

伊藤病院 看護職員の負担軽減計画

令和6年(2024)4月～令和7年(2025)4月

分野	現 状	目 標	計 画	達成度チェック		備考
				R6年10月		
看護部	<ul style="list-style-type: none"> <li>勤務環境の整備が不十分</li> <li>委員会活動が活発になり業務に占める割合が増多している結果超過勤務となっている</li> <li>看護補助者の業務が増加</li> <li>ベテラン職員の退職</li> <li>人材確保が困難</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>業務量の調整</li> <li>働きやすい環境</li> <li>業務時間内で委員会活動ができる</li> <li>次期委員の育成</li> <li>看護補助者との業務分担の推進</li> <li>離職の防止、人材確保</li> <li>退職予定による欠員補充と強化</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>超過勤務を行わない業務配分</li> <li>委員会業務が適切に行えるよう調整</li> <li>有給休暇 年間5日以上 取得が進んでいない職員への促し</li> <li>短時間正規雇用職員の活用を継続する</li> <li>夜勤の免除 勤務可能時間への配慮など個別に対応する</li> <li>長期休暇への対応</li> <li>定期活動が集中してできるよう予め勤務に組み入れる</li> <li>委員育成の人選、研修参加し委員の移行をスムーズにする</li> <li>看護補助者との業務分担を推進、継続する</li> <li>入浴、食事介助、移送、他を看護師と協同し安全に行う</li> <li>CSセットの準備と補充。身の回り品の確認</li> <li>業務が集中しないよう情報共有する</li> <li>夜勤専従勤務者の確保</li> <li>定年後の嘱託職員の増加に伴い常勤看護師の確保</li> </ul>			
入退院支援	<ul style="list-style-type: none"> <li>紹介患者の受け入れ・入退院の調整</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>担当医師と相談・病棟の患者状況を把握し調整を進める</li> <li>退院調整を円滑に進める</li> <li>情報交換を密にし共有する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>他医療機関との連絡調整 患者状態に合った適切な病室案内</li> <li>入院時書類の受け取り 入院についての説明を行う</li> <li>担当看護師と協同し早期からの介入を行う</li> <li>患者、家族の気持ちに沿って説明、面談を行う</li> <li>情報共有し書類、必要品の準備など支援を円滑に行う</li> </ul>			
薬剤部	<ul style="list-style-type: none"> <li>服薬管理が困難な患者の増加</li> <li>持参薬の内容が把握し難い</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>患者の状態に合わせ服用しやすい形態へ配慮する</li> <li>持参薬管理</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>別包化を依頼し服薬準備を軽減、誤薬が起こり難くする</li> <li>中止、休薬などを薬剤科で再調剤する</li> <li>全ての持参薬の薬剤鑑別を依頼し鑑別書を受ける</li> <li>残薬チェックの薬剤部へ依頼</li> </ul>			
栄養部	<ul style="list-style-type: none"> <li>栄養管理の実施</li> <li>NSTの評価、介入を進める</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟訪問にて患者の情報を共有する</li> <li>NSTの介入で栄養状態の改善を図る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>咀嚼、嚥下能力に応じた食事形態への変更</li> <li>食器の変更や付加食などの相談</li> <li>患者の状態や嗜好に合わせて摂取量の増加、改善を図る</li> <li>担当医師とも相談し付加食の検討を行う</li> </ul>			
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> <li>ADL低下、要介助状態の患者の増加</li> <li>摂食嚥下機能の低下</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>介護量軽減、ADLの維持を図る</li> <li>入院によるADLの低下を防ぎ活動性が向上することで介助の軽減を図る</li> <li>摂食・嚥下機能が低下しない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハビリ室への送迎をPTが行う</li> <li>家族との面談、担当者会議への出席で看護師とも情報共有し相談に応じる 家族への説明、指導も行う</li> <li>嚥下評価を行いトロミ付けの有無や、食事時のポジショニング</li> <li>ポジショニング、適切な物品の選択を助言する。</li> <li>移動困難な患者の移送や立位困難な患者の体重測定</li> <li>点滴やケア時間とリハビリ時間が重ならないよう調整する</li> </ul>			