すること ～生活施設の中での医療について考える

社会福祉法人 信愛報恩会

文京大塚みどりの郷 施設長 奈良 高志

特別養護老人ホーム 文京大塚みどりの郷の運営方針

- 理念 利用者の笑顔があふれるよう職員は「目くばり、心くばり、気くばり、手配り」の精神で、丁寧でやさしい介護を目指します。

- 法人の理念
信、望、愛

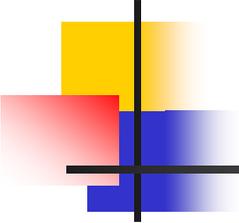


文京大塚みどりの郷の概要について

～ 職員体制

- 職員数～施設長1、看護職員5、介護支援専門員1、生活相談員1、管理栄養士1、介護職員31、事務員3、計 43名
その他、医師、理学療法士
- 全事業を併せると... 80名
平成22年4月1日現在

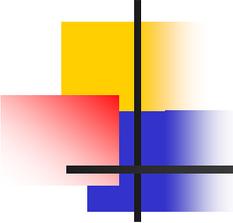




文京大塚みどりの郷の入所者の状況等

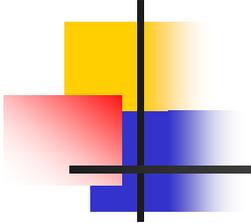
- ✦ 平均年齢 84.1歳(男1:女3の割合)
- ✦ 入所年数...平均入所年月日 5年7ヶ月
- ✦ 平均介護度 3.95
- ✦ 入所者のADL等の状況
- ➡ 移乗移動 全介助 56.7%
- ➡ 排泄 全介助 60%(オムツ着用88.3%)
- ➡ 車椅子 85%
- ➡ 入浴 全介助 70%

平成22年4月1日現在



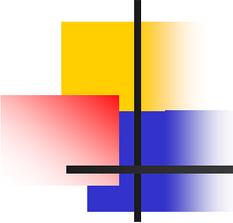
私たちが大切にしていること ①

- ❖ 目くばり～目に見えるものをしっかり見ていく。
- ❖ 気くばり～相手のことを思い配慮すること
- ❖ 心くばり～相手を思いやる気持ちを形にすること・相手の気持ちに沿った対応
- ❖ 手くばり～ハンドサービス(確かな介護技術・対人援助技術)



私たちが大切にしていること ②

- その人らしい生活を支援するためのケアプランの作成とサービス提供
 - ⇒ “制限の少ない当たり前の生活を“
 - ⇒ アセスメント、ケアプランは職員全員参加
 - ⇒ 根拠をもった個別的できめ細かなサービス提供！
 - ⇒ 緊急ニーズに柔軟に対応できるショートステイサービスの提供



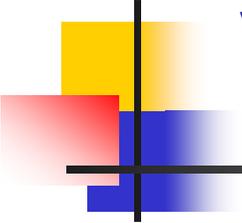
私たちが大切にしていること ③

“安心、安全で自分らしい生活の実現を支援”

- ✦ 生活支援に根ざした介護・医療サービス(医療と介護の一体的なサービス提供、看取り体制の充実、医療機関と連携等)

“地域から必要とされる施設づくり”

- ✦ 「いつでも、誰でも、気軽に立ち寄れる地域のホットステーションに」
- ✦ 情報公開・情報提供の推進



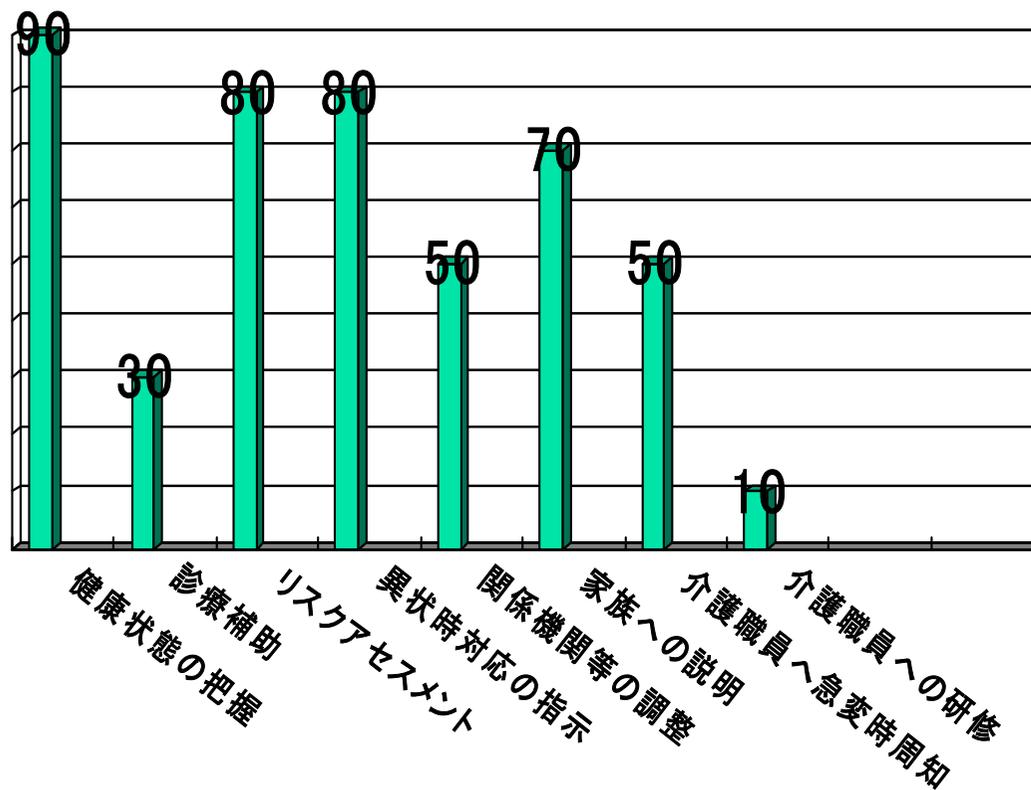
大塚みどりの郷の概要～医療体制を中心に №1

1. 従来型特養(従来型・個室なし)
2. 医療機関の併設なし、近隣に協力医療機関あり
3. 加算の体制
 - 日常生活支援加算
 - 看護体制加算()
 - 栄養ケアマネジメント加算・療養食加算
 - サービス提供加算()
 - 看取り介護加算 平成22年4月～10月

大塚みどりの郷の看護業務 №1

(平成22年4月1か月のタイムテーブルにより集計、
おおよその比重割合を示した。重複計上あり)

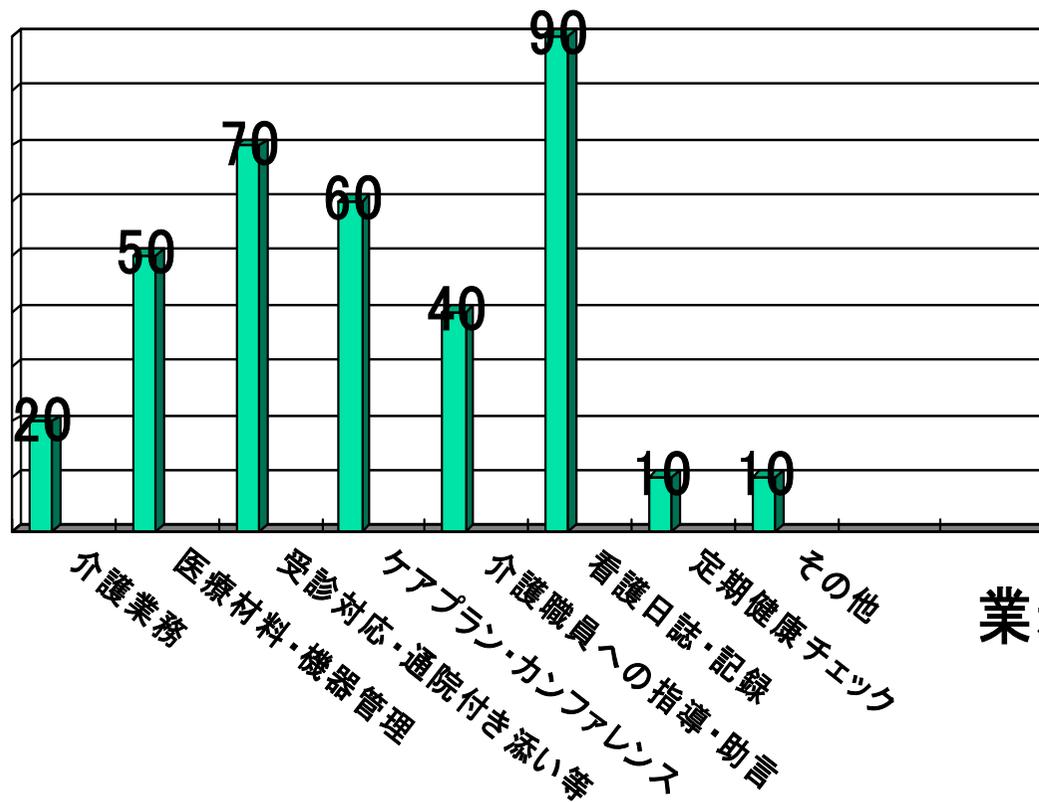
看護業務内容と比重



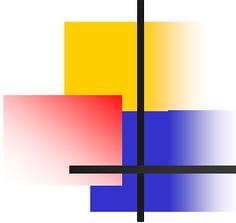
業務内容

大塚みどりの郷の看護業務 №2

看護業務内容と比重



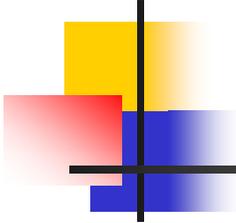
業務内容



大塚みどりの郷の医師の体制 №1

1. 配置医師の契約体制
非常勤嘱託医 2.0人(内科、精神科)
2. 勤務延べ日数 10日(月平均)
3. 勤務延べ時間 20時間
4. 勤務時間外の対応状況
電話対応 日中 30件、夜間 6件
施設来所対応 日中 3件、夜間 3件(緊急時のみ)

平成22年4月1日~9月末



大塚みどりの郷の医師の体制 №2

- 配置医師の業務内容(以下、多い順に)
 1. 健康管理(定期健診含む)
 2. 診療および治療(健康管理は除く)
 3. 看護職員への急変時の指示・職員からの相談(往診・処置含む)
 4. 看取りの診療・相談等
 5. 家族へのインフォームド・コンセント
 6. 医療機関への紹介
 7. 予防注射の対応
 8. その他、主治医意見書の作成、看取りカンファレンスの出席等
(平成22年4月～10月までの業務内容)

特養の医療体制の現状(№1) 全国比較

人員体制

全国

i. 医師常勤換算数 0.23
人

ii. 看護師常勤換算数
2.35人
准看護師常勤換算数
2.37人

大塚みどりの郷

I. 医師常勤換算数
0.3人

II. 看護師常勤換算数
3.3人
准看護師常勤換算数
0人

特養の医療体制の現状(Nº2)

看護職員夜間の体制

全国

- 夜間の体制
 - i. 看護体制
 - 夜勤看護職員配置
55施設(1.7%)
 - 宿直看護職員配置
19施設(0.6%)

大塚みどりの郷

- 看護体制
- 夜勤看護職員配置
なし
- 宿直看護職員配置
なし

特養の医療体制の現状 (No3)

看護職員夜間の体制

全国

- ・看護職員がいる時間といたない時間がある
187施設(5.6%)
- ・看護職員が状態に応じて勤務することがある
359施設(10.8%)
- ・**オンコール対応**
2,525施設(75.9%)
- ・特に対応していない
127施設(3.8%)
- ・その他 55施設(1.7%)

大塚みどりの郷

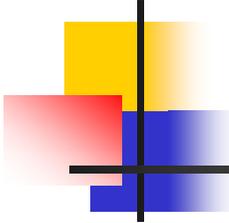
- 看護職員が状態に応じて勤務することがある
- オンコール対応をとっている

大塚みどりの郷 平成21年12月現在

「特別養護老人ホームにおける医療的ケアに関する実態調査」の概要

平成20年9月～10月実施、特養6,083施設への調査、有効回答数 3,370施設(55.4%)

厚労省



大塚みどりの郷の医療体制の課題

■ 施設外要因

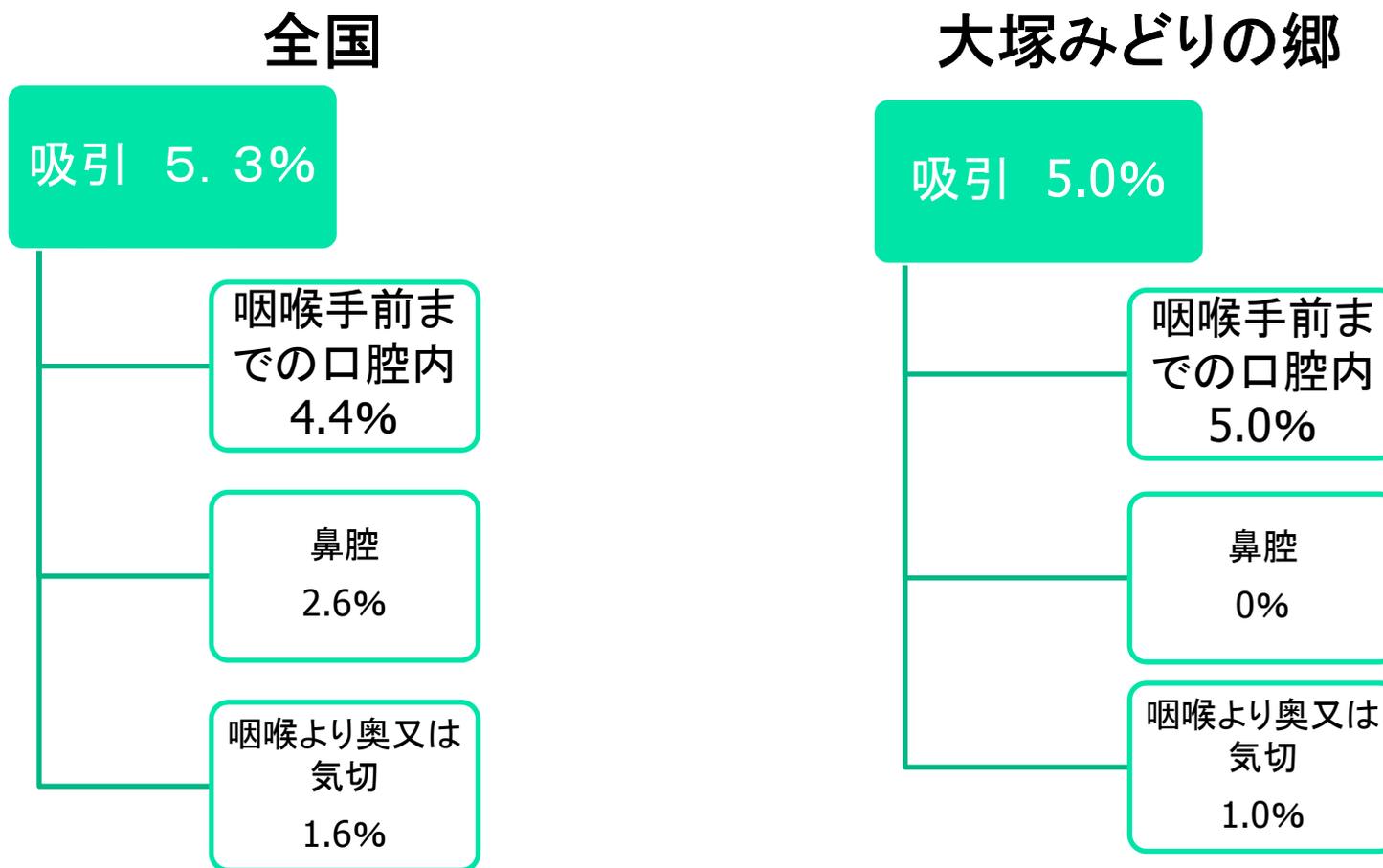
1. 医療機関との連携
2. 施設内医療処置に対する報酬の問題
3. 医師、看護職員の確保に関する課題
4. 看取り介護の制度上の課題
5. 介護職員の医療ケア実施にかかわる課題

■ 施設内要因

1. 医療ケア、看取りを推進する設備面での不足
2. 施設内職員連携の課題
3. 夜間の職員体制(医師、看護体制)
4. 介護職員の看取り介護の経験不足、精神的負担増
5. 延命の意思確認に関する課題(身寄りのない高齢者増等の原因)

特養の医療処置の現状 №1

～全国との比較



特養の医療処置の現状 №2

全国

経鼻・経管栄養
9.9%

胃瘻による栄養管理
7.7%

経鼻経管栄養
2.2%

大塚みどりの郷

- 経鼻経管栄養 0%
- 胃瘻による栄養管理 0%

特養の医療処置の現状 №3

処置の内容	全国(割合 %)	大塚みどりの郷(割合 %)
創傷処置	4.6	3.3
浣腸	3.7	1.7
摘便	3.7	0
褥瘡の処置(度・ 度)	2.7	5.0
膀胱(留置カテーテルの管理)	2.7	1.7
インスリン注射	1.3	1.7
疼痛管理(麻薬使用無し)	1.1	0

全国は、三菱総研「特養利用者の医療ニーズへの対応の在り方に関する調査研究」より 平成20年
大塚みどりの郷は、平成22年4月1日現在の数字

・提案①

介護保険制度のから見た医療体制の見直し

施設内医療体制充実型 特養

常勤医師配置加算の施設規模別単価の創設

複数特養間医師配置の導入

看護体制加算の見直し

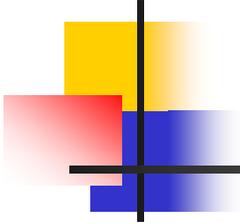
看護職員夜勤配置加算

外付けサービス 導入型特養

近隣医療機関からの
医師派遣

訪問看護ステーション等からの
連携加算の導入

同一敷地内事業所の
看護職員等の活用



提案②

施設機能から見た医療体制の見直し

1. 看護・介護職員配置基準の見直し 1対3から1対2へ
2. 夜勤職員の配置基準の見直し 1対25から1対15へ
3. 特養配置医への専門カリキュラムの提供
4. 特養への療養(往診)に関する規程の緩和
5. 特養への処置等における介護保険給付適用範囲の拡充
6. 介護職員の医行為に関する制度的見直し(医行為実施に向けたカリキュラムの創設 資格取得時における教育、現場内教育のシステム化、介護報酬への反映)

提案③

特養における医療とは看取りに向けたケア

- 特養における生活施設とは？(老人福祉法)
- 生活施設における医療体制とは？

入所者に寄り添う医療サービスの提供

平穏死

尊厳死

自然な看取りとは何もしないことか？

提案④

施設機能から見た地域内連携

