

# 令和6年度 医療従事者の負担軽減及び処遇改善に資する計画

## 1 勤務医(医師)の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画

### 1) 病院勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画

#### ア 医師と医療関係職種、医療関係職種と事務職員等における役割分担

項目	目標達成年次	具体的な取り組み内容
初診時の予診の実施	実施済み (令和6年度も継続中)	・各科の外来看護師、クラークにて対応
静脈採血等の実施	実施済み (令和6年度も継続中)	・原則、外来患者の検体検査の静脈採血は、検査部で行っている(入院患者は病棟看護師)
入院の説明の実施	H31.1月から実施	・外来において入院が決定した場合、入退院支援検査説明センターで入院の説明を実施している
検査手順の説明の実施	H31.1月から実施	・入退院支援検査説明センターにおいて説明している
服薬指導、薬の説明	H31.1月から実施	・外来、入院前の患者の薬の中止は、入退院支援検査説明センターで説明している
医師事務作業補助者の役割	実施済み	1.【各業務関係】 ①注射中止オーダー(事後:令和4年7月から退院翌日以降のみ) ②外来診療補助 ③ペースメーカー外来 ④手術画像PACS取込業務(画像診断部へ業務移行継続中) ⑤死亡退院患者の未実施オーダーの中止処理 ⑥胃瘻造設前検査オーダー代行 ⑦e化カード使用状況報告 ⑧回復期病棟回診補助 ⑨皮膚科外来紹介状内容代行人力 ⑩透析患者定期検査オーダー代行 ⑪診断書問合せ ⑫ペースメーカー遠隔モニタリング代行 ⑬入退院支援センター(PFM)業務 ⑭症例登録業務(NCD・JOANR・JND) 2.【診断書関係】 ①保険会社(当院様式) ②保険会社指定様式 ③自賠責 ④労災 ⑤死亡診断書(保険会社用) ⑥介護保険主治医意見書 ⑦特定疾患診断書 ⑧医療要否意見書 ⑨職場提出用 ⑩警察提出用 ⑪訪問看護・リハビリ指示書 3.【外来診察入力代行】 (月)回復期リハ病棟回診、外科外来、消化器内科外来 (火)外科外来、皮膚科外来 (水)外科外来 (木)外科外来、ペースメーカー外来 (金)外科外来、消化器内科外来、回復期リハ病棟回診
	令和6年度計画見直し (令和6年6月より実施中)	・医師事務作業補助者の増員(令和6年度2名増員) ・医師事務作業補助体制加算1 40対1 → 25対1へ引上げ
栄養管理計画の策定	実施済み (令和6年度も継続中)	・原則、栄養管理計画の策定は医師指示のもと、栄養部が関係各職種取り纏めの上で行っている
食事内容、栄養内容の選定	実施済み (令和6年度も継続中)	・食形態の変更や提供カロリーの変更、栄養剤の内容、提供量、投与方法について提案
栄養指導の代行人力	実施済み (令和6年度も継続中)	医師指示のもの、代行で栄養指導予約を行う。
超音波検査の実施	実施済み (令和6年度も継続中)	・原則、超音波検査は、検査部で行っている
超音波検査のために造影剤注入装置を接続する行為	実施済み (令和6年度も継続中)	・超音波検査のために静脈路に造影剤注入装置を接続する行為及び造影剤を投与するために当該造影剤注入装置を操作する行為並びに当該造影剤の投与終了後に抜針及び止血を行う行為を検査技師が実施 (タスク・シフト/シェアに関する法改正で検査技師に追加される業務として)
手術画像PACS取込業務	実施済み (令和6年度も継続中)	・医師事務作業補助者から画像診断部へ業務移行継続中
その他	実施済み (令和6年度追加・継続中)	1.抗がん剤以外 代行人力(修正入力も含む)、持参薬鑑別と継続に関する提案、施設間情報提供書の発行、院外処方疑義照会に関して薬剤部が窓口となること、抗MRSA薬の血中濃度計算と実測値に関するアセスメント、ジギタリス製剤の血中濃度計算と実測値に関するアセスメント、抗不整脈用剤の血中濃度計算と実測値に関するアセスメント、外来処方疑義照会後の訂正処方出力(疑義照会記録として保管)、経口困難な患者への粉砕に関する情報提供と処方指示代行、治療に難渋する感染症例に関するアセスメント(感染担当薬剤師)、全入院患者に対する薬剤師による服薬説明等の実施、疼痛緩和薬剤の選択及び効果に関するアセスメント(緩和認定薬剤師)、エビペン処方に関する調整業務、経口ミノサイクリンとAl、Mg、Fe、Ca、Zn、ランタン併用時の服用時間変更、セフジニルとFe含有製剤同時併用時の服用時間変更、ニューキノロンとAl、Mg、Zn、Fe含有製剤同時併用時の服用時間変更、注射薬投与時間、フルファリンK製剤服用時のPT-INR測定(一定期間以上の未測定、抗菌薬投与や相互作用等でINR変動のリスクが生じると判断された場合)、シスタチンCの測定(筋肉量の低下等に伴うクレアチニン値の偽性低値が疑われると判断した場合、Caの測定(活性型VD3製剤等を服用中の腎機能低下患者や不穏発症時等に対して)、Mgの測定(Mg製剤等の投与中の腎機能低下患者や不穏発症時等に対して) 2.抗がん剤 抗ガン剤レジメン作成・登録と運用(癌担当薬剤師)、抗ガン剤患者説明プロトコルの作成(癌担当薬剤師)、投与ごとの抗ガン剤レジメンの確認とアセスメント(癌担当薬剤師)、外来化学療法室での薬剤師による服薬説明等の実施(癌担当薬剤師ほか)、抗がん剤投与における検査(癌担当薬剤師ほか)、抗がん剤の投与量が極端な端数は繰り下げで入力、プロトコルに基づいた前処置薬・制吐剤の処方入力、催吐リスクに基づいた制吐剤の処方入力、制吐剤併用時のデカドロン投与量調節[催中等度]、イリノテカンによるコリン様症状に対しての抗コリン薬の入力、ゾレドロン酸の添付文書に基づく腎機能に応じた用量調節、ベムレキセド投与期間中の9週間毎のビタミンB12、葉酸(パンビタン末)剤の処方入力、カベンタピンやTKI、ソラフェニブ、レンバチニブの初回保湿度の確認、未処方時の処方入力
		休日時間外における緊急内視鏡への対応
リハビリテーションに関する各書類を作成・説明・文書交付	令和6年度計画見直し	セラピストによって説明及び交付を行う。

## イ 医師の勤務体制等にかかる取組

	項目	目標達成年次	具体的な取組み内容
①	勤務計画上、連続当直を行わない勤務体制の実施	実施済み (令和6年度も継続中)	・従来より実施している。当直勤務については、内科系、外科系の担当の医師が毎月、本人の希望や都合も含め割り振りする
	当直業務の負担軽減	実施済み (令和6年度も継続中)	・医師会との連携を進め、時間外の一次救急については、医師会の当番医制度を利用し、紹介外来制に応じた適正な患者数とし、医師の増員と当直回数の削減を進める
③	予定手術前日の当直や夜勤に対する配慮	実施済み (令和6年度も継続中)	・外科医師は定例手術の前日は当直とせず、翌日は外来終了後帰宅とすることを推進する
④	当直翌日の業務内容に対する配慮	実施済み (令和6年度も継続中)	・原則、当直明けの平日は通常勤務であるが、当直業務の負担を考慮し15時以降の職務を免除することで早めの退勤を可能とする
⑥	育児・介護休業法第23条第1項、同条第3項又は同法第24条の規定による措置を活用した短時間正規雇用医師の活用	実施済み (令和6年度も継続中)	・令和4年12月、法改正に伴い育児・介護休業規則を制定し通達にて周知。利用者の拡大を図る
その他	救急専門医	実施済み	・救急搬入された患者の対応は、これまで各科の医師が対応していたが、救急専門医を採用することで、救急対応時の医師の負担軽減を図る
	通勤に係る処遇改善(通勤手当)	令和2年6月実施	・当院に勤務する医師のおよそ半数以上が久留米市や福岡市近郊などから勤務しており、勤務の負担を軽減と職務専念を目的に、有料道路を利用しなかったものとして概ね50分以上又は通勤距離が概ね40km以上の医師に対し、手当を支給する

### ※令和7年度実施計画

#### ・診療放射線技師

CT、MRIの造影検査で造影剤注入装置による造影剤注入と核医学検査のRI薬品の注入を医師指示の元、技師により注入する。

抜針してよければ抜針まで実施（これまでは医師または看護師立会いで注入、抜針は一部実施済み）

実施するために告示研修の講義及び実技実習が必須であり、現在受講中。実技実習終了後、院内での研修等行った後に実施予定

## 2 令和6年度 看護職員の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画

項目		目標達成年次	令和6年度の取組み内容	
看護職員と多職種との業務分担	薬剤師	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院患者の持参薬鑑別</li> <li>中止薬の処理</li> <li>入院患者の服薬指導</li> <li>入院患者のがん化学療法薬剤使用患者の服薬指導(外来患者は依頼により指導)</li> <li>抗がん剤調製室での抗がん剤ミキシング</li> <li>入院患者の薬の配達補助</li> <li>退院時の服薬指導ならびに薬剤情報提供書、お薬手帳用シールの作成</li> <li>持参薬鑑別後の調剤支援</li> </ul>	
	リハビリ職種	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドサイドリハの実施による重症患者の移送業務の軽減</li> <li>重症患者のリハビリ室への移送業務の軽減</li> </ul>	
	臨床検査技師	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来採血業務</li> <li>入院患者の採血管準備(土日含む)</li> <li>早出による病棟採血回収業務</li> <li>輸血搬送の分担・協力</li> <li>生理検査実施の際の患者移送業務の分担・協力</li> </ul>	
	臨床工学技士	実施済み (令和6年度追加・継続)	<ul style="list-style-type: none"> <li>人工呼吸器、輸液ポンプ、シリンジポンプの点検業務</li> <li>モニターの日常点検及び定期点検</li> <li>消化器内視鏡検査治療における介助業務及び環境整備</li> <li>鎮静内視鏡後の患者運搬補助</li> <li>中材業務への介入(60分/日)</li> <li>手術室の医療機器の一部の始業前点検(呼吸器、麻酔器、電気メスなど)</li> <li>透析室における注入業務の作成準備</li> </ul>	
	その他	栄養部	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>おはし、スプーンを毎食時に準備、食後の洗浄まで行う</li> <li>透析食、検査待ち食はエレベーターで無人配膳とした</li> <li>複雑な食形態等のオーダー変更については代行入力している</li> </ul>
		画像診断部	実施済み (令和6年度追加・継続)	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後患者の搬送補助</li> <li>検査準備、検査後片付の協力</li> <li>オペ室外科イメージの操作補助</li> </ul>
		口腔衛生技術部	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>受付業務全般</li> </ul>
		事務部	実施済み (令和6年度追加・継続)	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟シャワー用、外来検査用ユニフォームの洗濯を実施</li> <li>透析室のリネン管理・ベッド欄の拭上げ</li> </ul>
看護補助者の配置	看護助手、介護福祉士、病棟クラークの採用	実施済み (令和6年度追加・継続)	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護助手・介護福祉士の充足を進める</li> <li>電子カルテ更新に伴い病棟クラーク業務の見直し</li> <li>介護福祉士の夜勤(回復期リハビリテーション病棟)</li> </ul>	
入退院支援検査説明センター		H31年1月稼働 (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>予定入院患者のデータベース聴取、入院初期計画立案、同意書等確認、内服薬の確認及び中止の説明、入院案内等を担う。また、必要時には、薬剤部、栄養部、MSW、手術部看護師等の協力あり</li> <li>退院調整Nslによる退院調整</li> </ul>	
妊娠・子育て中、介護中の看護職員に対する配慮	院内保育所	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>当院職員の就業と育児の両立を支援するためH26年5月から開所。また、病児保育や家庭の事情などによる一時預かりも可能とする</li> </ul>	
	夜間保育所	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>毎週水曜日とする</li> </ul>	
	夜勤の制限について	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>安全配慮を必要とした場合、特段の事情等により、申出があった場合</li> </ul>	
	半日・時間単位休暇制度	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>既に時間単位での取得も含め実施してきたが、H31.1月に就業規則に盛り込み通達にて周知済みである</li> </ul>	
	育児短時間勤務の利用	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>希望する職員と面談、6時間勤務とする</li> </ul>	
夜勤負担の軽減	夜勤従事者の増員	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後患者及び重度看護が必要な患者が多いため、急性期混合病棟のうち1病棟を3名→4名体制へ増員</li> <li>外来夜勤明け翌日を病棟同様、休日とする</li> </ul>	
	外来夜勤者の活用	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>外来夜勤者は、外来患者状況により病棟へ応援に行き、病棟夜勤者の負担軽減および休憩時間の確保を図る</li> </ul>	
外来業務の負担軽減	救急外来部門の設置	令和2年4月から実施 (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>救急外来を通常の外来スタッフと区別、新たに師長を配置し、救急対応への負担軽減を図る</li> </ul>	
	透析室看護師長の配置	令和6年4月から実施	<ul style="list-style-type: none"> <li>透析室に看護師長を配置し、外来師長の負担軽減を図る</li> </ul>	
病棟業務の負担軽減	ディスポ化	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>清拭タオルのディスポ化、配茶用コップのディスポ化により業務負担の軽減を図る</li> </ul>	
	シーツ交換時短	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>患者用ベッドのシーツをボックスシーツに変更。定期リネンチェックの方法見直しによる効率化</li> </ul>	
	ペーパーレス化	実施済み (令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテ更新に伴うペーパーレス化への取り組み</li> </ul>	
処遇の改善	処遇改善手当	令和4年2月から実施 (令和4年10月に月額変更し令和6年度も継続中)	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護業務に従事する看護師又は准看護師に対して原則月額12,000円を支給</li> </ul>	
	職種別処遇改善手当	令和6年6月から実施	<ul style="list-style-type: none"> <li>職種別の処遇改善手当を支給(看護師、介護福祉士、看護助手、クラーク)</li> </ul>	

※令和6年度の計画として、昨年度実施した業務量調査結果に基づき、タスクシフトシェアを推進する。

### ※令和7年度実施計画 (診療放射線技師)

CT、MRIの造影検査で造影剤注入装置による造影剤注入と核医学検査のRI薬品の注入を医師指示の元、技師により注入する。

抜針してよければ抜針まで実施(これまでは医師または看護師立会いで注入、抜針は一部実施済み)

実施するために告示研修の講義及び実技実習が必須であり、現在受講中。実技実習終了後、院内での研修等を行った後に実施予定