

### 3. 入職3ヶ月時における新人看護職員 SAT 心理チェック得点の入職年度別比較

—早期離職と心理的背景の関連について—

西森 秀果, 大谷 忠広, 金井 好子

杉田 歩美, 高田 幸子

(群馬大医・附属病院・看護部)

**【背景と目的】** 新卒看護職員(以下, 新人)は, 入職3ヶ月頃より強い精神的負担を感じていると言われている。A 大学病院では, 入職後3ヶ月より新人の離職が増加する。その為, メンタルサポートの一つとして, 入職した全看護職員に SAT 心理チェック(以下, 心理チェック)を入職後3ヶ月より年3回実施している。今回, 離職率が13.0%の2016年度と, 3.0%の2017年度の入職後3ヶ月に実施した心理チェックの各項目の平均点に注目し, 離職率との関連について明らかにすることを目的とした。**【材料と方法】** 2016年度と2017年度の新人(81名と66名の計147名)が入職後3ヶ月に実施した心理チェックの項目(自己価値観尺度, 自己抑制型行動特性, 情緒的支援ネットワーク認知, 問題解決型行動特性, 対人依存型行動特性尺度, 不安傾向度, 抑うつ尺度)について, 得点データを収集した。統計解析には SPSS Statistics 24 を用いて各項目得点について t 検定により比較を行った。心理チェックの研究利用については開発者より承諾を得た。群馬大学人を対象とする医学系研究倫理審査委員会において科学的, 倫理的問題の有無について審査・承認を受けた(2017-240)。**【結果】** 全項目において有意差を認めしたのは, 情緒的支援ネットワーク認知(家族)(10点満点)のみであった。平均点は2016年度が $9.09 \pm 1.8$ 点, 2017年度は $8.23 \pm 2.5$ 点, ( $p < 0.05$ )であった。**【考察と結語】** 心理チェックにおける家族の「情緒的支援」は, 8点以上で家族から情緒的に支援されていると感じ, 満足しているとされている。これは, 両年の平均点が該当していた。このため, 多くの新人は家族を情緒的に支援してくれる存在だと認識していたと考えられる。離職率の高い2016年が有意に情緒的支援をうけており, 情緒的支援は対処行動を抑制するという先行研究とは異なる結果となった。今回の研究では入職3ヶ月に実施した結果だけでは離職との関連を見出すことはできなかった。しかし, 今後は心理チェックの経時的な数値変化に着目して継続的なサポートを行う必要があると考える。

### 4. Distribution Trend of Midwives in Mongolia Using Gini Coefficient —Comparison with the Distribution of Physicians and Nurses—

Oyunchimeg Erdenee, Chiho Yamazaki  
and Hiroshi Koyama

(Department of Public Health, Gunma University Graduate School of Medicine)

**【Background】** Midwifery workforce has an essential contribution to healthcare services particularly in the crucial period of pregnancy, childbirth, and early weeks of life. Concerning the distribution of health resources, easy access to these resources would make health services available to all people. Thus, distribution of midwives is critical, especially in isolated rural areas. Our previous study (2017) of physicians and nurses in Mongolia showed that distributions per geographical area were clearly unequal. **【Objectives】** This study aimed to investigate the distribution trend of midwives in Mongolia between 2010-2016 and compare results with the previous findings. **【Methods】** We obtained provincial data from National Statistical Information Service of Mongolia. Two indicators of distribution ratio of midwives, per 10 000 population and per 1000 km<sup>2</sup> area, were calculated. We investigated the equality of the distributions using Gini coefficient, a measure of inequality, which represent a gap between the real distribution and the hypothetical perfect equality. **【Results】** The distribution of midwives per 10 000 population (ranged from 1.99 in rural to 6.18 in urban) was found to be better balanced than the distribution of midwives per 1000 km<sup>2</sup> area which had great gaps that the ratio was 0.19 in the rural area while 61.2 in the urban area. We found the Gini coefficient for the distribution of midwives per population had been decreasing from 0.305 in 2010; however, the coefficient was still unequal as 0.201 in 2016. Further, the Gini coefficients for the distribution per area had not shown any improvement with 0.523-0.524 during 2010-2016. **【Conclusion】** The significant inequality was found regarding the distribution per area and similar circumstances with the distributions of physicians and nurses in Mongolia. Therefore, geographical imbalances of distribution of healthcare resources need to be taken into consideration when formulating policy, rather than simply increasing the number of healthcare resources.