## 令和7年度県立こども病院における勤務医負担軽減計画(令和7年3月策定)

**1 医師と他職種との業務分担** (◎目標を達成 ○取組を実施 △取組が不十分 ×未実施)

職種	項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価 R8.3
	静脈注射等 の実施	・注射の必要なこども はすべて血管確保され ているため、必要な薬	・静脈注射の 基礎知識の維 持	・兵庫県看護部長会作 成の静脈注射研修を実 施	
看護		剤は、抗がん剤・輸血 も含めて側管から接続 して点滴、注入してい る。抗がん剤のワンシ ョットト注入のみ医師			
看護	外来採血の 実施	が実施している。 ・採血困難事例を除いて、H27.9より中央採血室で看護師、H28.5から検査技師による採血体	・採血技術の維持	・医師との勉強会(年 1回)を実施 ・(必要に応じて)看護 師による技術レクチャ	
看護	入院療養生 活への対応	制で実施している。 ・医師の治療方針及び 患者の状態を踏まえ、 安静・安楽・食事や栄 養摂取、清潔の保持等 入院中の療養生活全般 を看護師が担ってい る。	・医師、他職 種との情報交 換の更なる拡 充	ーを実施 ・回診への参加、医 師、他職種との情報交 換・療養生活に関する カンファレンス等を実 施	
看護 (拡)	患者・家族への説明	・看護外来を実施している。	<ul><li>・看護外来担当者の確保</li><li>・入退院支援センターの定着</li></ul>	・各看護師による担当 診療科の相談外来を実施 ・看護相談外来の育成 フローを作成 ・R6.5月に設置したセンターの対象診療科を 拡大(8→13科へ)	
看護	退院調整業 務の実施	・家族支援・地域医療 連携部と連携し、退院 調整を実施している。 ・地域連携委員会を設 置し退院調整を推進し ている。	・地域の施設、医療者との連携強化・県立大学との連携	・個別の依頼に対応 し、訪問看護ステーション等への出前研修を 実施 ・看看連携により協力 施設として研修を受け	

職種	項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価 R8.3
				入れ	
				<ul><li>在宅推進委員会と共</li></ul>	
				同で研修会を実施	
				・県立大学小児在宅支	
				援への取組との協働	
	ベッドコン	・ベッドコントロール	• 退院促進及	・入退院状況を把握	
	トロールの	を行い、救急患者や予	び入院患者受	し、診療報酬上の算定	
<b>手=</b> #	実施	定入院患者の受け入れ	け入れ推進	要件も考慮しつつ診療	
看護		を円滑に行う。	・入退院のリ	部と調整を実施	
			アルタイム可		
			視化		
	看護補助者	・R7.3 月時点で病棟	<ul><li>人員の確保</li></ul>	・採用活動を継続し、	
	の活用	27 人、外来 20 人を配		業務補助体制を強化	
看護		置して、医師・看護師			
		の業務を補助してい			
		る。			
	初診時の予	<ul><li>初診時に母子手帳の</li></ul>	・初診問診の	・初診患者の一般的な	
	診の実施	確認、予防接種歴、感	実施継続	問診を継続	
		染症の罹患歴、家族背			
看護		景を個別に聞き取る。			
		・医師の診察までに電			
		子カルテに患者情報を			
		入力している。			
	入院説明の	・医師の説明後、看護	• 入退院支援	・R6.5 に設置したセン	
看護	実施	師が個別に補足説明を	センターの運	ターでの運用を継続・	
		行っている。	用定着	拡大	
	気管切開チ	・医師が実施している	・実施体制の	・特定行為研修了者(1	
	ューブ交換	チューブの定期交換及	構築	人) について、実施に向	
看護	の実施	び緊急対応を看護師が	・創傷関連の	けた仕組み作り	
		実施している。	導入の検討	・教育計画の立案	
				・院内研修の実施	
	公費医療等	・医師からの連絡によ	・公費医療の	・診断書作成補助シス	
	の相談及び	り、家族支援・地域医	新規申請につ	テム(MEDI-PAPYRUS)の	
地域医	診断書等作	療連携部及び医事部門	いては医師が	有効活用	
型	成等の実施	で患者からの相談・公	診断書作成を		
原里捞		費医療等の説明に応じ	せざるを得な		
		ている。	い状況		
		・医師クラークが診断			

職種	項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価 R8.3
		書作成の補助を行って いる。			
薬剤	治験業務の実施	・医師主導や企業治験 において事務局及び CRC がスケジュール管 理等を実施している。	・効率的な治 験実施を目指 した治験担当 者の確保	・研修会受講等、部内 担当者の治験に対する スキルアップ継続的な 支援 ・CRC1人(派遣)を配 置・強化した体制を継 続	
薬剤 (新)	治験に係る 採血、生理 検査等オー ダの CRC に よる代行入 力	・医療情報委員会にて CRC の代行入力は承認 済みとなっている。	<ul><li>・電子カルテ</li><li>システムの代</li><li>行入力動作確</li><li>認</li></ul>	・代行入力、オーダ承 認等の手順書の策定 ・医師主導治験の患者 エントリーまでに課題 を解決	
薬剤	薬剤管理指 導の実施	・原則、全入院患者に 服薬指導等を実施して いる。	・実施時間の 確保と担当者 の能力向上	・小児での特殊な投与 量や用法などの確認や 薬物モニタリング等に よる適正な薬物治療の 支援を継続実施	
薬剤	病棟薬剤業務の充実	・週20時間以上を目標として薬剤師を病棟に配置している。 ・集中治療系病棟で投与量やルートの確認、注射剤のミキシング等を実施している。	・人員確保に よる継続的な 実施 ・担当者の能 力向上	・人員を確保し、継続 実施 ・実践を通じた担当者 の能力向上 ・業務の標準化、資料 の整備	
薬剤	医薬品の副 作用、相互 作用を含め た医薬品情 報の提供	・製薬会社の情報や図書、文献検索等により情報を収集、提供している。	・医師からの質問等に対する適宜・適切な回答	・医師からの質問等に タイムリーに、根拠を 提示して回答できる体 制を確保 ・アレルギー患者に対 し注意が必要な薬剤に 関する情報等、電子カ ルテを利用した院内周 知 ・薬品マスターへの登 録による投薬量チェック	

職種	項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価 R8.3
薬剤	外来抗がん 剤治療患者 への診察前 面談及び服 薬指導	外来注射抗がん剤治療 患者に対して、診察前 に薬剤師が面談し、抗 がん剤有害事象の聞き 取り、副作用対策、支 持薬の提案、保険薬局 との連携を実施してい る。	・人員確保に よる継続的な 実施 ・面談場所の 確保	・R7.1 に開始した薬剤 師外来を継続実施	
薬剤 (新)	外来院外処 方間い合わ せ簡素化プロトコルの 実施	<ul><li>・疑義照会に係るプロトコルを作成し、R7.1 の診療科長会で説明を実施している。</li></ul>	<ul><li>・合意を取り</li><li>交わすための</li><li>説明動画、確</li><li>認テスト等の</li><li>作成</li></ul>	・当院と保険薬局との 調整を随時実施 ・病院ホームページへ のプロトコル等の掲載	
薬剤 (拡)	入退院支援 センターに おける薬剤 アレルギ ー、持参薬 等の確認	・限定した診療科を対象に実施している。 ・入院前外来で持参薬、薬剤アレルギー等を確認することで入院時の持参薬処方を支援している。	<ul><li>・対象診療科の拡大</li><li>・業務拡大による人的負担の軽減</li></ul>	・現在の8診療科から 13診療科に拡大 ・効率的な時間使用と 業務改善の実施	
検査	検査手順の説明	・負荷心電図検査(トレッドミル、CPX)、眼 振図について、検査実 施の際は検査手順を説 明している。	・円滑な検査開始	・医師がすぐ検査を開始出来るよう、ご家族 と患者に説明し、準備 を実施	
検査	治験業務の 実施(検体 処理)	・担当者が治験ごとの 検体処理に関する勉強 会の受講やCRCとの打 合せを行っている。 ・治験検体の処理及び 集配業者への引渡しを 行っている。	・継続実施のための人材育成	・勉強会の受講支援 等、担当者の人材育成 を促進	
臨工	人工呼吸器 装着患者の 画像撮像時 の搬送補助	・日勤帯のCT、MRI撮像時の搬送補助を可能な限り実施している。	• 業務調整	・業務調整を行い、可 能な限り搬送補助を実 施	
診療 (新)	医師事務作 業補助者に	・電子カルテの更新に 伴い、医師の事後承認	・代行入力の 範囲	・一部の診療科(産 科)から代行入力を実	

職種	項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価
144/132	7 7 1	9677			R8.3
	よる代行入	(従前は事前に承認の	・人員の確保	施	
	力の実施	み)が可能となるよう			
		権限を変更した。			
	医師事務作	R7.3 時点で20名を配	• 人員確保	<ul><li>一部の診療科(新生</li></ul>	
診療	業補助者の	置して、医師の事務作		児内科、血液・腫瘍内	
	活用	業補助を行っている。		科)の専属制を拡充	

## 2 外来の取組

項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価
次口	元八		日保・建成(日間1) / 日 (水)	R8. 3
初診選定	・初診時に紹介状を持たない患者	・初診時の紹	・現在の状況を継続	
料	に対して、R2.4より初診におけ	介率 100%の	(ほぼ達成の状況)	
	る選定療養費 5,000 円を徴収し、	継続		
	軽症患者の受診を抑制している。			
地域医療	・地域の医療機関との機能分担の	・医師の外来	・地域医療機関との顔	
連携	ために、紹介患者の診療に特化し	業務の負担軽	の見える連携と情報交	
	た病院であることの表示を外来窓	減を図り、入	換を密にしていること	
	口、ホームページに掲示し、患者	院患者の診療	を患者に示し、地域で	
	に対し、地域で「かかりつけ医」	により専念で	の「かかりつけ医」に	
	を持つことを周知している。	きる環境整備	安心して受診できるよ	
			うサポートを継続	

## 3 勤務体制の改善

項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価
次口	元八	IT PE	日保・建成(四) / (取)	R8. 3
医師の体	・高度専門医療の実施や医師育成	• 産科医、新	・医師の適正人数の検	
制	のため、医師確保を積極的に行っ	生児内科医、	証手法を検討	
	てきた。	外科医、の確		
	・280 床の稼働病床に対し、常勤	保		
	医師約200人が在籍している。			
育児支援	・働きやすい職場環境を整備する	・代替人員の	・子育て支援を継続実	
(拡)	ため、出産・育児・子育て支援の	確保・補充	施	
	充実を図っている。(育児休業は			
	子が3歳まで、 育児短時間勤務			
	は小学校6年生まで取得可能。院			
	内保育所の設置)			
連続当直	・勤務計画上、連続当直を行わな	・医師の確保	・現在の原則、連続当	
	い勤務体制を調整している。		直なしを継続実施	

項目	現状	課題	目標・達成に向けた取組	評価
* A H	5670	III.	日保 建烧气机 70块瓶	R8. 3
勤務間イ	・前日の終業時刻と翌日の始業時	・当直後の一	・連続勤務時の終業と	
ンターバ	刻の間、一定の休息時間の確保を	定の休息時間	始業の間のインターバ	
ルの確保	基本としている。	確保	ル確保のため、当直翌	
		・休日・夜間	日は午前中勤務となる	
		オンコールの	ようシフト調整を実施	
		呼出し対応		
当直翌日	・当直翌日の業務内に配慮してい	• 少数診療科	・当直翌日は勤務日と	
勤務	る。	の対応	しない、それが困難な	
			場合は午前中勤務とな	
			るようシフト調整を実	
			施	
複数主治	・複数主治医制を実施している。	• 少数診療科	・全診療科で導入して	
医制		の対応	いる複数主治医制の継	
			続	