

吉備国際大学研究紀要  
 (人文・社会科学系)  
 第28号, 157-169, 2018

## 現代中国の都市部医療機関に関する調査報告

赤坂 真人\*・池永 理恵子\*\*・劉 亜萍\*\*\*

### Survey Report on Urban Medical Institutions in Contemporary China

Makoto AKASAKA\*・Rieko IKENAGA\*\*・Yaping LIU\*\*\*

#### Abstract

This paper is a research report on medical institutions in contemporary China. Since the reform and open-door policy of 1979, China has developed rapidly in all fields, but it has been said that she failed to reform the medical field. In recent years, however, the medical system of China has been rapidly reformed along with economic growth, and since 2010 the speed of reform has further accelerated. We visited hospitals in Hohhot City, Inner Mongolia China from 9th to 15th September 2017 for the purpose of survey on the work situation of nurses in China and conducted a questionnaire survey. At that time, we visited a variety of medical institutions ranging from general hospitals of the highest level to private clinics in Inner Mongolia China, and interviewed physicians, nurses, clerical employees, etc. and got the opportunity to observe the inside of them. We will report the present situation of contemporary Chinese medical institution in this paper.

Key words : China, Medical Institution, Nurse

キーワード : 中国, 医療機関, 看護師

---

\* 吉備国際大学社会科学部  
 〒716-8508 岡山県高梁市伊賀町 8

*Kibi International University*  
 8, Iga-machi, Takahashi, Okayama, Japan (716-8508)

\*\* 吉備国際大学保健医療福祉学部  
 〒716-8508 岡山県高梁市伊賀町 8

*Kibi International University Department of Nursing School of Health and Social Welfare*  
 8, Iga-machi, Takahashi, Okayama, Japan (716-8508)

\*\*\* 内蒙古财经大学公共管理学院  
 〒010070 中国呼和浩特市北二环路185号

*Public Administration College, Inner Mongolia University of Finance and Economics*  
 185, Beierhuanlu, Hohhot Inner Mongolia China (010070)

## 1. はじめに

本稿は現代中国の医療機関に関する調査報告である。1979年の改革開放政策以降、中国はあらゆる分野で急速な発展を遂げたが、医療分野の改革には失敗したと言われてきた。戸籍（農村・都市）や職業などで給付額に大きな格差がある医療保険制度。<sup>1)</sup>毛沢東時代に短期間医療技術を学び農村に派遣された郷村医<sup>2)</sup>や小学校卒業後3年間の職業教育を受けただけの看護師<sup>3)</sup>と正規の教育を受けた医師、看護師の混在。受付、診察、検査、医療処置、投薬のたびにお金を払う煩瑣な料金システム、国民所得と比較して高価な医薬品、地域間の医療格差など問題が山積していた。しかし近年、経済成長とともに中国の医療システムは急速に改革され、2010年以降、改革のスピードはさらに加速している。

赤坂らは、中国における看護師の労働環境に関する調査・分析を目的として2017年9月9日から15日まで中国内蒙古自治区呼和浩特市の病院を訪問し、看護師を対象とする質問紙調査を実施した。その際、中国内蒙古自治区の最高レベルの総合病院から個人診療所にいたさまざまな医療機関を訪問し、医師や看護師、事務部長等にインタビューを行い、病院内部を視察する機会を得た。日本において中国の医療機関を体系的に紹介した論文・著書は皆無に近い。この現状に鑑み、われわれは本稿で現代中国における医療機関の概要を紹介することにした。

## 2. 訪問病院と調査方法

今回の調査では時間的制約のため、われわれが直接訪問し、病院内部の視察および医師・看護師・事務部長等へのインタビューができた医療機関は①内蒙古自治区人民病院（三級甲）、②内蒙古自治区腫瘍病院（三級乙）、③内蒙古国際蒙医病院内蒙古財經大學分院（一級甲）、④后巧報鎮武達珍診察室（個

人診療所）だけであり、⑤内蒙古医科大学第二付属病院（三級甲）、⑥呼和浩特市第一病院（三級乙）、⑦呼和浩特市新城区社区服務衛生ステーション（社区衛生院）、⑧趙永中西医診療所（個人診療所）には質問票を渡し、医師または看護師に回答してもらうことになった。

今回、内蒙古財經大學公共政策管理學院の元副院長で同大學學術委員會の委員である劉亜萍教授の助力により、上記医療機関の調査が可能になった。二級病院のデータが入手できなかったが、現代中国における医療機関に関する情報として参考にしていただければ幸いである。<sup>4)</sup>

## 3. 中国の病院の特徴

今回訪問した中国の病院の概要を示す前に、日本の病院と比較して大きく異なる点をいくつか指摘しておく。

### (1) 病院の格付け

中国都市部の病院は病院のベッド数や医療環境基準により三等級に分類される。一級医院は居住区レベルの病院で、ベッド数が100床以下である。二級病院は市や区レベルの病院で、ベッド数が100～499床である。三級病院は中国衛生部・省衛生庁・市衛生局の管轄で、大学付属病院などベッド数が500床以上の病院である。<sup>5)</sup>厳密に言えば、それぞれの等級は医療技術や設備によって三級甲・三級乙・三級丙のように3つに分けられ、これに三級特級を加えて、全部で10級に分類される。そのほか中国の都市部には病院以外の医療機関として社区卫生服務センター（およびステーション）・個人診療所がある。<sup>6)</sup>

### (2) 西医師と中醫師

中国では西医師（医師）とともに中醫師（漢方医・蒙医<モンゴル医>・藏医<チベット医>・維医<ウ

イグル医>など)も正式な医師として診察・治療ができる。また西医と中医両方の資格を持つ西中医もいる。

### (3) 医師の職位

中国の医師には住院医师, 主治醫師, 副主任醫師, 主任醫師といったランク付けがある。中国の医科大学または大学医学部で5年間学んだのち国家試験を受験, 合格後1年間病院の各科で研修を受ける。研修医たちはこの期間に自分の専門領域を決める。研修終了後に執業医師資格試験を受け, 合格すれば(上級医師:主治醫師, 副主任醫師, 主任醫師)の指導のもと, 住院医师として4年間病院で患者の治療・処置にあたる。その後, 主治醫師資格試験を受け, 合格すれば一人前と認められ, 一般外来で診察ができる。

### (4) 医療行為が制限された医師の存在

日本で医師になる方法は大学の医学部を卒業し, 医師国家試験を受けるという形で一本化されている。また漢方医は正式な医師とはみなされない。しかし中国では西医・中医(伝統的民族医学)の区別に加え, 執業医師(医師)・執業助理醫師(Assistant Doctor)・郷村医といったレベルの異なる医師がいる。

郷村医は上述の通りである(脚注2参照)。執業助理醫師とは高等学校医学専科(大専3年制), 中等専門学校医学専攻科(中専5年制)を卒業後, 医療, 予防, 保健機関で医師の指導のもと1年間研修を受け, それぞれの医療機関で審査を受けて推薦をもらい, 執業助理醫師資格試験を受験して取得する資格で, 臨床・中医・口腔・公衆衛生の4種類がある。医師として治療に携わるが, 診断には制約がある。また公衆衛生医師は医療行為をすることができない。

### (5) 少ない看護師

日本の病院と比較した場合, 医師に対する看護師の数が非常に少ない。小規模な病因では看護師より医師の数が多きこともある。2016年末の時点におけ

る中国の医師と看護師の比率は1:1.14で,<sup>7)</sup> ようやく看護師のほうが医師の数を上回った(日本:1:3.60)。看護師が少ないのは, 中国の看護師は注射や点滴, 裂傷の縫合, 薬剤投与および管理など医療業務だけを行い, 患者の介護をしないからだ。それらは家族の仕事であり, もし家族が付き添えない場合は護工(护工)と呼ばれる看護者(介護者)を雇わなければならない。都市部の大病院には手術専門看護師, 癌専門看護師, 麻酔専門看護師などの専門資格を持った看護師がいる。これら専門看護師は一般看護師より給与が高い。近年看護師の数は急増しており, 2010年(205万人)から2016年末(350.7万人)の6年で1.71倍になった。<sup>8)</sup>

### (6) 看護師の職位

日本には看護師と准看護師の資格があるが, 中国には看護師(护士)・看護士(护士)・准看護士(准护士)という3つの資格がある。ただし准看護士(准护士)とは固定された資格ではなく, 中等専門学校・大学専門学校を卒業した学生が1年間, 病院で働き, 看護士資格試験(执业护士资格考试)を受験して合格するまでの暫定的な呼称である。試験に合格すると看護士となり, 通常の看護業務に従事する。看護士は中等専門学校・大学専門学校卒の場合3~5年, 大学本科卒業の場合は1年の病院勤務の後, 看護師の受験資格を得る。看護士も看護師も护士と呼ばれるが, 給与や待遇は異なる。

### (7) 看護師の採用方法

看護師の募集・採用方法は, インターネット広告・看護師無料紹介所・大学専門学校・大学からの紹介などさまざまなルートがある。個人診療所や農村の衛生室などの場合, 面接だけで採用ということも多いが, 三級病院や大学病院では看護師の採用にあたって日本では想像できない厳しい試験が実施される。(試験による選考方法については脚注9を参

照されたい)。<sup>9)</sup>

### (8) 煩瑣な料金システム

中国の医療機関では「料金の前払い」が基本である。まず救急車が有料、<sup>10)</sup> 病院では最初に受診を希望する診療科の受付料を払う。診察を受けて検査が必要と診断されたら、支払い窓口へ行って検査料を払う。領収書を持って検査室に行き検査を受け、その後検査結果を持って再び医師の診察を受ける。注射や点滴が必要と診断されれば、また支払い窓口に行って料金を払い(処置室使用料込み)、領収書を持って処置室に行き処置を受ける。投薬が必要であれば、処方箋と請求書を持って支払い窓口へ行き薬代を払い、病院の薬局で、薬代の領収書を提出して薬を受け取る。

診察・治療終了後一括払いの日本と比較すれば、かなり不便な料金システムだが、病院としては治療費を踏み倒されないために必要なシステムである。他方、患者は治療や検査を受けるか否かを自分で判断することができる。とはいえ、お金がないのでそれ以上の治療をあきらめるとというのが実態ではあるが。

### (9) クレジット機能付きの医療保険証

中国には公務員や企業従業員が加入する「都市従業員基本医療保険」と一般都市住民・農民が加入する「都市住民基本医療保険・新型農村合作医療保険」がある。決済の急速な電子化が進む中国では、都市従業員基本医療保険の医療保険証にはクレジットカード機能がついており、個人口座にお金がある限り保険証で治療費や薬代を支払うことができる(毎月給料の4%にあたる金額が口座に振り込まれる)。口座のお金がなくなれば自己負担となる。また入院の場合は、入院病棟や外来受付に保証金や検査料を支払う。支払ったお金は病院の診察券に入金され、そこから毎日入院料が引き落とされる。診察券にチャージしたお金が残り少なくなれば、今後必要に

なる金額を入金するよう病院から勧告され、入金できない場合は退院することになる。<sup>11)</sup>

### (10) 医師の指名制度

中国の病院では卦号費という受付料を支払わなければならない。金額は地域や病院によって異なり、同じ病院でも専門医か否か、および受診する医師の職位によって異なる。例えばもっとも医療費の高い地域のひとつである北京の場合、主治医の受付料は50元だが、副主任だと60元、主任だと80元、癌専門医のような専門医は100元となる。夜間だと夜間料金が70元加算され、救急の場合はさらに急診費70元が加算される。<sup>12)</sup>

中国ではレベルの高い医師に診察を受けたり、救急のような特別のサービスを受けたりする場合、それに見合う対価を支払うのは当然と考えられている。社区卫生服務センターのような入院設備のない医院でも卦号費は必要であるが、一般病院と比べると料金はかなり安い。卦号費はカルテ作成料・登録料であるが、同時に、一方で患者が診察を受けたい医師を選ぶため、他方で人気のある医師に患者が集中しないようにするための制度である。

### (11) 受診する病院の指定

卦号費に似たシステムは病院にも応用されている。日本では保険証があれば日本国内のどの病院でも受診が可能であるが、中国では地域住民が受診すべき病院がいくつか指定されている。もちろん指定外の病院や大都市の有名病院で診察を受けることもできるが、その場合、料金はかなり割高になる。また保険料を支払っている保健管轄地域外の病院で診察を受けた場合、治療費は全額前払いとなり、治療終了後、出身地に帰って医療保険担当機関に保険金還付の手続きをしなければならない。日本と比較すれば非常に面倒なシステムだが、これもまた都市部の有名な病院に患者を集中させないための制度である。



写真1. 内蒙古自治区人民医院

#### 4. 各種医療機関の概要

それでは次に、今回の調査で実際に訪問し、病院内の見学とインタビュー調査ができた病院について、その概要を紹介する。紙面の都合上、直接訪問できなかった病院については、脚注に概要を記載する。

##### (1) 内蒙古自治区人民医院（三級甲）

内蒙古自治区人民医院は1974年に設立された内蒙古自治区でも最高レベルの国立病院である。病院内を案内し、インタビューに答えてくれたのは事務部長のW.L氏である。当病院は内蒙古自治区の最高レベルの病院で、共産党幹部専用の病棟も設置されている。受付やカルテなどはすべて情報化、自動化されており、設備、医療技術、診療システムなど日本の大病院と比較しても遜色はない。



写真2. 自動化された受付

##### 1) 病院の概要

①医師数 1,200人 ②看護師数 2,000人 ③准看護師数 600人 ④薬剤師数 200人 ⑤診療科数 70科  
⑥病床数 3,000床 ⑦病床利用率 100% ⑧患者平均入院期間日数 10日 ⑨平均外来患者数 810人/日

図1. 内蒙古自治区人民医院の概要

通常、中国の有名病院は混んでおり診察を受けるには数時間待たされる。ただし中国では特需外来とあって、高額な掛号費を払えば待たずに診察してもらえる。事務部長によれば同病院の著名な主任医師にすぐ診察してもらうためには約2万円程度の掛号費を支払わなければならない。もちろん診察費・治療費は別料金である。かなり高額だが対価を支払えば即、名医の診察が可能という、いかにも中国らしい合理的システムだ。

##### 2) 看護師の労働環境

日本では看護師の勤務体制は急速に二交代制に転換しつつあるが、中国ではほとんどが三交代制である。

休日は週休2日、約半年の産休が保障されている。給与は初任給1,856元。これに各種手当が加算されても、20代前半の若い看護師の給与は3,000～3,500元（日本円で5～6万円）程度であろう。2016年12月に行われた看護師に関する全国調査（中国护士群体发展现状调查报告）によれば北京・上海のような一級都市（一线城市：19都市）の看護師平均月額給与は6,700元（11万4,570円）、無錫・長春と



写真3. 各科医師一覧



写真4. 内蒙古自治区人民医院 ナース・ステーション

いった二級都市（二线城市：30都市）は5,600元（9万5,760円）で、都市部労働者の平均月収よりやや低いらしい。<sup>13)</sup> ちなみに呼和浩特は三級都市（三线城市：70都市）である。<sup>14)</sup>

かつては病院内に保育所があったが、今は閉鎖され、代わりに保育手当が支給されている。看護師の離職率は3%で、今回訪問した病院の中では比較的高い。

権威ある大病院だけに看護師の研修制度はかなり整備されている。各ナース・ステーションは通路に面しており、ここに薬品・輸液などが保管されている。

- ①勤務形態：三交代制（早班・日班・夜班） ②看護配置：7：1 ③週休：2日 ④初任給：1,856元 ⑤看護師数：やや不足 ⑥産休：約半年 ⑦離職率：約3% ⑧募集：大専・大学からの紹介・一般公募 ⑨看護師の職階：看護部長－総看護師長－各科看護師長－主管看護師－副主管看護師－看護師－准看護師<sup>15)</sup> ⑩研修制度：新人看護師研修・院内研修会・先輩看護師による新人看護師の指導・インターネット研修・院外研修会への派遣など。

図2. 内蒙古自治区人民医院 看護師の労働環境

## (2) 内蒙古自治区腫瘍病院（三級乙）

1921年、帰綏鉄道病院として設立される。2004年内蒙古医科大学の管轄となり、2012年に内蒙古自治区腫瘍病院に改称した。総合病院ではあるが病院名から分かるように癌専門病院といってよい。インタビューに答えてくれたのは同病院の看護師。残念ながら病院内部の撮影は許可されなかった。



写真5. 内蒙古自治区腫瘍病院

### 1) 病院の概要

- ①医師数 300人 ②看護師数 200人 ③准看護師数 300人 ④薬剤師数 40人 ⑤診療科数 13科 ⑥病床数 900床 ⑦病床利用率 70% ⑧平均入院期間日数 14日 ⑨平均外来患者数 65人/日

図3. 内蒙古自治区腫瘍病院の概要

### 2) 看護師の労働環境

看護師の勤務形態は、中国では珍しい二交代制である。週休2日は確保されているが、かなり月収が低い。中等専門学校卒の看護師は初任給が1,500元、大学卒の看護師が2,500元である。ボーナスはない。看護師はかなり不足しており、忙しいときには看護配置が10：1にまで増やされる。

一般に中国では看護師の離職率は低い。インタビューに応じてくれた看護師によれば、その原因は①中国は就職難で仕事さがしが大変であること。

- ①勤務形態：二交代制（日班8：00～19：00・夜班19：00～8：00・休日・待機） ②看護配置：7：1（忙しいときは8～10：1） ③週休：2日 ④初任給：中等専門学校卒 1,500元 大卒：2,500元 ⑤看護師数：かなり不足している。 ⑥離職率：約1% ⑦募集方法：インターネット広告。看護師無料職業紹介所、看護学校・大学からの紹介。 ⑧看護師の職階：看護部長－副看護部長－内外科総看護師長－主管看護師－看護師－准看護師 ⑨研修制度：新人看護師研修・院内研修会・先輩看護師による新人看護師の指導・インターネット研修・院外研修会への派遣<sup>16)</sup>

図4. 内蒙古自治区腫瘍病院 看護師の労働環境

②看護師に向かないと思う学生は、卒業しても看護師にならず、一般の民間企業等で働くことが多い。ゆえに離職の可能性がある人は就職前に淘汰されているのではないかということであった。

われわれは内蒙古医科大学第二附属病院と呼和浩特市第一病院からも訪問の許可が取れそうであったが、スケジュールの調整ができなかったため、主任看護師に病院の概要に関する質問表と看護師に対するアンケート調査票を預け、回答してもらうことにした。病院の概要と看護師の労働環境に関するデータは脚注に掲載しておくので興味のある方は参照していただきたい。<sup>17)</sup>

### (3) 国際蒙古医医院内蒙古财经大学分室

三級病院である国際蒙古医医院の分院で、内蒙古财经大学内に位置する（一級甲）。チベット医学に源流をもつ蒙医（伝統的なモンゴル医学）<sup>18)</sup>による治療を主とするが、漢方医、西洋医もいる。大学構内に設置されているため患者のほとんどは学生であるが、学生以外の患者も受け入れている。訪問調査には放院長と王看護部長、看護師5名が参加してくれた。概要は以下の通りである。

#### 1) 病院の概要

①医師数 16人 ②看護師数 6人 ③准看護師数 6人  
④薬剤師数 4人（西医薬 3人・蒙医薬 1人）  
⑤診療科数 8科 ⑥病床数 40床 ⑦平均外来患者数 90人/日

#### 図5. 国際蒙古医医院财经大分室の概要

#### 2) 看護師の労働環境

蒙医（モンゴル医療）の専門病院であることもあり、モンゴル族の看護師が多い。三交代制で看護配置は20：1。当病院は医師16人に対し看護師12人で医師のほうが多い。週休は1日。訪問時は大学生の身体検査の日で外来患者はほとんどいなかったが、普段はきわめて多忙で、週休0のこともあるという。



写真6. 国際蒙古医医院内蒙古财经大学分室



写真7. 院長・看護部長・看護師への面接調査

院長によれば大学生以外の外来患者も受け入れているが、保険制度が違うので数は少ない。看護師の初任給は4,000元だと看護部長が断言したが、他の病院よりかなり高額で、しかも看護師から回収したアンケート調査では5名中2名（20代後半・大学本科卒業）が月収3,500～3,999元だと答えている。真偽は不明である。



写真8. 診察・施療用ベッド

①勤務形態：三交代制 ②看護配置：20：1 ③週休：1日（週休0のこともある）④産休：年間178日取得可能 ⑤初任給：4,000元 ⑥看護師数：不足している ⑦離職率：ほぼ0% ⑧募集方法：インターネット広告・大専や大学からの紹介。⑨看護師の職階：看護部長－総看護師長－看護師長－副主任看護師－主管看護師－看護師－准看護師 ⑩研修制度：先輩看護師による新人看護師の指導・インターネット学習（100時間／年）

図6 国際蒙古医医院財經大分室 看護師の労働環境

#### (4) 呼和浩特市新城区社区服務衛生ステーション

中国の都市部には社区と呼ばれる居住区がある。規模は100～600世帯とされているが、時には数千世帯からなる社区もある。多くの場合、社区の周りには高いフェンスまたは鉄柵などで囲まれており、東西南北の出入り口には警備員が常駐している。社区には小さなスーパーやコンビニ、各種商店があり、最末端の行政機関である居民委員会が置かれている。<sup>19)</sup> また規模の大きな社区には社区卫生服務センターおよびステーション（社区卫生服務中心・站）が置かれており、主にプライマリケアを行っている、手術や入院設備はない。2016年6月の時点で全国に34,285の区衛生服務センター（およびステーション）がある。<sup>20)</sup>

医療水準は高くないが、住民にとっては①待たなくてもすぐに診てもらえる。②診察費が安い。③病院に紹介状を書いてもらい連絡・予約をしてもらえ



写真9. 新城区社区服務衛生ステーション



写真10. 新城区社区服務衛生ステーション 診察室

ば、病院に行っても長時間待たずに診察を受けられるといったメリットがある。

#### 1) 新城区社区服務衛生ステーションの概要

写真の通り衛生サービスステーションが入居している建物はかなり老朽化している。社区の居民委員会が管轄しているが、運営は民間医師に委託している。医師は西医と中医が一人ずつ。社区卫生服務ステーションは予防保健科と全科診療科、中医科の設置しか認められない。<sup>21)</sup> 看護師は3名。薬剤師1名。ベッドは8床あるが入院はできない。営業時間は午前8：00～12：00・午後14：30～18：00。一日の平均患者数は約30人。インタビューに答えてくれたのは当衛生ステーションの看護師である。

①医師数 2人 ②看護師数 2人 ③准看護師数 1人 ④薬剤師数 1人 ⑤診療科：全科診療・中医科 ⑥病床数 8床 ⑦入院なし ⑧平均外来患者数 30人／日

図7. 新城区社区服務衛生ステーションの概要

#### 2) 看護師の労働環境

看護師は3人。週休は1日。給料は2,300元である。看護師はやや不足気味。看護師の募集はインターネット広告に応募してくる場合もあるが知り合いからの紹介が多い。当服務ステーションの看護師によれば「看護師が辞める理由はただひとつ。あまりにも給料が安い」からだ。研修といったものは特にない。



写真11. 新城区社区服務衛生ステーション 処置室



写真13. 趙永中西医診療所



写真12. 新城区社区服務衛生ステーション 薬局

- ①勤務形態：日勤のみ 午前8：00～12：00／午後14：30～18：00 ②週休：1日 ③月収：2,300元 ④看護師数：若干不足している ⑤離職：しばしば ⑥募集方法：知り合いからの紹介 ⑦研修制度：特になし。

図8. 社区服務衛生ステーション 看護師の労働環境

夜勤がないのでそれほど仕事が辛いとは思わない。しかし患者から怒鳴られたり暴言を浴びせられたりすることはある。そのような場合は、患者に冷静になるよう説得している。

### (5) 趙永中西医診療所（個人診療所：私立）

#### 1) 診療所の概要

個人が経営する診療所。中国の各種医療機関が減少する中で私立病院とともに数が増えている（206,849箇所：2017年6月末）。趙永中西医診療所は赤峰市阿旗天山鎮にある個人医院である。医師は

西医と中医の2名。看護師1名。薬剤師1名。診療科は西医全般と中医全般の2科。病床6床、入院設備はない。一日の平均外来患者数は約10人である。

営業時間は午前8：00～12：00、午後14：00～18：00。地域の診療所なので土日でも急患があれば診察する。写真14にみられるように中国の衛生院や診療所では薬剤を溶かした点滴による治療が多い。中国人留学生（大学院）によれば、かつて中国では抗生剤が乱用されていたが、近年、その危険性が指摘され使用が制限されるようになった。著者が中国に滞在していた2011年頃は誰でも薬局で抗生剤を購入できた。中国人留学生（大学院）によれば、今でも（違法ではあるが）薬局で簡単に購入できるらしい。<sup>22)</sup>

- ①医師数 2人 ②看護師数 1人 ③薬剤師数 1人  
④診療科：西医・中医 ⑤病床数 6床 ⑥入院なし  
⑧平均外来患者数 10人／日

図9. 趙永中西医診療所の概要



写真14. 趙永中西医診療所 処置室で点滴を受ける患者

## 2) 看護師の労働環境

日勤のみ。勤務時間は午前8:00～12:00、午後14:30～18:00の8時間。開業時間は決められているが、地元の医院なので時間外の患者にも対応する。週休は決められているわけではなく、受診者の状況をみながら月2～3日休む。月収は1,800元と少ないが、地方なのでしかたがない。1日10人ほどの患者数なので仕事は忙しくない。特に研修といったものはない。自分が生まれた街の個人医院なので、患者からの暴力や暴言はない。不満があるとすれば自由に休みが取れないことと仕事が単調でやりがいがないことである。

①勤務形態：日勤のみ 午前8:00～12:00 午後14:30～18:00 ②週休：受診者の状況をみながら週に2～3日休む ③月収：1,800元 ④看護師数：ちょうど良い。 ⑤離職：ときどき ⑥募集方法：知り合いからの紹介または募集広告への応募 ⑦研修制度：特になし。

## 図10. 趙永中西医診療所 看護師の労働環境

## (6) 后巧報鎮武達珍診療室（個人診療所）

呼和浩特市郊外の后巧報鎮にある個人診療所。医師のW氏は74歳。本人の話によれば医師となって50年。企業が倒産したので自分で医院をつくり3年前この診療所を開業した。医者になった経緯等は語ってくれなかった。診療所の撮影を禁止されたので、



写真15. 后巧報鎮武達珍診療所のあるマンション



写真16. 后巧報鎮武達珍診療所

W医師の知り合いに頼んで入り口周辺の写真を撮ってもらった。診療所は居住用マンション1階にある。大学院留学生（江蘇省鎮江市出身）によれば「マンションの一室で医院を開業するのは違法」であるとのことだが、呼和浩特市の状況は不明である。

朝8:00から診察を開始するが、実質24時間対応。患者はマンションの住民のみ、1日2～3人。診療所の窓には中医医・針灸とあるが本人は内科医だと言う。診察室にはベッドが4床あり、点滴のとき使う。

看護師は息子の嫁(45歳)で、生活費として月2,000元を渡している。診療所の棚に大量の医薬品が並べられていた。「薬を売っている」という本人の話から推測すれば、薬局のようなこともして利益を出しているのかも知れない。W医師によれば「マンション住民の人達に大いに喜ばれている」らしい。しかしながら中国の医療および医療制度は急速に改善されつつあり、このような文化大革命時代に育成された医師や彼らの診療所は近い将来消えてゆくだろう。



写真17. 后巧報鎮武達珍診療所 入り口

①医師数 1人 ②看護師数 1人 ③薬剤師数 0人  
 ④診療科：内科のみ ⑤病床数 4床 ⑥入院なし  
 ⑦平均外来患者数 2～3人/日

図11. 后巧報鎮武達珍診療所の概要

## おわりに

本報告書は2017年9月9日～15日に中国内モンゴル自治区呼和浩特市内の病院で行った看護師調査の副産物である。調査の目的はあくまでも中国の看護師の労働環境を明らかにすることにあり、その一助として看護師が働く病院の訪問調査を行った。不十分な

ものではあるが、それでも現代中国の最高レベルの医療機関から、庶民がプライマリケアを受ける地域の医療機関、はたまたま医院と呼ぶことがためらわれる個人診療所にいたる、さまざまな医療機関を見学することができた。本稿では現代中国医療の肖像を描いた。今後、機会があれば、数のうえでは全体の2/3を占める農村の衛生室や診療所なども訪問したい。

今回の調査は内モンゴル財経大学の劉亜萍教授、韓斌講師の助力がなければ不可能であった。末尾ではあるがここに記してお礼を申し上げたい。

## 脚注

- 1) 赤坂真人, 2017, 「中国医療保険制度の歴史の変遷—1949～2017—」『吉備国際大学研究紀要』, 第27号参照。
- 2) 「彼らは『はだしの医者(赤脚医生)』と呼ばれ, 正規の医学教育ではなく, 一定期間, 在野での技術訓練により取得した衛生知識・技能をもって村医として医療に従事していた初級レベルの衛生技術者である。文革終了後, 公式に否定されたが, 農村地区の医療需要を満たすため, 再訓練を経て資格試験に合格すれば郷村医と称され, 村の衛生室で開業することが許可された」。(三橋かほり, 2004, 「中国における村医の養成と医学教育—はだしの医者再訓練」『日本医史学雑誌』第50巻第1号pp.100-101)。
- 3) 文化大革命の勃発により看護教育は不要とされ1966年～97年まで看護専門学校は閉鎖されていた。(煤田徳東, 2013, 「中国の医療制度と看護問題について」大阪経済大学経済学研究科博士論文)。
- 4) 内蒙古自治区は中国の辺境であるが天然資源に恵まれており, 中国31の省・自治区・特別市の中で1人あたりのGDPは5番目, 都市住民の可処分所得は10番目に高く, 都市部での病院調査に関する限りデータの偏りは少ないと思われる。
- 5) 独立行政法人労働政策研究・研修機構 [http://www.jil.go.jp/foreign/jihou/2013\\_7/china\\_04.html](http://www.jil.go.jp/foreign/jihou/2013_7/china_04.html)
- 6) 2017年度6月の時点で三級病院が2,286, 二級病院8,118, 一級病院9,461が存在する。中国医療施設概況2017年6月。  
[http://www.jri.co.jp/file/report/shanghai/pdf/201706\\_shisetsu.pdf](http://www.jri.co.jp/file/report/shanghai/pdf/201706_shisetsu.pdf)
- 7) 中国护士群体发展现状调查报告：[http://news.xinhuanet.com/gongyi/2017-05/11/c\\_129601688\\_2.htm](http://news.xinhuanet.com/gongyi/2017-05/11/c_129601688_2.htm)
- 8) 中国看護師ネット：<http://hushi512.com/guonei/3081.html>
- 9) 今回訪問した病院の中で最大規模の病院である内蒙古自治区人民病院の看護師(契約)採用試験を紹介する(2016年11月試験・12月合格者発表) ①オンライン登録でデジタル写真つきの履歴書を提出(11月17～19日)。②登録が受理された場合, 筆記試験料70円を支払う(返金不可:11月18～20日)。③試験場への入場券をダウンロードし, 印刷する。入場券がなければ試験場に入れない(11月24～25日)。④筆記試験(100分・100点満点:11月26日)。筆記試験の結果, 1/4が落とされる。2016年度は241名の受験者のうち60名が筆記試験不合格となった。筆記試験結果・合否は受験者氏名と得点・合否が一覧表でインターネットに掲載される。⑤筆記試験に合格した受験者は資格審査に進む。その際, IDカード・卒業証書・学位証明書・看護師資格(または2016年資格試験合格証明書)などを提出し, 審査料50円を支払う(返金不可)。⑥資格審査がすむと面接試験(100分・100

点満点)を受ける。面接試験では容姿・言語表現・コミュニケーションスキル・専門的・総合的知識などが複数の面接者によって点数化され、評価される。⑦筆記試験40% + 面接試験60%で総得点が出され、上位60名が合格、仮採用となる。2016年の場合、資格審査、面接試験に進んだ受験者181名のうち成績上位60名が合格した。結果は「内蒙古自治区人民病院2016年看護師募集総合成績および身体検査関連事項の通知」という題名でインターネットに公表される。受験者氏名・性別・総得点・合否がすべて公表される。⑧仮採用が決まった受験者は、6ヶ月試用期間として当該病院で勤務する。試用期間終了後、審査に合格すれば正式採用となる。採用試験を受ける際、筆記試験・資格審査・身体検査が有料であること、試験結果が氏名・得点・合否まで公開されること、試用期間があることなどが中国看護師採用の特徴である。

- 10) 例えば江蘇省鎮江市の場合5kmまで120元。それ以降は1kmごとに料金が加算される。救急車には医師と看護師が同乗しているが、救急車内での治療、投薬はもちろん有料である。2017年12月6日、吉備国際大学大学院社会学研究科1年生、景一凡(談)
- 11) 2017年11月16日、吉備国際大学大学院社会学研究科1年生、景一凡(談)
- 12) 百度百科：<https://baike.baidu.com/item/挂号费>
- 13) 中国护士群体发展现状调查报告，前掲。
- 14) 中国の都市は(338都市)は都市資源、交通、生活様式など5つの指標で1級から5級まで格付けされている。
- 15) 主管看護師の定年は60歳。副看護師長以下の看護師は55歳。
- 16) 各診療科で推薦されて研修に参加する。すべての看護師が研修を受けられるわけではない。費用はすべて病院が負担する。
- 17) 内蒙古医科大学第二附属病院は1985年に設立された内蒙古医科大学の附属病院。形成外科の専門病院として設立された。整形外科修士課程は修士号を授与する権限を有している。

#### 1) 病院の概要

①医師数 110人 ②看護師数 200人 ③准看護師数 50人 ④薬剤師数 3人 ⑤診療科 15科 ⑥病床数 400床  
⑦患者平均入院期間日数 10日 ⑧病床利用率 100% ⑨平均外来患者数 35人/日

#### 2) 看護師の労働環境

①勤務形態：三交代制 ②看護配置：13：1 ③週休：2日 ④初任給：1000元 ⑤看護師数：明らかに不足している ⑥離職率：約1% (年3人程度) ⑦募集方法：インターネット広告による募集 ⑧看護師の職階：看護部長－副看護部長－内外科総看護師長－主管看護師－看護師－准看護師 ⑨研修制度：新人看護師研修・院内研修会・先輩看護師による新人看護師の指導・院外研修会への派遣

- 18) 蒙医とは蒙古民族の伝統的な医療でチベット医療に起源を持つ。オイルマッサージ・鍼灸・薬草治療・食事療法・アロマセラピー・瀉血・読経の7つの治療法を用いる。(高野文英, 他, 2003, 「モンゴルの伝統医学と薬草植物」『日東医誌』Vol.54, No.5, pp.965).
- 19) 赤坂真人, 2003, 「中国社区建設と末端行政組織の歴史的沿革」『吉備国際大学社会学部研究紀要』第13号.
- 20) 国家卫生和计划生育委员会编, 2017, 『中国卫生和计划生育统计年鉴2017』中国協和医科大学出版社.
- 21) 鹿錫俊, 2008, 「中国都市社区卫生機構に関する一考察」『北東アジア研究』第16号.
- 22) 2017年12月6日、吉備国際大学大学院社会学研究科1年生、景一凡(談)

謝辞：本研究は2017年度吉備国際大学共同研究費の補助金を受けて行われた。ここに記して謝意を表する。

## 引用文献

- 赤坂真人, 2017, 「中国医療保険制度の歴史的変遷—1949～2017—」『吉備国際大学研究紀要』第27号(人文社会系).
- 赤坂真人, 2003, 「中国社区建設と末端行政組織の歴史的沿革」『吉備国際大学社会学部研究紀要』第13号.
- 赤坂真人, 2000, 「中国住民統治制度の歴史的変遷」『吉備国際大学社会学部研究紀要』第10号.
- 中国护士群体发展现状调查报告: [http://news.xinhuanet.com/gongyi/2017-05/11/c\\_129601688\\_2.htm](http://news.xinhuanet.com/gongyi/2017-05/11/c_129601688_2.htm)
- 小島麗逸, 1995, 「中国の都市化と都市化構造」『アジア経済』XXXVI-5.
- 国家卫生和计划生育委员会編, 2017, 『中国卫生和计划生育统计年鉴2017』中国協和医科大学出版社.
- 韓慧, 2012, 「日本における看護不足の実態」*Journal of East Asian Studies*, No.10. pp.1-24.
- 久米和興・久米龍子・村川由加里, 2010, 「病院看護部の組織構造の特徴に関する一考察」*Yamagata Journal of Health Sciences*, Vol.13. (山形大学健康科学研究, 第13号)
- 鹿錫俊, 2008, 「中国都市社区卫生機構に関する一考察」『北東アジア研究』第16号.
- 三橋かほり, 2004, 「中国における村医の養成と医学教育—はだしの医者への再訓練」『日本医史学雑誌』第50巻第1号.
- 日本看護協会出版会, 2016, 『看護関係統計資料集』日本看護関係出版会.
- 日本看護協会, 2015, 「一般病棟における看護配置等に関する調査」[https://www.nurse.or.jp/nursing/practice/housyu/pdf/2016/ippanbyoto\\_2015.pdf](https://www.nurse.or.jp/nursing/practice/housyu/pdf/2016/ippanbyoto_2015.pdf)
- 鹿錫俊, 2008, 「中国都市社区卫生機構に関する一考察」『北東アジア研究』第16号.
- 煤田徳東, 2013, 「中国の医療制度と看護問題について」大阪経済大学経済学研究科博士論文.
- 高野文英, 他, 2003, 「モンゴルの伝統医学と薬草植物」『日東医誌』Vol.54, No.5, pp.963-72.