トップマネジメント研修 事例紹介25 min talk



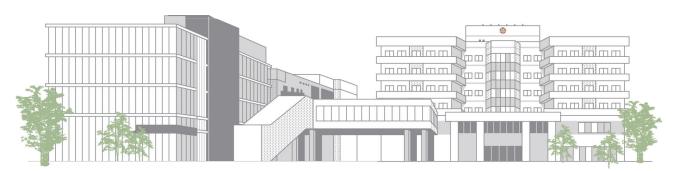


厚生労働省医政局 @鹿児島

February 27,2020

トップマネジメント研修 事例紹介

社会福祉法人恩賜財団 済生会熊本病院 中尾 浩一







ABOUT US











熊本県の2次医療圏、特徴

- 人口約**178**万人、**10**2次医療圏
- 医療施設数2,530✓ そのうち4割強が熊本圏
- 熊本・上益城圏に、高度・専門医療を提供する医療機関が集積しており、県全体の高度医療を担う



地域医療構想

地域医療構想とは

2025年に向けて病床の機能分化・連携を進めるために、医療機能ごとに2025年の医療需要と病床の必要量を推計し、定めるもの。

高度急性期 医 現在は 急性期 療 自主的に選択 医療機能 が見えに 機 今後は < 61 定量的な基準が 回復期 関 設けられる方向性 慢性期 医療機能の現状と

都道府県

「地域医療構想」を策定

- 1 病床の必要量推計と照合
- 2 医療機能別にどのくらい過不足あるかを確認
- 3 構想区域ごとに(基本2次医療圏)に調整

「高度急性期」機能とは

急性期の患者に対し、状態の安定化に向けて、**診療密度が特に 高い医療を提供**する機能

高度急性期・急性期に関連する行為

- 分族
- ・ 幅広い手術
- がん・脳卒中・心筋梗塞等への治療
- 重症患者への対応

 (IABP、人工心肺、血漿交換療法、救急搬送診療料等)
- ・ 救急医療の実施
 - (院内トリアージ実施、カウンターショック、心膜穿刺 等)
- 全身管理

(中心静脈注射、呼吸心拍監視、酸素吸入、人工腎臓等)

参考: 2018年度病床機能報告資料



今後の方向を報告(毎年10月)

■ 許可病床数 400床

救命救急センター(救命救急入院料3)42床、集中治療室(特定集中治療室管理料1)18床、 ハイケアユニット(ハイケアユニット入院医療管理料1)12床、一般病棟(急性期一般入院料1)328床

■ 主な指定

救命救急センター、災害拠点病院、地域がん診療連携拠点病院、地域医療支援病院、臨床研修指定病院 急性心筋梗塞急性期拠点病院、脳卒中急性期拠点病院、臨床修練指定病院、臓器提供施設 など

■ 主な医療機器・設備

ハイブリッド手術室(2)、手術室(12)、血管造影装置(4)、日帰り手術・治療室(12)、内視鏡室(13)、外来化学療法室(20)、手術支援ロボットダヴィンチ(2)、ガンマナイフ、リニアック、IVR-CT、 PET/CT、 MRI(4)、 CT(320列2、計5)、核医学装置(2)、透視装置(5)、外科用イメージ装置(5)、人工透析(67)、高気圧酸素治療、モービルCCU(高機能救急車)、ヘリポート、災害拠点備蓄倉庫 など

■ 職員数 1,982名

医師 205、看護職員 749、薬剤師 40、診療放射線技師 53、臨床検査技師 91、臨床工学技士 46、管理栄養士 26、理学療法士 22、言語聴覚士 5、作業療法士 7、介護福祉士 12、運動指導士 7、ケアアシスタント 34、保育士 14、MSW 12、事務スタッフ 408、その他(委託・派遣含む)251



診療体制

標榜科 内科、外科、消化器内科、消化器外科、整形外科、呼吸器内科、呼吸器外科 腫瘍内科、糖尿病内科、腎臓内科、泌尿器科、循環器内科、心臓血管外科 脳神経内科、脳神経外科、放射線科、麻酔科、救急科、病理診断科 脳卒中センター、心臓血管センター、消化器病センター、 外科センター 腫瘍・糖尿病センター、四肢外傷センター、腎・泌尿器センター 呼吸器センター、救急総合診療センター、予防医療センター

小児科、婦人科、産科、精神科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、歯科等は開設していない

2019年4月1日現在



数字で見る済生会熊本病院-2018年度実績



平均在院日数

9.0_□

外来患者数(1日平均)

493.0人 (初診患者数72.2人)

救急車等搬入数

9,504_{/年}

新入院数

15,152人(1,263人/月、42人/日)

紹介率

68.5%

救急患者数

19,742_A

病床利用率

93.5%

逆紹介率

194.6%

手術件数 (手術室)

5,638件(470件/月)

- ✓ CPA死亡患者は外来患者数として集計
- ✓ 救急車等搬入数は病院車、ヘリ、MCCUを含む
- ✓ 手術件数は手術室で行われた手技件数



医療機関の管理者の皆様へ「働き方」が変わります!!

2019年4月1日から 働き方改革関連法が順次施行され、

医療機関で働く すべての人に適用されます!!

Point 1

施行:2019年4月1日~ ※中小企業は、2020年4月1日~

時間外労働の上限規制が導入されます!

時間外労働の上限について、月45時間、年360時間を原則とし、

臨時的な特別な事情がある場合でも年720時間、単月100時間未満 (休日労働含む) 、 複数月平均80時間 (休日労働合む) を限度に設定する必要があります。

⇒医師については、2024年度から適用※されます。

※ 医師の時間外労働の上限について、「医師の働き方に関する検討会」は、2019年3月、A水準(時間外・休日労働時間数:年960時間等)、B水準(同:1,860時間等。地域医療確保暫定特例水準。2035年度末までの解消を目標)、C水準(同:年1,860時間等。集中的技能向上水準)の3つの水準を、追加的健康確保措置(月100時間超前の面接指導、連続勤務時間制限28時間、勤務間インターバル9時間等)とともに報告書を取りまとめています。



医師の労働契約一入職時に労働条件通知書を交付



	労働条何	牛通知書			
		000年00月00日			
済生 太郎 殿					
		住所 熊本県熊本市南区近見5丁目3番1号			
		名 称 社会福祉法人 ### 済生会熊本病院			
		代表者 院長 中尾 浩一			
雇用期間	期間の定めなし(雇入れ日:○○○年○○月○○日)				
	ただし、最短でも雇い入れ日から	2年間は勤務すること。			
雇用形態	正職員(常勤)				
就業場所	済生会熊本病院内				
業務內容	医師				
身分(資格)	主任医員 (D2)				
始業・終業時刻	就業規則の就業時間割表に基づく。詳細はシフトにより決定。				
休憩時間	原則として途中に 60 分				
休日	就業規則及び年間勤務表に基づく。詳細はシフトにより決定。				
所定外労働の有無	所定労働時間を超えて労働をさせることがある。				
休暇	1ヶ月継続勤務した場合、有給休暇 10 日 (次年度付与日は 4/1)				
货金	1. 年俸	年俸通知書による。			
	2. 手当	扶養手当 給与規程に基づき適用者のみ支給			
		住居手当 給与規程に基づき適用者のみ支給			
		通勤手当 給与規程に基づき適用者のみ支給			
	3. 所定外労働時間に対する割増率	法定時間超(25%)・法定休日(35%)・深夜(25%)			
	4. 賃金締切日	毎月末日			
	5. 賃金支払日	当月 21 日			
	6. 賃金支払時控除	社会保険料、所得税、住民税 等			
	7. 昇給	年俸更改時の評価および病院業績により決定する。			
	8. 賞与	なし			
	9. 退職金	制度あり (加入の有無は年俸通知書による。)			
退職	1. 定年制	あり (医師 65 歳、医師以外 60 歳)。継続雇用制度あり。			
		就業規則に基づく。			
	2. 自己都合退職	3ヶ月前までに退職順を所属長を経て人事室へ提出し、病院			
		の承認を得ること。就業規則に基づく。			
	3. 解雇の事由及び手続き				
	(解雇事由)				
	就業規則に基づく。				
	(解雇予告・解雇制限)				
	就業規則に基づく。				
その他	1. この労働契約は、本人と当院の合意により変更することができる。				
	2. 就業規則、給与規定は院内イント	・ラネットにて常時間覧することができる。			

正職員として採用する医師へ 入職時に**労働条件通知書** を交付する。

使用者が労働者に対して明示すべき **絶対的明示事項**を網羅して記載する。[労働基準法第15条]







出退勤時刻の記録は本人が行う。

- ①イントラネット上でWEB打刻
- ②タイムレコーダーで打刻

タイムレコーダーは

医局には設置していない。







時間管理意識の醸成(院内広報)と手法の簡素化

SAISEIKAI KUMAMOTO HOSPITAL WEEKLY NEWSPAPER

職員の皆さんへ 正確な出退勤時間の打刻をお願いします

正確な出退勤時間や在院時間を把握するために、出退勤時の打刻を忘れずにお願いします。

引効を応れずにお願いしなす。 各診療現場に打刻機器を設置していますので、通常勤務はもち ろん、当直帯や呼出勤務時にも必ず打刻するよう習慣づけてく ださい。診療現場から離れた場所で勤務している方は、Web打 刻の利用をお願いいたします。また、スタッフカードを忘れた 際はWeb打刻をご利用ください。

ただし、<u>Web打刻では呼出打刻はできません</u>。また、Web打刻 は通常の退勤でも翌日退勤扱いになります。

打刻を忘れた場合や有給休暇・振替休日の取得などの際は、 COMPANYより必ず申請を行ってください。

【打刻機器】



夜勤や当直などで退勤時間が翌日となる場合も必ず打刻をお願いします。エラーとなった場合は必ず COMPANYで出退勤時間の修正をお願いします。



(1) デスクトップ画面のショートカットもしくはSKAiR トップページから打刻する場合(方法①・②)

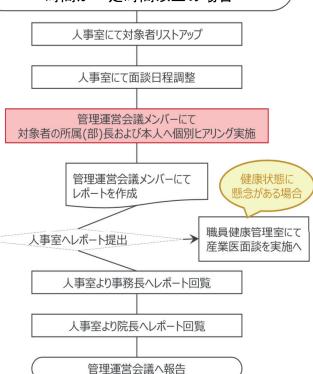


(2) 院内ポータルから打刻する場合(方法③)





2ヶ月連続して時間外労働や所定外在院 時間が一定時間以上の場合



長時間労働による健康被害 を未然に防ぐことを目的としている。

病院幹部が現時点での健康状態 を本人および所属(部)長へそれぞ れヒアリング調査を実施する。

2018年5月より運用開始。 当初は毎月十数名がヒアリング対象に挙がっていたが、徐々に職員の認識が広がり、現在、ヒアリング対象は若干名と減少傾向にある。



Point 7

施行: 2019年4月1日~

医師にも2019年4月1日から適用されます!!

年次有給休暇の確実な取得が必要です!

使用者は、10日以上の年次有給休暇が付与される全ての労働者に対し、

毎年5日、時季を指定して有給休暇を与える必要があります。

Point 3

施行: 2020年4月1日~ ※中小企業は、2021年4月1日~

正規雇用労働者と非正規雇用労働者の間の 不合理な待遇差が禁止されます!

同一企業内において、

正規雇用労働者と非正規雇用労働者 (パートタイム労働者、有期雇用労働者、派遣労働者) の間で、

基本給や賞与などの個々の待遇ごとに不合理な待遇差が禁止されます。



医師

有給休暇5日以上取得達成状況 (2019年*-*月)

	①有給休暇が10日以上付与されている職員 ^{※1}				
部署		② 5日以上取得が 達成済 である	③ 5日以上取得が 未達成である	④=②÷① 5日以上取得 達成率	前回報告時 (2019年*-*月)
院長室	0	0	0	0.0%	0.0%
脳神経外科	0	0	0	0.0%	0.0%
脳神経内科	0	0	0	0.0%	0.0%
循環器内科	0	0	0	0.0%	0.0%
心臓血管外科	0	0	0	0.0%	0.0%
糖尿病科	0	0	0	0.0%	0.0%
腫瘍内科	0	0	0	0.0%	0.0%
呼吸器内科	0	0	0	0.0%	0.0%
呼吸器外科	0	0	0	0.0%	0.0%
整形外科	0	0	0	0.0%	0.0%
腎臓科	0	0	0	0.0%	0.0%
泌尿器科	0	0	0	0.0%	0.0%
消化器内科	0	0	0	0.0%	0.0%
外科	0	0	0	0.0%	0.0%
予防医療センター	0	0	0	0.0%	0.0%
救急科	0	0	0	0.0%	0.0%
総合診療科	0	0	0	0.0%	0.0%
集中治療室	0	0	0	0.0%	0.0%
麻酔科	0	0	0	0.0%	0.0%
放射線科	0	0	0	0.0%	0.0%
病理検査室	0	0	0	0.0%	0.0%
TQM部	0	0	0	0.0%	0.0%
医師研修室	0	0	0	0.0%	0.0%
包括診療科	0	0	0	0.0%	0.0%
総計	0	0	0	0.0%	0.0%

2019/mm/dd(*) **:**現在でCOMPANYよりデータ抽出

※1 データ集計時点における産休者、育休者、休職者、出向者を除く。 入職後1ヶ月経過していないため、集計時点で有給休暇が付与されていない者を除く。

【データ集計】

7月に4-6月実績を報告 10月に4-9月実績を報告 11月以降は累積を毎月報告

【報告の流れ】

- 各職種の所属長が集まる会議で診療科別、職種別、部署別のデータを報告。
- 所属長宛てに部署の個人別のデータをメール配信。
- 11月までの報告で有給休暇 5日間取得が未達成の場合 は取得計画を人事室へ提出。

Social Welfare Organization Imperial Gift Foundation, Inc.
SAISEIKAI KUMAMOTO HOSPITAL

Point 7

施行: 2019年4月1日~

医師にも2019年4月1日から適用されます!!

年次有給休暇の確実な取得が必要です!

使用者は、10日以上の年次有給休暇が付与される全ての労働者に対し、

毎年5日、時季を指定して有給休暇を与える必要があります。

Point 3

施行: 2020年4月1日~ ※中小企業は、2021年4月1日~

正規雇用労働者と非正規雇用労働者の間の 不合理な待遇差が禁止されます!

同一企業内において、

正規雇用労働者と非正規雇用労働者 (パートタイム労働者、有期雇用労働者、派遣労働者) の間で、

基本給や賞与などの個々の待遇ごとに不合理な待遇差が禁止されます

働き方改善へのこれまでの取り組み

2010年4月~ 院内保育園 はあとランド



職員が安心して働ける環境を

2013年10月~ 職員健康管理室



職員のこころとからだの健康を

2015年3月~ 教育研修センター



医療人としてより大きく成長する

2017年4月~ 包括診療部



院内で気軽に相談できる 病院内かかりつけ医

KEY WORD



令



守



健



康

営

働き方改善へのメッセージ

SKARTIMES 11/29 2018 Dec. No. 2026



へ職員向けの院長メッセージを掲載

(2018/11/29)

職員の皆様へお願い

日々の業務、お疲れ様です。また、日頃より病院の運営に尽力いただき、ありがとうございます。 現在、働き方改革関連法施行にあたり、当院においても、より一層勤怠管理のルール徹底が求められております。

当院は法律に基づいて、所属長の許可を前提に時間外勤務を認めていますが、 自己申告により把握した労働時間と実際の在院時間との間に著しい乖離がある場合には、 職員の労働時間の適正な把握のため、実態調査を実施する必要があります。

そこで、社会保険労務士の指導の下「勤務時間実態調査」を実施しました。 その結果、一部の職員が未許可のまま時間外勤務を行っていることが判明しました。

時間外勤務を行うためには、所属長の許可(残業命令)を必要とします。 予定外の業務が発生した場合には、事後でも構いませんので、所属長に申告し、了解を得ていただきますようお願いします。 万が一、後日、申告漏れの時間外勤務が判明した場合は、翌月の時間外申請締め切り(概ね翌月5日頃になります)までに 必ず申請を行ってください。

勤務状況をリアルタイムに所属長が把握し、適切に労務を管理することは、

職員の皆様の健康と安全を確保して勤務することができるように必要な配慮をする上でも大変重要です。 働き方改革は、職員の皆様のご理解とご協力なしには実現不可能ですので、 労務管理に関するルール遵守へのご協力をお願いします。



労務管理における幹部職員の役割

適切な労務管理を通して、職員の健康と安全を確保し、 健康経営へ寄与することは、幹部職員に求められる役割の一つである。

差異時間短縮と 理由把握 時間外労働の 適切な管理

職員の 健康管理 健康経営



社会福祉法人 ※ 關済生会熊本病院

健康宣言

済生会熊本病院にとって 「職員」は最も大切な財産です。 すべての職員が心身ともに健康で、 明るく、安心して働ける職場環境を 実現することを宣言します。 力を合わせ、医療を通じて、 地域社会に貢献します。





- タスク・シフティング
- タスク・シェアリング





医師オーダーの代行入力



陪席(ばいせき)



診察室裏での支援





診療情報提供書の作成(外来)





- 医師がボイスレコーダーに 録音したものを代行入力
- 定型文入力

	診療情報提供書連絡票 ※1施設につき1枚のご記入をお願いします						
患者番号:		作成日: 2019 年	月日				
患者氏名:		担当医:					
宛先	医療機関名: 医師名:	口担当医	医療機関チェック済				
記載内容	□ 紹介·逆紹介	□ 返事・連絡					
送付方法	□ 郵送 (情報提供先) □ 手渡し	□ 郵送 (自宅) □ FAX (情報提供先)					
作成方法	□ 医師作成□ ディクテーション□ カルテバック (医師作成□ カルテバック (ディクテー						
添付書類	□ なし □ CD-R □ 処方内容 □ トモセラピー所見	□ 採血結果 □ 病理組織結果 □ 内視鏡検査所見					
	□ 生理検査結果 (US-EC トレッドSJL-ABI-AVI)□ 画像診断読影所見(□ その他(OG・終機線・心ココー・下枝ココー・ X-p・CT・MRI・RI・PET)	医療秘書				
他院資料	ロ 返却 (CD-R・フィルム	・プレパラート・ホルター・ECG)	外来クラーク				
指示	外来プロファイル代行作成 ロ 継続的受診	口 治療方針変更	目付 /				

救急外来業務支援(代行入力)





- 支援体制
 - 平日 9:00-17:00
 - 専任2-3名
 - 平日 17:00-21:00
 - 当番2名
 - 土日祝 9:30-21:00 2交代制

当番A 9:30-18:00当番B 12:30-21:00

疾患理解と治療概要の説明支援



疾患や治療について「標準事前説明」

医師による同意書取得前の説明





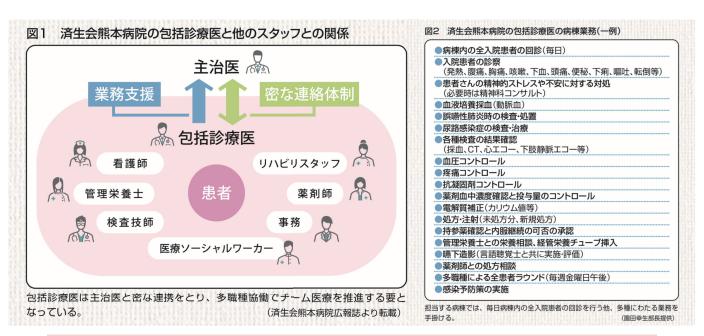


麻酔科 術前個別説明

●臨床工学技士内視鏡外科手術スコーピスト業務



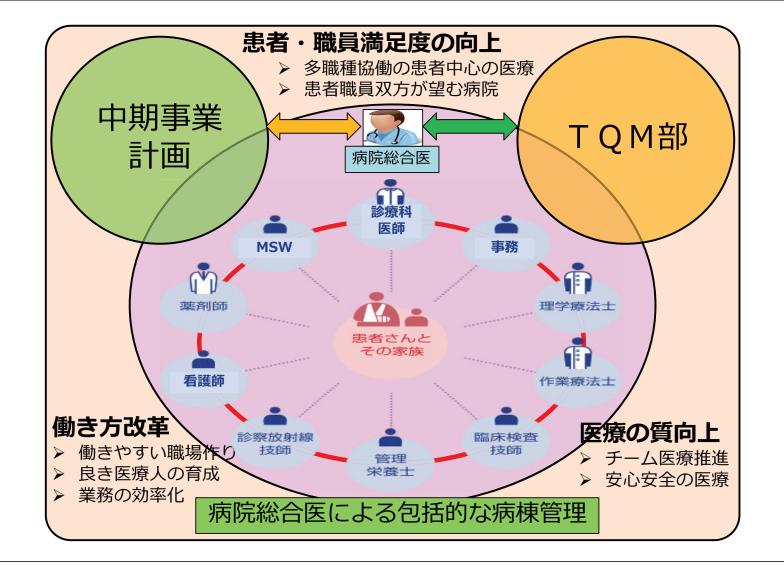
医療モジュールとしての 包括診療医



院内のかかりつけ医として患者の「生活」を視座に置く







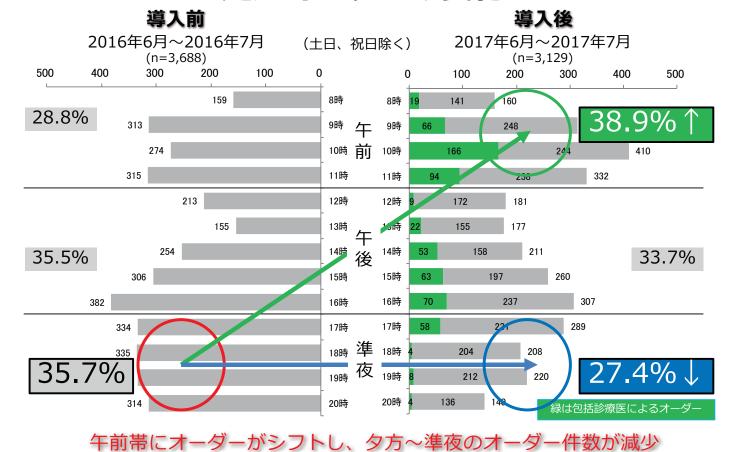


包括診療医 介入実績

(5F病棟:処方動向)

2017 包括診療部 医事企画室

処方オーダーの変化



医師・夜勤薬剤師・夜勤看護師の業務負担軽減



包括診療医アンケート結果(3F病棟)

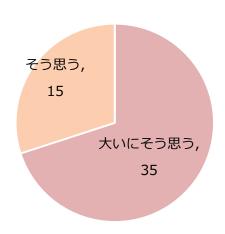
2019/04/04 包括診療部 医事企画室

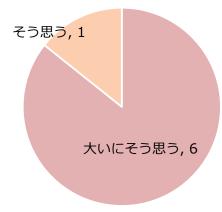
導入することでメリットがあったか?

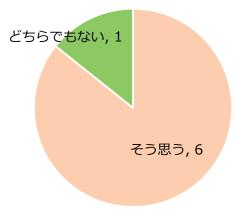
看護師・メディカル スタッフ (n=50)

外科系医師 (n=7)

内科系医師 (n=7)







「メリットがあった」 100%

「メリットがあった」 「メリットがあった」 100%

86%

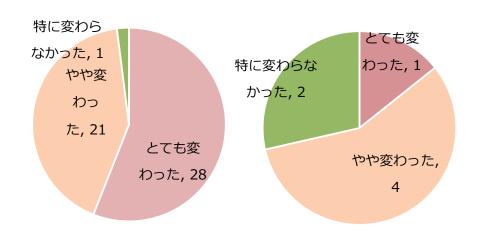
済生会熊本病院 医事企画室

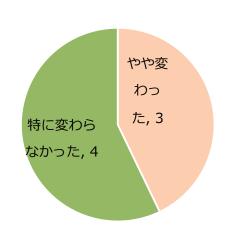
導入後に「働きやすさ」に変化があったか?

看護師・メディカル スタッフ (n=50)

外科系医師 (n=7)

内科系医師 (n=7)





「変化があった」 98%

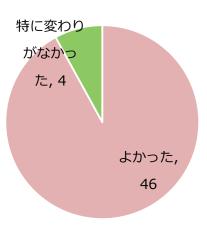
「変化があった」 **71%**

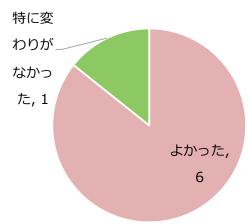
「変化があった」 43%

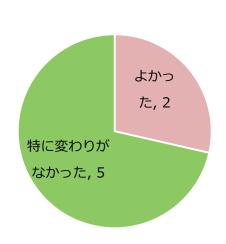
患者の反応はどうだったか?

看護師・メディカル スタッフ (n=50)

外科系医師 (n=7) 内科系医師 (n=7)







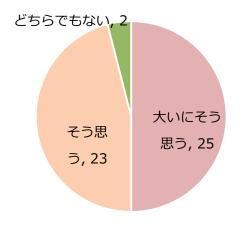
「よかった」 **92%** 「よかった」 **86%** 「よかった」 **29%**

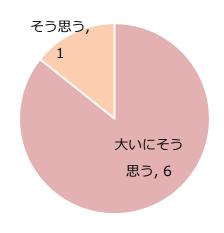
済生会熊本病院_医事企画室

配置を他の病棟あるいは他院へ薦めたいと思うか?

看護師・メディカル スタッフ (n=50)

外科系医師 (n=7) 内科系医師 (n=7)







「そう思う」 **96%** 「そう思う」 **100%**

「そう思う」 **71%** ● ご清聴、ありがとうございました



