

第69回東京大学医学教育セミナー
2014年9月25日

健康の社会的決定要因を学ぶ 地域医療教育

順天堂大学医学部
医学教育研究室
武田 裕子

本日の講義:

健康の社会的決定要因を学ぶ地域医療教育

1. 「医療」と「地域医療」
2. 「地域医療」の「地域」の持つ意味: 沖縄で学んだこと
3. WHO健康の定義と健康の前提条件:
アフガニスタン医学教育プロジェクトで学んだこと
4. 健康の社会的決定要因: 格差社会英国
5. 医師に求められる役割/能力(competencies):
アドボカシー・ロールとヘルス・プロモーション
6. 地域医療教育: タイと英国の医学教育
7. Agency of Changeとしての医師の取り組み
タイ/英国/ Harvard/Boston/ 日本

■健康の指標 (日本とアフガニスタンの比較)

	日本 (2008)	アフガニスタン (2007)
面積 /km ²	377,000	648,000
人口	127,687,000	23,897,000
人口密度 /km ²	341	36.9
高齢者人口割合	20.8%	2.8%
出生率	1.29	6.8
乳児死亡率(/1,000)	3	129
5歳未満児死亡率(/1,000)	4	191 (109~323)
平均余命(男性/女性)	78.6/85.6	41.0/42.0
医師数(/100,000)	206	11
看護師数(/100,000)	898	15
識字率	100%	36%



World Health Organization
(WHO)

WHO「健康」の定義 (1948年)

健康とは、身体的精神的社会的に
完全に良好な状態であり、
単に疾病のない状態や病弱でないこと
ではない。

WHOオタワ憲章 (1986 年)

●健康の前提条件

平和・住居・教育・食料・収入・安定した環境・
持続可能な資源・社会的公正と公平

●健康とは

健康とは、日常生活の資源であって、人生の目的ではない。個人やグループがどれだけ希望をもち、ニーズを満たし、環境を変えたり克服したりできるかという度合いを意味している。

Social determinants of health(SDH)

健康の社会的決定要因

The social determinants of health are the conditions in which people are born, grow, live, work and age, including the health system.

人々が生まれ、成長し、生活し働き、年老いていく社会の状況で、保健医療システムも含む



WHO Report(2008): "Closing the gap in a generation"

Social determinants of health (SDH)

The social determinants of health are mostly responsible for health inequities

– the unfair and avoidable differences in health status seen within and between countries.

SDHIにより国内・各国間に健康格差を生じている



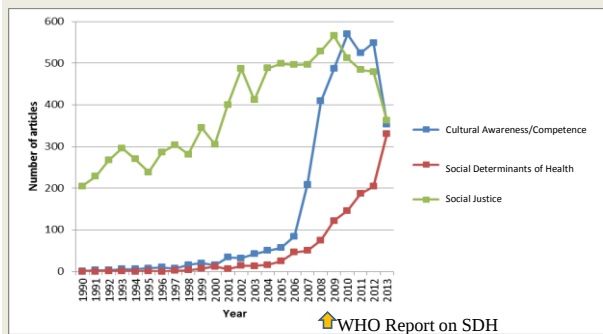
この格差は不公平で努力すれば避けられる



英国医学部教育の学習項目 (Tomorrow's Doctors)

- 健康であるために何が必要かを議論できる。広い意味での健康決定因子や健康格差、危険因子と疾病サーベイランスを含む。(Discuss the principles of health improvement, including the wider determinants of health, health inequalities, health risks and disease surveillance.)
- 健康に関わる行動やその結果に、患者属性の多様性がどう影響しているかを評価できる。(Assess how health behaviours and outcomes are affected by the diversity of the patient population.)

医学教育論文数:社会的決定要因/異文化理解/社会正義

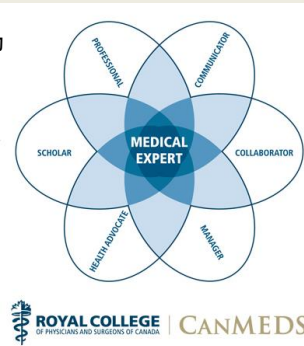


CanMEDS Framework 2005

医師に求められる役割/能力 (competency)

医学の専門家

継続して学び理解する力
プロフェッショナリズム
患者・家族と対話する力
多職種と協力しあえる力
質向上のリーダーシップ
患者や地域のニーズを理解し、発言・行動する



WHOオタワ憲章 (1986 年)

ヘルス・プロモーション

“The process of enabling people to increase control over the determinants of health and thereby improve the health.”

“人々が健康の決定要因をコントロールし健康を改善できるように力づけるプロセス”

プライマリ・ヘルスケアとは (アルマ・アタ宣言)

地域住民が主体となって医療や公衆衛生の活動を自ら行っており、貧困の克服や経済格差の是正にまで挑戦しているという地域住民のイニシアチブ

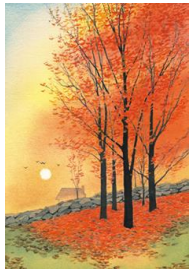
保健医療に携わる人たちは、基本的な医療を受けられない人たちが、地域の自主性によって健康の増進をはかれるように努めなければならない

そうして得られた健康という状態は、社会が自立し豊かな生産的活動を行っていくことに貢献するものである

国際協力師になるために(山本敏晴著・白水社)

The 7 Community Tools

人類学的手法による地域アセスメント



1. 地域社会学的地図作成
2. 家系図作成
3. 地域ネットワークの分析
4. 地域の医療と伝統的癒し
5. 地域の年間活動
6. 地域の歴史
7. 人生の語り

Komatra Chuengsatiansup, MD, Ph.D
Society and Health Institute
Ministry of Public Health, Thailand

Community Project

地域で見出した健康課題について
住民の方々の前でプレゼンテーションし、
対策となる活動を共に検討する

ロンドン大学キングス・カレッジ 医学部の地域医療教育

医学生1-5年生2300名(1学年450名)
300の診療所、約600名の医療者が協力

KING'S
College
LONDON



社会的決定要因を理解するためのプログラム

Phase 3

- Patient-centred approaches to clinical communication
- Behaviour change counselling

Phase 4

- Longitudinal pregnancy study
- Health promotion review
- Global health

Exploring Social
Determinants of Health

Phase 5

- Community case studies
- Obesity study
- Social and exercise prescribing

Phases 3-5

- Smoking cessation certification
- Self-selected component opportunities

KING'S
College
LONDON

1年生

- 1学期: 診療所訪問・診察見学(半日×2回)
- 2学期: 患者宅訪問(2時間×2回)

2年生

- 診療所での医療面接実習(2時間×1回)
- 診療所スタッフインタビュー(2時間×1回)
 - 担当地域の規模
 - 登録患者の人種構成・文化的な違い・社会経済的背景など
 - 医療へのアクセスに関する問題点と対応例

KING'S
College
LONDON

3年生

- 患者ナラティブ面接: 診療所や患者宅で患者の人生の歩みを伺う面接実習(2時間×4回)

4年生

- 妊婦フォローアップ実習(自宅訪問)
 - 妊娠中(第3トリメスター)・出産直後・3か月後(体調・生活の変化、健診の有無、児の成長観察など)
- 地域のヘルス・プロモーション(HP)活動
 - 地域のHPを行っている団体を訪問取材
 - 地域のGP診療所でプレゼンテーション

妊婦フォロー・アップ実習 感想 (4年生女子学生)



彼女の後について近くのスーパーマーケットに出かけた。店では品物が防弾ガラスの向こう側に並び、女性は商品名を言って最後に代金と引き換えに食料品を受け取った。衝撃を受けた。

こうした事情を知らないままに行われた栄養指導は、理想的であっても現実的ではないことに気付いた。

医学部学生はほとんど“ミドル・クラス(中流階級)”出身で豊かな暮らししか知らない。犯罪が多発する地域で生活し、子供を産み育てる人生があるという事実に遭遇するのは、医師として働くうえで大きな勉強になった。

Global Health 国際保健と地域医療: 海外選択実習でKing'sの学生が学んだこと

- Social determinants of health
- Social justice/inequality
- Vulnerable populations
- Health promotion/interventions
- Health care systems
- Cultural sensitivity
- Climate change and health
- Global burden of communicable /non-communicable disease including mental health

必修の診療所実習 × 8週間

(最終学年=5年生)

- 外来患者診療(半日 × 4回/週)
- 実習2週目から診察室を与えられる
- 診察後にGP医の指導を受け検査・治療計画を立てる
- 8週間で約140名の外来患者を担当
- GP医によるセミナー(2時間/週)・自己学習(半日/週)
地域の保健・福祉資源探索(半日 × 2回/週)



慢性疾患や障がい
を有する患者を支援し
ているリソースを訪ね
歩く、5症例をレポート



● 学生のレポート

■ 地域で介護/サポートを必要としているのは:

高齢者で
慢性疾患を有する
いくつもの疾患を抱えている
認知症の症状がある
介助の必要な子ども
虚弱な方
終末期を迎えている患者
初めて母親になった方
社会的に孤立している方
アルコール・薬物依存者
被虐待児・虐待してしまう親

健康の社会的
決定要因(SDH)

■ 状況を困難にしているのは

失業
経済的困窮
十分な住まい
交通手段の欠如
家族の喪失
一人暮らし
機能不全な家族

タイ・コンケンのUbonrat病院 医師夫妻の取り組み



Dr. Apisit Tamrongwarangoon
Dr. Tanti Tamrongwarangoon



担当地域の住
民46000人

医師4名

英国では...

Social Determinants of Health –
What Doctors Can Do
(October 2011)



英国のDr. G

- 的確な診療・健診
- 全人的医療の提供
- 診療時間の配慮
- 学校に診療所を開設
- 地域NGOとの協働
 - 住居の確保・職業訓練・
 - 子どもの学習支援
 - ティーンへのカウンセリングetc.
- ホームレス対象の診療所運営

<http://bma.org.uk/-/media/files/pdfs/working%20for%20change/improving%20health/socialdeterminantshhealth.pdf>

地域医療に求められること

- 的確な診断と治療・全人的医療の提供
- 地域の健康決定要因の把握
- 地域のリソース(資源)の活用
- 地域のニーズに沿った活動を地域と共に
- 地域の方々の主体的な活動を支援
- 情報の発信と政策につながる提言
- Sustainability(継続性)がカギ
- 診療の最前線にいるからこそ
気付くこと、できることがある



医学部は、臨床能力のある医師を育てるだけでなく、社会的必要に対応できる医師を育成する責任がある。

健康に影響を及ぼす社会的な要因を認識して診療に当たり、そうした要因を改善すべく地域のなかで活動できる医師を育てる。

地域の主体的な活動をサポートして、より健やかな地域づくりに協力する。

本日のキーワード

social wellbeing (社会的に良好な状態)とは？

健康の社会的決定要因(Social Determinants of Health):
人々が生まれ、育ち、生活し、働き、年をとっていく
環境・状況 → 国内・間の健康格差の原因

プライマリ・ヘルスケア

地域住民が主体となって、健康決定因子に取り組む
..... 格差の広がる日本でも！

ヘルス・プロモーション

人々が健康の決定要因をコントロールし、健康を改善
できるように力づけるプロセス (教育 x 政策)

健康の社会的決定要因

Why treat people...

...without changing what makes them sick?

“治療することに意味があるの？
...病気になる原因を放置しておいて(WHO)”



Health Promotionのための5つの優先的行動分野

- Building healthy public policy
健康的公共政策の確立
- Creating a supportive environment
健康に関する支援的環境の創造
- Strengthening community action
健康のための地域活動の強化
- Developing personal skills
個人技術の向上
- Reorienting health services
ヘルス・サービスの方向転換

Beattie's model of health promotion practice

