

伊藤病院 看護職員の負担軽減計画

平成31年1月～令和2年3月

分野	現状・問題点	目標	計画	達成項目のチェック		備考
				H31年4月	R2年3月	
看護部	<ul style="list-style-type: none"> <li>勤務環境の整備が不十分</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>勤務環境の整備をすすめる</li> <li>離職の防止、人材確保 退職予定者、産休育休予定者の 人員確保</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>超過勤務を行わない業務配分 業務多忙のときは超過勤務者を指名、他は退勤する</li> <li>有給休暇取得を進める 指定有給休暇制度を受け年間5日以上の取得をめざす</li> <li>短時間正規雇用職員の活用 時短勤務者の希望を取り入れ勤務継続をやすく</li> <li>看護補助者との業務分担を進める 現1.5名の補助者を2名に増員できるよう検討</li> <li>夜勤専従勤務者の確保;現在1名 2名の専従者を確保できるよう関係方面へ依頼強化</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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>△</li> <li>△</li> <li>○</li> <li>△</li> <li>△</li> <li>△</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> <li>△</li> <li>○</li> <li>△</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>超過勤務はほぼ無しの状態 今後も継続</li> <li>有休5日/年以上の取得ができています 今後も継続</li> <li>現在7時間勤務者あり夜勤も可能で本人 の事情に合わせ勤務できるよう継続</li> <li>清潔援助や移動など補助者主体の業務 あり協力して行う。増員の検討は継続。</li> <li>2月に退職、以後4、7、12月に入職あり 現3名となる。18回程/月の夜勤が1-可能 勤務継続できるよう調整していく</li> <li>10月1名入職、1月1名退職。他育児休業 1名あり。今後も人員確保へ依頼継続</li> </ul>
看護業務	<ul style="list-style-type: none"> <li>時間内に指示受けが完了しない</li> <li>診療補助の事務的業務</li> <li>退院調整が不十分</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテシステムの活用</li> <li>診療情報管理士による診療補助 業務の分担</li> <li>退院予定者の把握</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテシステムを活用するが予め注射や内服など 指示切れが発生する患者情報を医師へ提供する必</li> <li>診療情報管理士による電子カルテ入力の継続</li> <li>退院予定者を把握し必要書類の作成や関連施設との 連携をスムーズにする</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>△</li> <li>○</li> <li>△</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>△</li> <li>○</li> <li>△</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示確認が必要な患者情報を医師へ提供 し確認する作業が続いている。</li> <li>医師の診察内容、指示、投薬などが 入力され代行業務が減っている</li> <li>退院日の決定は医師が行っており前日に 決定されることも多く介護施設との連携が 不十分なことがあり継続が必要</li> <li>依頼分は実施されている。今後も継続</li> </ul>
薬剤管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>中止、休薬などの再調剤</li> <li>注射薬の準備が煩雑</li> <li>持参薬の内容が把握し難い</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>中止、休薬などを薬剤科で再調剤す</li> <li>翌日分の注射薬を個人別にわかり やすくする</li> <li>持参薬管理</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>中止、休薬などを薬剤科で再調剤する</li> <li>電子カルテの機能により個人名・実施日ラベルを 貼付する</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> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>個人別になっているが連休分など伝票が まとまっておりにわかりにくいことがある</li> <li>依頼分は実施されている</li> </ul>
栄養部	<ul style="list-style-type: none"> <li>栄養管理の実施</li> <li>嗜好調査の継続</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟訪問</li> <li>個別的栄養指導による患者教育</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事に関する嗜好調査の継続、患者満足度の向上</li> <li>栄養相談、指導の実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>嗜好や嚥下状態などについて情報交換し 食べやすい食事が提供できるよう継続する</li> <li>必要に応じて食器の変更も考慮する</li> <li>患者からの依頼や質問に対し速やかに 連携し具体的指導が行われている</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>活動性向上</li> <li>介護量軽減</li> <li>入院によるADLの低下を防ぐ</li> <li>活動性向上</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>機能低下を防ぐ継続的リハビリの実施</li> <li>実用性の高いリハビリの実施</li> <li>摂食嚥下機能の低下をできるだけ防ぐ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○</li> <li>○</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>再入院を防ぐためにもADLの維持向上</li> <li>自宅での生活に合わせた生活動作が 無理なく行えるよう個人に合わせて実施</li> <li>NST中心で嚥下機能の維持、改善への 援助を継続。昼食の体位保持と食事介助を PTが主となり行っている。</li> </ul>