

## 2025年度 看護職員の負担の軽減及び処遇の改善・業務分担計画

目的:①多職種又は他部門と連携により看護業務の効率化を図る

②タスクシフトを考え、業務改善を行い看護職と多職種双方の負担軽減を図る

③働きやすい職場環境づくりを目指し、多様な勤務形態導入や適正人員配置を行なう

④スマートベッドシステム導入による患者情報の可視化、患者分析などを活用し最適なケアの実現

部門	2025年度業務分担・改善計画	最終評価日(2026年3月)	主な評価指標	
他職種との連携・役割分担	看護補助者 ナースエイド	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護補助者の教育研修実施(年間計画に基づく)</li> <li>実践研修(感染・褥瘡・呼吸・移乗・口腔ケア・認知ケア)による現場対応力の向上</li> <li>研修参加率目標:病棟部門100%</li> <li>夜間看護補助者の確保(目標50:1)一維持</li> <li>地域包括病棟(看護補助実体制加算)一維持</li> <li>業務マニュアルの作成・改訂</li> <li>看護補助者に、高齢者や認知症に関する看護師からの指導・e-ラーニングの導入・院内研修の実施を行い、入院生活や身体世話等の業務について、看護師との協働体制作りを行う</li> <li>入院時オリエンテーションを看護補助者に委譲</li> <li>病棟間連携業務の構築</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護補助者の研修に関しては年間教育に基づき100%参加率である。</li> <li>集合教育では各病棟より1名以上の参加ができており、今後も現場対応の向上に務め研修の充実を図る</li> <li>看護補助者の3年以上の看護補助勤務経験では可視化され、各病棟に配置もでき、継続管理していく</li> <li>各病棟看護補助者応援体制が構築できている。(Teamsでの発信の活用)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護補助者、ナースエイドの人員配置</li> <li>実践研修参加人数</li> <li>夜勤可能な看護補助者の確保</li> <li>補助者、ナースエイド会議の開催</li> <li>業務改善への提案</li> <li>処遇の見直し、提案</li> <li>委託業務見直し</li> <li>入院時オリエンテーション説明件数</li> <li>スマートベッドシステムによる情報共有・患者情報共有・転倒転落率の変化</li> </ul>
	検査科	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血待ち時間の短縮の応援体制の構築</li> <li>患者確認のためのシステム構築(採血・輸血)</li> <li>検査フローの確立のマニュアル作成を行っていく</li> <li>PA検体採取時の選番配置</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血室への看護師配置</li> <li>人為的ミス防止での自動採血管準備装置設置</li> <li>院内検査マニュアル作成 検査フロー確立</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>システム整備、フローの周知</li> <li>待ち時間調査と対策</li> </ul>
	栄養科	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院患者①必要栄養量の算出、病院食の制限内容の提案②経腸栄養剤の種類と栄養量の提案③食事摂取量に合わせて栄養補助食品等の提案④NST回診による提案内容の報告と、それに合わせたプラン作成・提案⑤栄養指導が必要な患者の抽出、指導依頼</li> <li>入院患者栄養評価・栄養指導など栄養管理標準の明確化</li> <li>外来栄養指導依頼後、継続指導の実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>①から⑤まで継続</li> <li>栄養科でGLIM評価し計画書に具体的に指導</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>カンファレンス参加状況</li> <li>入院前支援フロー</li> <li>栄養指導件数</li> <li>NSTラウンド</li> <li>GLIM評価・リハ総合実施計画書・カンファレンスへの参画</li> </ul>
	臨床工学科	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療機器のトラブル対応及び安全使用のための研修開催</li> <li>医療機器の勉強会実施(看護部と協働実施)</li> <li>貸借システムの定着による時間短縮・スマート化</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>機器のメンテナンスを臨床工学科が担っている。</li> <li>また初回使用時には研修開催が行われ、安心・安全に機器の取り扱いができ、インシデント報告がない</li> <li>透析での一部穿刺業務を担っている。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療機器トラブル状況</li> <li>インシデント報告</li> <li>勉強会開催件数</li> <li>貸借件数</li> </ul>
	医事課	<ul style="list-style-type: none"> <li>収支報告の継続</li> <li>新規加算取得への取り組み</li> <li>加算取得状況の関係部署への報告・改善提案</li> <li>診療報酬改定に伴う加算の提案</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>診療報酬改定に伴い、加算取得に関する担当部署の周知・勉強会開催が行われ連携ができています。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>加算取得データ</li> <li>勉強会開催件数</li> <li>看護必要度Ⅱの3ヶ月推移</li> </ul>
	診療情報管理室	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護記録監査の実施と改善</li> <li>文書類の記載漏れチェック</li> <li>記録監査等について報告継続</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護記録への記載不備での件数報告。</li> <li>不備に関しては項目別に記載され、改善案を提案病棟への周知・共有がされている。記載不備も減少傾向である。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>監査結果</li> <li>記載漏れ、未来記録への取り組み(システム構築)</li> </ul>
	システム課	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護記録の効率化に向けてのシステム改善</li> <li>HRジョイントの導入(血糖測定・バイタル測定の自動入力)</li> <li>オンライン診療の確率</li> <li>看護関連加算のデータ抽出</li> <li>スマートベッドシステムの導入</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>スマートベッドシステム活用にて残業時間の大幅な削減に繋がっており、効率的である。</li> <li>またAIによる、退院サマリー導入が検討され更なる業務改善が見込まれる。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>記録時間による超勤削減</li> <li>情報の共有化と迅速対応</li> <li>スマートベッドシステムによる患者状態の把握(眠りスキャンの活用)</li> </ul>
	総務課	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内掲示物の管理(定期ラウンドの実施)</li> <li>患者満足度調査の実施</li> <li>患者意見のフィードバック継続実施と改善</li> <li>リホンの運搬・補充など外部対応へ介入</li> <li>タイムカードリーダーの新規設置(看護師更衣室付近)による動線短縮</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>タイムカードリーダーの新規設置が行われ、更衣室からの導線が短縮され効率がよくなった</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>基準の見直し</li> <li>改善活動</li> <li>タイムカードリーダーの新規設置</li> </ul>
	資材課	<ul style="list-style-type: none"> <li>物流システムによる物品請求、払い出しの効率化</li> <li>部署ごとの医療材料費、消耗品の使用状況のデータ提示</li> <li>在庫管理とコスト削減への改善活動</li> <li>SPDシステムによる業務効率化と定数管理適正化</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>在庫管理とコスト削減への改善活動がなされSPDシステムによる業務効率化と定数管理適正化できた。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>適正在庫のための定数調整</li> <li>SPDの適正化</li> </ul>
	薬剤科	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院患者</li> <li>処方薬の重複、相互作用、併用禁忌チェック(持参薬も含む)</li> <li>検査値からの用法用量チェック</li> <li>処方継続チェック(急性期)</li> <li>持参薬から院内処方へ変更時の処方提案</li> <li>内服インシデント事例に対する介入、情報共有・改善策の提案</li> <li>外来・入院</li> <li>自己注射の患者指導</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院患者の持参したお薬(市販薬・サプリメント・処方薬)用法・用量・を特定して飲み合わせや重複・休薬の必要がわかりやすく、安全に医療提供ができ患者の安全確保ができています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護必要度</li> <li>薬剤に関するインシデントのデータ</li> <li>薬剤に関する勉強会実施状況</li> <li>部署担当薬剤師の役割の明確化、相談体制</li> </ul>
リハビリテーション科	<ul style="list-style-type: none"> <li>クリニカルパスのリハ介入・連携の強化(退院支援)</li> <li>身体抑制中患者の評価実施(医師・看護師と3者評価)</li> <li>身体拘束最小化チームの作成、稼働</li> <li>リハビリ・栄養・口腔連携体制加算の取得に向けての取り組み</li> <li>職員の腰痛予防取り組みにて移乗介助、腰痛予防勉強会開催</li> <li>リハスタッフも患者情報(ADL)入力を行い業務分担、最新情報を更新(スマートベッドシステム)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>クリニカルパスの利用率が低いと、今年度はクリニカルパスの内容検討し普及に向けて、改善、修正・見直しを行う</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>リハカンファレンス開催状況</li> <li>看護必要度評価</li> <li>身体拘束実施状況の変化</li> <li>スマートベッドシステムを多職種で活用、ADL項目の評価更新状況</li> </ul>	
項目	具体的計画	最終評価日(令和7年3月)		
看護職員負担軽減・処遇改善	多様な勤務形態の導入	<ul style="list-style-type: none"> <li>①日勤帯への短時間勤務者の配置</li> <li>業務別短時間勤務者の配置の検討</li> <li>日勤者休憩時間帯の勤務者確保</li> <li>②障害者雇用の推進(業務内容の検討)</li> <li>③看護補助者の拡充によるタスクシフトの実現</li> <li>④特定技能実習生の定期採用による人材確保(看護補助者)</li> <li>⑤診療報酬改定に伴う処遇改善、給与アップ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護配置の適正化</li> <li>看護補助者取り組み</li> <li>エイドアシスタント</li> <li>外国人・特定技能者(毎年4名確保)</li> <li>職場適応訓練者の雇用</li> <li>ベースアップ評価者の引き上げ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>各部署適正人数配置</li> <li>勤務形態の種類</li> <li>特定技能実習生採用計画</li> <li>処遇改善の実績</li> </ul>
	妊娠、子育て中の看護職員への配慮	<ul style="list-style-type: none"> <li>①育休明け面談による配置決定</li> <li>夜勤可能を確認の上、希望曜日の配慮と夜勤時間短縮。</li> <li>②未就学については育児時短勤務制度、子の看護休暇の無休での取得</li> <li>③早期復帰希望者への院内保育所への優先入所</li> <li>④妊娠中の看護師への業務量の配慮、連続勤務の軽減</li> <li>⑤産後ババ育休の取得</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>産後ババ育休、未就学について育児時短勤務制度</li> <li>子の看護休暇の無休でお取得の確立</li> <li>育休明け職員の希望者は夜勤免除</li> <li>育休明け復職面談を行い配置部署を決定</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>育休明け人数、面談件数</li> <li>育児時短勤務制度利用者数</li> <li>院内保育所への入所件数</li> <li>産後ババ育休所得人数</li> </ul>
	夜勤者の負担の軽減	<ul style="list-style-type: none"> <li>①休憩、仮眠時間の確保(2時間)</li> <li>②看護補助夜勤者の配置</li> <li>③看護師の夜勤回数の設定</li> <li>月の上限144時間以内、平均72時間以内</li> <li>④夜勤翌日の休日確保。月に一回以上の連休取得</li> <li>⑤病棟機能に応じた入院患者の適正入院(特定入院料の病棟)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>夜勤勤務の適正化</li> <li>看護師の夜勤回数の設定</li> <li>月の上限144時間以内・平均72時間以内</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>無休・無仮眠時間の算出</li> <li>夜勤可能な看護補助者数、部署配置数</li> <li>夜勤時間平均(72時間以内):一般病棟</li> <li>休日、年休取得率</li> </ul>
	看護職員の勤務時間の把握と労基法に基づく労務管理	<ul style="list-style-type: none"> <li>①師長会での看護職員の毎月の超勤時間の情報共有(超勤削減目標設定)</li> <li>超勤削減への改善活動</li> <li>勤怠管理の徹底、始業前サービス残業廃止検討</li> <li>②看護職員欠員時の補充</li> <li>院内応援体制</li> <li>定期ローテーション</li> <li>採用活動</li> <li>③夜勤帯業務負担のための基準の運用</li> <li>管理日誌から各部署の業務量把握する仕組みを活用</li> <li>重症度・看護必要度の推移</li> <li>④委員会・部署会議の時間内開催推進</li> <li>⑤前残業時間の短縮のための取り組み継続(始業開始8:45)</li> <li>⑥年休取得を促し働き続けられる職場環境の提供</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>残業時間、残業申請率の報告(毎月)</li> <li>前残業削減に向けたマニュアルの作成・業務開始 時間の調整</li> <li>欠員時は応援体制、定期、臨時ローテーション</li> <li>定数補充に向けた採用活動の実施</li> <li>委員会、部署会議は勤務時間内に実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>残業時間数</li> <li>採用活動(各種学校、新聞社、マイナビ)</li> <li>施設見学実施、人数</li> <li>病棟重症度や繁忙状況の可視化</li> <li>年休取得率</li> </ul>