

令和7年度 医師及び看護師等の業務負担軽減のための取組 (R7.7-9月期)

令和7年9月30日現在

|    |                    |                 |              |          |                                                                                                               | 【DO】 | 【CHECK】                                                                                                                                          | 【ACT】 |                                                                                                                                                                                                          |
|----|--------------------|-----------------|--------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 分類項目               | 取組主体            | 取組項目         |          | 取組方向                                                                                                          | 診療報酬 | 取組結果（7年度第2期（7～9月）まとめ）                                                                                                                            | 評価結果  | 第2期の取組結果を受けての今後の活動方針                                                                                                                                                                                     |
| 1  | A-1-(1)            | 診療部事務局<br>(総務課) | 医師の負担軽減対策    | 医師確保     | ・救急の専門医確保を目指す。<br>・救命救急分野に従事する若手医師を育成するため、シニア確保を目指す。                                                          | 有    | ・1月から大学より3ヶ月交代でシニア医師が赴任し、救急科配置医師は3名体制が続いている                                                                                                      | △     | ・招聘医師数は維持する<br>・現在の配置数を維持するため大学への働きかけを継続する<br>・公募も継続する                                                                                                                                                   |
| 2  | A-1-(3)            | 診療部事務局<br>(総務課) | 医師の負担軽減対策    | 医師時間外管理  | ・毎月開催される診療部科長会議で状況を共有し、各部長のマネジメントに役立てる。<br>・時間外勤務の縮減が進まない診療科においては、院長、副院長等と対策を検討する。                            | －    | ・追加的健康確保措置に伴う面談を継続実施している<br>・毎月、診療部科長会において時間外等の状況を報告し、共有化をはかっている<br>・医師の時間外減少傾向は継続している                                                           | △     | ・R6年度の時間外等の結果を踏まえB水準認証病院として現在の労働時間短縮計画を推進する<br>・診療科と情報共有を続け、全体的な時間外縮減と月時間外100時間以上者の削減に注力する                                                                                                               |
| 3  | A-2-(2)<br>B-2-(2) | 薬剤部             | 医師と他職種との役割分担 | 薬剤部取組    | ・病棟に薬剤師を完全配置し、入院患者の服薬指導、持参薬管理等を行い医師、看護師の負担軽減に寄与する。                                                            | 有    | ・9月末時点での病棟薬剤師配置数は10名です<br>・全病棟において薬剤師による持参薬入力を実施しており、服薬指導も積極的に進めている                                                                              | △     | ・4月から病棟薬剤師加算を算定を開始したので、その維持に注力する<br>・服薬指導の件数は平均で月約540件であり、今後は更なる件数の増加を図っていく                                                                                                                              |
| 5  | A-2-(8)<br>B-2-(7) | 事務局<br>(医事経営課)  | 医師と他職種との役割分担 | 医事経営課の取組 | ・引き続き外来の効率的な運営に必要な医師事務作業補助者(MA)の配置先、必要数を外来運営委員会等で精査し、MAの確保に努める。<br>・また、採用したMAが定着し、MAとしての役割を十分努められるよう、教育研修を行う。 | 有    | ・別業務を行っていたMAが9月より内科MA業務の習得も開始<br>・脳神経外科におけるMRI予約取得業務（週1回）を、3名のローテーションにて行う<br>・心臓血管外科のクラークの配置時間を、予約患者数の多い日は外来師長からの依頼により延長している                     | △     | ・文書作成の新人育成(指導者/指導方法)の見直しを続け、定着を図る<br>・複数部署業務が可能となるよう配置やシフト調整を続ける<br>・価格交渉を含めて、人材派遣会社への働きかけ強化<br>・30:1加算以上の取得を維持する<br>・肝炎コーディネーターを増やす<br>・MA業務を行う診療科を拡充する<br>・診断書作成支援システムの導入を目指す<br>・外来運営委員会で今後の方向性の検討を継続 |
| 8  | A-2-(1)            | 看護部             | 医師と他職種との役割分担 | 看護部の取組   | 特定行為研修を終了した看護師を計画的に増やし、分野を拡大し、医師の業務軽減に寄与する。                                                                   | －    | ・創傷管理関連、集中治療、栄養及び水分管理分野の特定行為認定看護師(3名)が院内において活動中<br>・R6年度に研修が終了した1名が集中治療分野で院内で活動を開始し、委員会で行為実施が認められた<br>・心不全分野で1名が研修中<br>・次年度、クリティカルケア分野での研修候補者が決定 | △     | ・創傷管理での医師の代わる一部処置検査などの代行入力を継続する<br>・集中治療分野2名の本格的な救命救急センターでの活動を継続する<br>・更なる分野の拡大を検討する                                                                                                                     |
| 9  | A-2-(6)            | 臨床工学室           | 医師と他職種との役割分担 | 臨床工学室の取組 | 手術室、内視鏡室に臨床工学技士を常駐(専従)させ、これまで医師及び看護師が行ってきた業務を担う。                                                              | －    | (手術室)<br>・毎日2名が常駐(1名は専従)<br>搬入101件/準備440件/点検621件/立会305件/トラブル対応13件/<br>スコープオペレータ業務 7件<br>(内視鏡)<br>・対応200件(ESD, ERCP等)                             | △     | ・スコープオペレーター業務等を増加させる<br>・内視鏡対応症例の拡大<br>・対応時間帯の拡大（夜間・休日対応）<br>・内視鏡洗浄業務の拡大                                                                                                                                 |
| 10 | A-2-(4)            | 中央検査部           | 医師と他職種との役割分担 | 中央検査部の取組 | NICU設置のA-EEGの検査についてルーチン帯の検査、検査結果の電子カルテ取り込み、NICU以外での機器の活用法などを模索し業務負担軽減に繋げる                                     | －    | ・看護師の勉強会で、機器の操作説明と学術の講師を実施<br>・看護師からは技師が不在の夜間でも抵抗なく実施できそうであるとの評価を得た                                                                              | △     | ・検査が少なく対応実績が伸び悩んでいるが、検査依頼時には速やかに対応出来るよう体制を維持<br>・オーダーリング対応にする際の費用見積りし電子カルテへの取込みを検討する                                                                                                                     |
| 11 | A-2-(4)            | 中央検査部           | 医師と他職種との役割分担 | 中央検査部の取組 | 血液型の亜型や不規則抗体陽性者への患者説明に同席し、業務を補助する                                                                             | －    | 準備が整い4月より実施可能ではあるが依頼がほぼ無い状態である<br>・8月 1件                                                                                                         | △     | ・実運用にむけて臨床側に働きかけていきたい(依頼方法等も詰めていく)                                                                                                                                                                       |

|    |         |        |               |           |                                                                                        | 【D0】 | 【CHECK】                                                        | 【ACT】 |                                                                                            |
|----|---------|--------|---------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 分類項目    | 取組主体   | 取組項目          |           | 取組方向                                                                                   | 診療報酬 | 取組結果（7年度第2期（7～9月）まとめ）                                          | 評価結果  | 第2期の取組結果を受けての今後の活動方針                                                                       |
| 12 | A-2-(3) | 中央放射線部 | 医師と他職種との役割分担  | 中央放射線部の取組 | 法令改正により技師が造影剤の着脱を含めた取扱いが可能となったため、救外を除く午前中の造影CT及び頭部CT-A検査の造影剤着脱を技師が行なうことで、医師の業務負担軽減に繋げる | -    | ・7月 13件<br>・8月 10件<br>・9月 5件                                   | ○     | ・条件下において概ね施行できており、業務を継続する<br>・条件の緩和を検討し、業務の拡大を目指す                                          |
| 13 | B-2-(3) | 中央放射線部 | 看護師と他職種との役割分担 | 中央放射線部の取組 | 3TMRIの造影剤着脱は看護師にお願いしていたが法令改正により技師が行えるようになったため、末梢確保されている事例に限り技師のみで造影検査を完結させる            | -    | ・7月 24件<br>・8月 32件<br>・9月 31件                                  | ○     | ・条件下において全例施行できており、業務を継続する<br>・条件の緩和と対象の拡大を検討する                                             |
| 14 | B-2-(4) | 中央検査部  | 看護師と他職種との役割分担 | 中央検査部の取組  | 各病棟の心電図及び各病棟、救急外来の心電図Ns.のポータブル対応（患者の移動による看護師の負担軽減と医師への正確な心電図の提供）                       | -    | ・7月 54件, 日中ポータブル8件<br>・8月 70件, 日中ポータブル5件<br>・9月 75件, 日中ポータブル2件 | △     | ・ポータブルで検査済みの患者さんが生理検査室にきたり、病棟へ行くとき違いになったりする事例があるため、改めての周知と網羅的解決をめざす<br>・救急外来への対応は必要性を再検討する |
|    |         |        |               |           |                                                                                        |      |                                                                |       |                                                                                            |

\* No. 4, 6, 7欠番