

第57回 全国病院経営管理学会



2022年11月18日(金)
12:30～18:30
オンライン開催・交流会あり



変わるニーズ、
求められる医療供給体制を超えて、
選ばれる病院へ！ 2022

～実現できるタスク・シフト/シェアに挑む～

講演プログラム 抄録集

主催：全国病院経営管理学会

<https://www.kanrigakkai.com/>

●学会プログラム

12:30	開会挨拶 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 東京都済生会向島病院 看護部長、全国病院経営管理学会 理事	佐久間あゆみ
12:40	小さな組織（チーム）が明日を変え未来を創る ～ 選ばれる病院へ ～ 社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院 経営最高責任者、全国病院経営管理学会 会長	相澤 孝夫
13:05	看護部門におけるタスク・シフト/シェア 座長 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 東京都済生会向島病院 院長、全国病院経営管理学会 理事、看護業務委員会 委員長 シンポジスト 医療法人社団永生会 永生病院 看護師長、看護業務委員会 委員 シンポジスト 公益財団法人 日産厚生会 玉川病院 副看護師長	塚田信廣 安川早小女 松岡愛也
14:20	メディカルスタッフ部門におけるタスク・シフト/シェア 座長 医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院 理事長、全国病院経営管理学会 常任理事、診療放射線業務委員会 委員長 シンポジスト 伊那中央病院 臨床検査科長、臨床検査業務委員会 委員 シンポジスト 医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院、放射線技術科 科長 シンポジスト 社会医療法人財団 白十字会 耀光リハビリテーション病院 リハビリテーション部 教育担当次長、リハビリ専門委員会 委員	中村 康彦 廣瀬 佳子 藤井 紀明 小川 弘孝
15:35	マネジメント部門におけるタスク・シフト/シェア 座長 公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂総合病院 理事長、全国病院経営管理学会 副会長、賃金・勤務条件委員会 委員長 シンポジスト 社会医療法人財団 慈泉会本部 人事部統括部長、賃金・勤務条件委員会 委員 シンポジスト 社会医療法人仙養会 北摂総合病院 経営企画室室長、経営企画委員会 委員 シンポジスト 社会医療法人きつこう会 多根総合病院 医事課長、医事業務委員会 正幹事	湯浅 大郎 藤原 悟 池田 健士 宮本 晋佑
16:45	日本看護協会から本学会に期待すること 座長 公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂総合病院 理事長、全国病院経営管理学会 副会長、賃金・勤務条件委員会 委員長 講演者 公益社団法人 日本看護協会 副会長	湯浅 大郎 秋山 智弥 氏
17:05	日本医師事務作業補助者協会から学会に期待すること 座長 公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂総合病院 理事長、全国病院経営管理学会 副会長、賃金・勤務条件委員会 委員長 講演者 特定非営利活動法人 日本医師事務作業補助者協会 理事長	湯浅 大郎 矢口 智子 氏
17:25	閉会挨拶 医療法人財団 慈生会 野村病院 理事長、全国病院経営管理学会 副会長	野村 幸史
17:30	交流会	

目 次

会長講演 「小さな組織(チーム)が明日を変え未来を創る ～ 選ばれる病院へ～」

全国病院経営管理学会 会長 | 相澤 孝夫

シンポジウム 「看護部門におけるタスク・シフト/シェア」

シンポジスト | 安川 早小女

シンポジスト | 松岡 愛也

シンポジウム 「メディカルスタッフ部門におけるタスク・シフト/シェア」

シンポジスト | 廣瀬 佳子

シンポジスト | 藤井 紀明

シンポジスト | 小川 弘孝

シンポジウム 「マネジメント部門におけるタスク・シフト/シェア」

シンポジスト | 藤原 悟

シンポジスト | 池田 健士

シンポジスト | 宮本 晋佑

講 演 「日本看護協会から本学会に期待すること」

講演者 | 秋山 智弥

講 演 「日本医師事務作業補助者協会から本学会に期待すること」

講演者 | 矢口 智子

12：40 会長講演

「小さな組織（チーム）が明日を変え未来を創る ～ 選ばれる病院へ ～」

相澤孝夫

社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院 経営最高責任者、全国病院経営管理学会 会長

組織医療を行う病院においては、様々な職種の様々な考えを持つ組織構成員（職員）は、たまたま何らかの理由で場と時間を共有している単なる人々の集まりとしての「集団」に所属する一員ではなく、共通する明確な目標に向けて助け合う集団としての「チーム」に所属する一員として活動することが重要である。チームメンバーは、まさにスポーツチームや外科手術を行うチームのようにお互いに助け合えるような人間同士の強い「信頼」で結びついていることが必要である。

組織とは、複数のチームがそれぞれの役割を果たすことで、全体としてさらに大きな目標を成し遂げていくチームの集合体であり、チーム間の連携は、人間の顔が見えない規模になることも多いため、信頼以上に「仕組み」で担保する必要がある。

チームも組織も、病院の未来を創造するためには、自病院のビジョン達成を目指して協働することが重要であるが、病院は多種の専門職が多数集まる特有な組織構造であることから縦割り組織となり、協働・連携が希薄となり易く、組織としての一体感を持った行動がとれない。このため、病院は組織として脆弱であり、変化に適切に対応できない。従って、病院は共通の価値観・判断基準及び意志決定の拠り所となるビジョンの下で、一貫性をもったチーム及び組織の活動を行う「仕組み」を創り動かすことが組織としての成果を挙げることになる。

未来の自病院のあるべき姿を明示し、チームと組織がその実現に向けて一貫性を持った行動をとることが明日の新たな一步を踏み出すこととなり、その一步一步の積み重ねが未来を創り、時代の変化や医療環境の激変という嵐を乗り越えて前進できる強い組織文化を創る。

シンポジスト | 安川早小女

医療法人社団永生会 永生病院 看護師長、看護業務委員会 委員

特定行為看護師によるタスクシフト・タスクシェアの取り組みと課題

永生会永生病院 特定行為看護師 安川早小女

当院は 548 床を持つケアミックス型の慢性期の病院である。

当院での医師のタスクシフト・タスクシェアの取り組みとして、特定看護師について述べる。

当院は急性期や大学病院と比較すると医師が多くはなく、看護師が特定行為を行なうことで、患者への対応能力のアップや質の向上が図れると考え、2016 年から育成機関として始まった。しかし、38 行為を慢性期である当院で全て育成することは厳しく、呼吸器 長期呼吸療法に係るものと、創傷管理関連の 2 行為の履修と決まった。2017 年度から 2019 年度と研修を行い、2022 年 10 月現在で 6 名の特定看護師が在籍している。

活動は医師の手順書に基づき特定行為を実施しており、この手順書がなければ特定行為を行うことができない。現在は気管カニューレの交換と、褥瘡の陰圧療法と血流のない組織の除去を行っている。処置終了後は医師記録へ入力している。

気管カニューレの多い医療療養病棟の医師からは「看護師に任せる分カンファレンスなどの時間を確保できる」「カニューレトラブル時など速やかに対応できるし、安心して任せられる」という意見であった。他の医師からも「行為を増やせるならば、血糖コントロールや輸液の管理なども一緒にやっていきたい」という前向きな意見があった。

特定行為看護師からは「医師を待たずに患者の都合の良いタイミングで手技が実施出来る」「臨床を経て再学習したことにより、解剖生理や臨床推論など改めて知識が深まり、指導を行う際に根拠を持って説明しやすくなった。」という意見であった。しかしまだ院内で特定看護師の業務が周知されていないと感じるといものもあった。

看護師が患者に出来ることが増え、フィジカルアセスメントの能力があがることで、状態の変化に素早く対応できるなどのメリットがあり、結果として患者へ還元され、安全に安心して入院生活を送る事ができると考える。今後も行為を増やしていくなど、患者にもっと還元できるような活動を検討していきたい。

シンポジスト | 松岡愛也

公益財団法人 日産厚生会 玉川病院 副看護師長

安全なタスクシフトの実現のために

～看護師と看護補助者の協働～

公財) 日産厚生会玉川病院

介護科担当／国際対応室

副看護師長 松岡愛也

【はじめに】

入院患者の高齢化や介護需要の高まりなどから、看護業務の看護補助者へのタスクシフトが必要とされている。当院では、2015年の看護補助者の急性期病棟夜勤導入に始まり、5年の準備期間を経て2020年4月に看護部介護科を設立した。以前の看護補助者業務は物品補充や清掃などの周辺業務であったが、現在はオムツ交換や清潔ケアなどの直接ケアが加わり業務の大半を占めている状況である。タスクシフトが始まり数年が経過し、当初は想定していなかった業務の混乱や、看護補助者の責任の範囲が不明瞭なまま業務を行っていた現状があった。安全で質の高いケアの提供のために、介護科担当副師長としての看護部介護科における取り組みとその結果について報告する。

【取り組み】

現状把握のため補助業務体験と看護補助者からのヒアリングを行ったところ、看護師との関係性に関する事と、直接ケアにおける看護との協働に課題が見えてきた。看護補助者の業務を適正化し、安全なタスクシフトを実現するために以下の3つの取り組みをした。

「看護補助業務範囲の明確化」では、看護補助業務手順の作成を進め看護補助者が行っていない行為を明文化した。「看護側の理解を得る」では管理者を中心に、直接ケアの現状や看護補助者の意見を伝え、法的ラインの確認と看護補助業務の適正化を進めた。

「介護科における活動の充実化」では介護科委員会や、リーダー会、ラダー研修により、看護補助者の教育や意識の変化をもたらした。

【まとめ】

安全なタスクシフトのためには、「法的ラインの遵守」「周囲からの理解」「組織としての整備」の3つの要素が必要である。法的ラインの遵守を元に看護師と看護補助者が協働すること、看護管理者を筆頭に現場の看護師、看護補助者の相互理解があること、教育面や業務改善について検討の機会を継続的に設けるなど組織体制の整備が求められる。

シンポジスト | 廣瀬佳子

伊那中央病院 臨床検査科長、臨床検査業務委員会 委員

臨床検査技師のタスク・シフト/シェア

伊那中央病院 廣瀬佳子

【はじめに】長年、医師の長時間労働が問題になってきた。医師の時間外労働削減のためには、医師から医療関係職種へのタスク・シフト/シェアが必要である。

2019 年「現行制度の下で実施可能な範囲におけるタスク・シフト/シェアの推進について」医政局長通知が発出され、臨床検査技師については 14 項目の業務が示された。2021 年の法令改正ではタスク・シフト/シェアを推進する業務として新たに 8 項目示された。

この法令改正により、臨床検査技師としては、大きな業務拡大なり、活躍も期待される反面、責任や遂行能力も試されていくこととなると自覚している。

【当院の現状】現行制度上実施可能とされている業務で、当院の行っているものは、14 項目中 6 項目である。同規模・他施設も同じような状況であると聞いている。当院は臨床検査技師 37 名中、厚生労働大臣指定講習会を修了した技師は 7 名であるが、法令改正で拡大された 8 項目のうち、現在当院で実施している項目は 1 項目、持続皮下グルコース検査のみであり、新しい業務を開始するに至っていない。持続皮下グルコース検査は、今までは看護師と一緒に行っていたが、最初から最後まで技師一人で検査を実施できるので、看護師の負担軽減に繋がったと聞いている。

法令改正でできるようになったことで実施しているのは 1 項目だが、今まで付加価値業務と考え、様々な活動を展開してきた。例えば心臓病教室、糖尿病教室、肝炎重症化予防 WG に積極的に係わり、新型コロナウイルスの初期には、感染対策本部に技師が常駐した。医師にはアンケートによる検査科への希望調査を行い、看護師には採血管などの病棟在庫の確認、採血手技等の出張講座を行っている。健診受診者には結果説明、地域の医療従事者には超音波など検査のスキルを、住民にはワンコイン健診等を提供している。私達は、臨床検査を利用する全ての人にサービスを提供しようと心掛けている。

【まとめ】病院規模・病院機能により求められるタスク・シフト/シェアは違う。何が必要か、多職種で話し合いを重ね、見極めることが大切になる。タスク・シフト/シェアを行うには、技術のみでなく医師や看護師との信頼関係が重要であり、多職種連携が鍵となる。見極めたうえで、臨床検査部門として優先してやるべきことは何か？部門の戦略が必要となる。また今回の法令改正の 8 項目だけがタスク・シフト/シェアと考えず、それぞれの施設で、求められ業務の効率化に繋がることもタスク・シフト/シェアだと柔軟に考えることも大切である。

タスク・シフト/シェアを医師の働き方改革の問題と捉えるのではなく、病院全体の業務改善と考え、私たち臨床検査技師が積極的に係ることで職域拡大し、さらには病院全体の活性化に繋がっていきたい。

シンポジスト | 藤井紀明

医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院、放射線技術科 科長

メディカルスタッフ部門におけるタスク・シフト/シェア ～診療放射線技師の立場から～

医療法人社団愛友会 上尾中央総合病院 放射線技術科 藤井紀明

2024 年より本格的にはじまる「医師の働き方改革」に伴い、各医療関係職種におけるタスク・シフト/シェアを推進するため、診療放射線技師においても、2021 年 10 月 1 日より新たな診療放射線技師法が施行され、業務範囲が拡大された。今回の業務拡大では、法改正を伴っているため、法令に基づく「告示研修」の受講が課せられており、他職種と同様に、現在、各施設において受講が進められているところである。

今回、診療放射線技師に拡大された業務の具体的な内容は、「造影剤を使用した検査や RI 検査のための静脈路の確保と RI 検査医薬品投与終了後の抜針および止血」、「RI 検査医薬品を注入するための装置との接続と操作」、「動脈路への造影剤注入装置との接続と操作」、「下部消化管検査における造影剤および空気の吸引」、「上部消化管検査における鼻腔カテーテルからの造影剤注入とカテーテル抜去」、「医師または歯科医師の指示を受け、病院または診療所以外の場所に出張して行う超音波検査」の 6 つの行為となっている。

なかでも、CT や MRI の造影検査や RI 検査において、「静脈路を確保する行為」等を診療放射線技師が担うことは、医師や看護師の業務負担を軽減できる可能性があり、「タスク・シフト/シェア」により得られる効果は大きいと期待されている。

しかし、診療放射線技師が実際に静脈路確保等の業務を行うためには、施設内でのコンセンサスや教育方法の検討、安全確保のための体制整備など、様々な課題を解決しなければならない。

現在、当施設においても、タスク・シフト/シェアの実現に向けて取り組んでいるところであるが、その現状と課題について、診療放射線技師の立場から報告する。

シンポジスト | 小川弘孝

社会医療法人財団 白十字会 燿光リハビリテーション病院リハビリテーション部 教育担当次長、
リハビリ専門委員会 委員

リハビリテーション部門におけるタスク・シフト/シェア

リハ専門委員会委員

社会医療法人財団白十字会燿光リハビリテーション病院

理学療法士 小川弘孝

リハ専門職の業務は、他の専門職が行う手術や処置、検査などの業務と比較して、患者さんが主体的に治療及び訓練に参加しなければ期待される成果が得られにくい特徴がある。また、患者さんの病態に限らず、予測される予後や生活背景などを総合的に考慮する全体最適の視点が求められる職種であることから、多職種連携への親和性が高い職種と考えることができる。

令和6(2024)年4月の「良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律」の施行が迫る中、令和3(2021)年9月30日付厚生労働省医政局長発「現行制度の下で実施可能な範囲におけるタスク・シフト/シェアの推進について」の中で、医師から他の医療関係職種へのタスク・シフト/シェアが可能な業務の具体例や推進に向けての留意点が整理され示されたところである。しかし、そこでの具体的内容は、看護師や臨床検査技師など他のメディカルスタッフと比較して、医師から移行できるタスクは限定的な印象を受けた。

その背景として、患者さんに対するリハ専門職の関与は、他のメディカルスタッフよりも病期が後方にずれることに加え、リハビリテーションの専門講座を有する医学教育の場が少ないことなどから、多くの病院で包括的指示のもとでリハビリテーションが提供されてきたことが考えられる。

また前述の通知のタスク・シフト/シェアを効果的に進めるための留意事項の中に”余力の確保”がある。医師業務のタスク・シフト/シェアの最大の標的は看護師であると想像されるが、様々な権限を得る好機とも捉えられる一方で、慢性的人材不足が浸透した現場ではこれらを受け入れ難いのが現状ではないだろうか？

そこでリハ専門委員会としては、医師からのタスク・シフト/シェアに留まらず、看護業務からのタスク・シフト/シェアについても全体最適の視点で検討する。

シンポジスト | 藤原 悟

社会医療法人財団 慈泉会本部 人事部統括部長、賃金・勤務条件委員会 委員

相澤病院におけるタスク・シフト／シェア ～現状と今後～

賃金・勤務条件委員会 藤原 悟（相澤病院 人事部）

賃金・勤務条件委員会では、学会の目的である「病院における合理的な業務体系と管理体制の構築、多職種協働の推進と病院の質向上」から、2024年4月からの医師の時間外労働上限規制に向けた働き方改革も踏まえ、『多様性』をキーワードに、病院の実態に合った働き方改革を考える」をテーマに活動を行ってきた。

「多様性」の具体例として各病院の取り組みは、短時間常勤、週4日常勤、日勤常勤、外国人雇用、障害者雇用、業務委託、特定行為研修修了看護師やNPの活用などが挙げられた。また医師の働き方改革では、今回の学会テーマであるタスク・シフト／シェアを中心に、宿日直許可の状況なども話し合ってきた。

2024年に向けてB水準・C水準の指定を受ける医療機関は、「医師労働時間短縮計画作成ガイドライン」に基づく「医師労働時間短縮計画」を作成しなければならないが、診療報酬の「地域医療体制確保加算」を算定する医療機関においても計画の作成が必要であり、労働時間短縮に向けた取り組みとして「タスク・シフト／シェア」「医師の業務の見直し」「その他の勤務環境改善（ICTその他の設備投資など）」などが求められている。

DXは、デジタル技術を活用して業務の自動化にシフトし、人は新たな価値を生み出すことにある。DXの推進は業務の効率化を図り、その分、本来求められている業務に時間を充てることができ、時間外労働の削減や現在の人員不足の解消、そして将来の労働力不足に備えるために不可欠である。その1つとしてRPAがある。RPAの代表的な機能は、人がパソコン上で日常的に行っている作業を、人が実行するのと同じかたちで自動化する、というものである。判断が必要のない作業であれば、人が行う処理手順を登録しておけば、人が操作するのと同じ様に、複数のシステムやアプリケーションを操作し、定型的かつ繰り返し型の作業を実行することができる。このRPAの開発も、タスク・シフトの重要な手段となる。

病院の活性化と業績向上、そして何より職員がやり甲斐を感じ生き生きと働くことができる人事・賃金制度を目指し活動している賃金・勤務条件委員会を代表して、相澤病院の取り組みを紹介する。

シンポジスト | 池田健士

社会医療法人仙養会 北摂総合病院 経営企画室室長、経営企画委員会 委員

テーマ 変わるニーズ、求められる医療提供体制を超えて、選ばれる病院へ！2022

～実現可能なタスクシフト/シェア に挑む～

マネジメント部門におけるタスクシフト/シェア

タイトル：タスクシフト/シェアを加速させる医療 DX とその担い手とは？（仮）

経営企画委員会 池田 健士（北摂総合病院 経営企画室）

少子高齢化の進行に伴い、わが国では必要とされる医療ニーズが変化すると予想されており、各病院の医療機能の役割分担や連携が必要とされています。超高齢化社会に耐えうる医療提供体制を構築するために、2014年6月に成立した「医療介護総合確保推進法」によって、「地域医療構想」が制度化されました。令和3年5月には、良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律が公布され、地域医療構想の実現に向けて、長時間労働の医師の労働時間短縮及び健康確保のための措置の整備等が改正されました。令和6年4月から始まる医師に対する時間外労働の上限規制の適用の開始に向けて、医師労働時間短縮計画の作成や労働時間の長時間労働の医師に対して、各医療関係職種の専門性の活用について、各医療関係職種の業務範囲の見直しが進められ、医師の業務のタスクシフト/シェアが推進されることになりました。

医師の業務について、事務作業については医師事務作業補助者に代表される業務の担い手がいて体制も整備されてきました。事務作業以外の医師の業務も医療専門職にタスクシフト/シェアされると、医療専門職の事務作業なども事務職・非医療資格職がその担い手になってくるわけですが、そう簡単に職員を増やして対応する、といったことはできません。病院の様々な業務を、ITを駆使して効率化し、これまでよりも革新的に業務改善を加速化させるのがDX（医療DX）と呼ばれています。当委員会では、委員会内の病院のDX事例を通してどのようにタスクシフト・シェアに取り組んでいるかを紹介します。また、職種をまたがるタスクシフト・シェアを推進するためには、経営企画部門といったマネジメントに関わる部署が重要と考えます。発表者が所属する病院の経営企画部門の活動についても紹介させていただきます。

シンポジスト | 宮本晋佑

社会医療法人きつこう会 多根総合病院 医事課長、医事業務委員会 正幹事

医事課職員が出来るタスクシェア・シフト

多根総合病院 宮本晋佑

1. 目的

働き方改革から医療者が本来業務に専念できるように、事務的業務をタスクシフトする事で医療者の労働時間を短縮しながら患者に質の高い医療を提供する体制づくりの構築が各医療機関の課題となっています。しかし、医事課員の労働時間も同じでありタスクシェア・シフトを行う為には、医事課員の業務効率化が必須であります。医事業務委員会では、このような状況の中で医事課業務の質をおとさず効率化を実現している事例を基に医事課職員が出来るタスクシェア・シフトを検証致しました。

2. 方法

医事業務委員会の参加病院から事例を基に業務効率化について下記の3項目について検証しました。

- ① マイナンバーカードによるオンライン資格確認の導入
- ② 診断書のDX化
- ③ がん登録・診断書作成

3. 結果

- ① マイナンバーカードによるオンライン資格確認の導入は、マイナンバーカードが保険証として医療機関に設置しているカードリーダーよりオンラインで保険資格情報を直接医事コンピュータにデータを反映できる技術です。

オンライン資格確認を行う為には設備投資が必要となり取り扱う医療機関が少ない結果となり更に、マイナンバーカードが普及せず、病院も保険証とマイナンバーカードのダブルスタンダードとなり、保険証の提示が多い為、業務時間の短縮にまでは至らない結果となった。

10月からは診療報酬の見直しや2024年から保険証を廃止となりオンライン資格確認が主流となれば業務時間の短縮に繋がると考えられる。

- ② 診断書の電子化の実証実験に参加した医療機関があり、現在は、紙の診断書を作成し患者が加入している保険会社に提出し保険金の還付請求する流れであるが、病院が電子媒体で診断書を作成し直接、保険会社に電子媒体で提出する流れであったが、医師の署名には日本医師会が発行するHPKIカードが必要となる。しかし、現在はHPKIカードを持つ医師は少なくとも、HPKIカードの普及が必要であるとの結果となった。2023年1月から電子処方箋が開始となりますが、HPKIカードが無いと電子処方箋が発行出来ない為、多くの医療機関で導入する事は難しいと考えられます。

- ③ がん登録は、2013 年 12 月より「がん登録推進法」により義務化されており、多くの医療機関では診療情報管理士やがん登録実務認定者が行っています。

診断書の作成は、診療報酬でも改定のたびに増点されている医師事務作業補助者が仮作成し医師が押印する運用が取られている医療機関が多く

がん登録・診断書作成は、以前から取り組んでいる医療機関が多くタスクシェア・シフトが進んでいると考えられる。

4. 結論

医事課員は、医療行為へのタスクシェア・シフトは出来ません。ですので、医療者が医療行為を効率的に行える環境へのタスクシェア・シフトへの協力しかありません。

今回は、医療者からのタスクシェア・シフトを医事課員が受入れる為に、現行の医事課業務を効率的に行う事に焦点をあて、成功と失敗について検証をした。

現行の医事課業務にはまだまだ効率的に行う事ができる業務が残されています。紹介状のスキニングや問診票のデジタル化により電子カルテに転送するシステムや病名や DPC コードの医師への提示システム等や、ICT 等を利用して単純作業は RPA の様なロボット等が行い、複雑な業務を人の手で行う時代が訪れようとしていますので、医事業務委員会は新しい技術や費用対効果にも注目して柔軟に取り入れる為にはどうすれば良いのかを検討していきたいと考えております。

講演者 | 秋山智弥

公益社団法人 日本看護協会 副会長

2022 年 11 月 18 日

第 57 回全国病院経営管理学会

『タスク・シフト／シェアを通して看護の専門性を発揮する』

公益社団法人日本看護協会 副会長

秋山 智弥（あきやま ともや）

医師の働き方改革を進めるためのタスク・シフト／シェアがにわかに動き始めている。看護界からは、「医師の働き方改革のために、なぜ看護職がそれを請け負わなければならないのか」といった声も聞かれる。しかし、国の検討会では、「どの職種が、どのような専門性のもとで、どのような業務を担い得るのか」という、まさに各職種の専門性に踏み込んだ議論が行われ、各職種のアイデンティティが問われた検討会でもあった。

看護の最大の強みは、独占業務である「診療の補助」と「療養上の世話」を通して、医療ニーズと生活ニーズという 2 つのニーズに同時に応えることで成果をあげている点である。清拭をしながら、皮膚の状態を観察する。着替えを手伝いながら、関節の可動域や筋力を確かめる。食事を介助しながら、嚥下機能を評価する。便器を片付けながら、消化機能や消化管の異常の有無を評価する。そして、何を行うときも、常に声をかけながら、意識や精神の状態を評価するとともに、心の支えとなり、尊厳を擁護している。これらすべての看護行為は同時かつ連続的に行われる。

医師から看護師へのタスク・シフト／シェアでは、患者にとってよりよい医療提供に繋がることを意識して引き受けることが大切であり、看護師から看護補助者へのタスク・シフト／シェアでは、看護の質を落とさないことが何よりも重要である。ひとり一人の看護師には、どの業務ならシフトでき、どの業務ならシェアでき、どの業務なら看護師自らが行わなければならないか、看護の専門性の観点から判断する能力がこれまで以上に問われることとなる。

看護管理者のミッションは、看護の強み、看護の専門性を発揮し得る人材を育成、活用し、「療養上の世話の専門家たる」看護師と「家族のように患者に寄り添える」看護補助者で構成される良質な看護チームを創りあげ、質の高い医療提供を通してよりよい患者アウトカムの達成に寄与することだと言える。

講演者 | 矢口智子

特定非営利活動法人 日本医師事務作業補助者協会 理事長

日本医師事務作業補助者協会から本学会に期待すること

特定非営利活動法人 日本医師事務作業補助者協会

理事長 矢口 智子

令和6年4月に施行される「医師の働き方改革」に向けて、医師事務作業補助者へのタスク・シフト推進が期待されている。厚生労働省からは、タスク・シフトを効果的に進めるために留意すべき事項として、「意識改革・啓発」「知識・技能の習得」「余力の確保」が通知で示された。医師事務作業補助者においては、タスク・シフトを受ける側として特に「余力の確保」にまず着目する必要があると考えている。

当協会では医師事務作業補助者配置に関する課題について施設調査を実施したところ、「教育体制が十分ではない」「業務範囲が明確ではない」「実務者確保ができない」「実務者の能力が十分ではない」という回答が上位を占めた。これらは、タスク・シフトを進めるために改善すべき課題である。特に、医師からみれば医師事務作業補助者の院内への定着と教育体制の整備が望まれるところであろう。令和4年度診療報酬改定の加算1を届けるにあたっての要件変更（「医師事務作業補助者の延べ勤務時間数の8割以上の時間において、医師事務作業補助者の業務が病棟又は外来において行われている」ことが削除され、「当該保険医療機関における3年以上の医師事務作業補助者としての勤務経験を有する医師事務作業補助者が、それぞれの配置区分ごとに5割以上配置されていること」が新たに加わった）は、そういった視点から見て改善が期待される改定となったと言える。

しかし、病院に長く勤務しているだけでは不十分であり、職員の成長を促すキャリアパスが作成されしっかり運用されていなければ、その意味も薄いものになってしまう。本学会は「労務管理」に力を入れ活動されてきていることから、医師事務作業補助者や病院事務職員のキャリアパス作成の重要性や効果について研究や発信をしていただくことを期待する。

17 : 30 交流会



変わるニーズ、
求められる医療供給体制を超えて、
選ばれる病院へ！ 2022

～実現できるタスク・シフト/シェアに挑む～

第57回 全国病院経営管理学会交流会

全国病院経営管理学会

2022年11月18日（金）

協 賛 企 業 広 告

【五十音順：敬称略】

株式会社 アスピス・フェイバー

アルケア株式会社

伊藤病院

医療法人社団 永生会

株式会社 EduCare

株式会社エヌジェーシー

株式会社 オキシテック

株式会社 グローバルヘルスコンサルティング・ジャパン

星光ビル管理株式会社

株式会社 世田谷酸素商事

株式会社 JMDC

タケダシステムズ株式会社

社会医療法人 松本快生会 西奈良中央病院

日本施設基準管理士協会

協賛金ご提供施設・企業

【五十音順：敬称略】

社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院・相澤東病院

株式会社 アスピス・フェイバー

伊藤病院

医療法人社団 永生会 永生病院

株式会社 EduCare

社会医療法人 協和会 加納総合病院

株式会社 栗原医療機器店

株式会社 JMDC

公益財団法人 湯浅報恩会 寿泉堂総合病院

星光ビル管理株式会社

社会医療法人 きつこう会 多根総合病院

医療法人社団 東光会 戸田中央総合病院

社会医療法人 恵和会 西岡病院

社会医療法人 松本快生会 西奈良中央病院

医療法人財団 慈生会 野村病院

社会医療法人 青洲会 福岡青洲会病院

社会医療法人 仙養会 北摂総合病院

株式会社 星医療酸器

社会医療法人財団 白十字会 耀光リハビリテーション病院

医療ユニフォームの個体識別衛生管理。

いままでとは次元の違う運用で医療従事者を支援し、
衛生管理の可視化を実現します。

従事者任せの衛生管理ではなく、
衛生基準値を設定し数値管理を行うことが
可能になります。

消毒クリーンサービスの回数上限を設定し、
経年劣化前に自動的にユニフォームを交換
することが可能になります。

いまこの瞬間も看守り続ける医療従事者のやさしさを
私たちはステキにします。

メディカルユニフォーム メンテナンスリース & ICTマネジメント
個体識別衛生管理 グラントシステム ICTマネジメント
在庫保管提供管理 スマートインベントリーサービス

～はたらく人のやさしさをステキに～

ASPIS INC; 株式会社 アスピス・フェイバー



リモイス® 泡クレンズ

Remois Foam Cleanse

皮膚清拭・洗浄フォーム
Skin Wipe and Wash Foam

洗い流さず、拭き取るだけ。
清潔ケアの、これからのカタチ。

おむつ交換時などの毎日の清潔ケアを、
よりシンプルに、短時間で

こんなお悩み
ありませんか？



患者さんに辛い思い、
不快な思いをさせたくない

■もちの良い濃密な泡

泡が汚れをしっかり包み込んで浮き上がらせ、
皮膚への摩擦を軽減

■洗い流し不要で汚れを除去

やさしく拭き取るだけで汚れを落とし、清潔な状態を保つ

■周囲汚染を抑制

洗い流しが不要なため、洗浄時のお湯の飛び散りや、
汚染の広がりを抑制

■脆弱な皮膚を考えた低刺激処方※

※セラミド・ヒアルロン酸などの保湿成分配合。アルコールフリー、パラベンフリー。
※腫粘膜刺激性試験、パッチテスト、累積刺激性試験実施済み。すべての方に皮膚
トラブルが起きないというわけでは ありません。

商品の詳細はこちらをご参照ください。▶▶▶

<https://www.alcare.co.jp/medical/product/nursing/skincare/remoisfoamcleanse.html>



リモイス シリーズに込めた想い

肌をみつめ、こころ潤す。

リモイスは、ダメージを受けやすい脆弱な肌へバリア機能を支える「保清・保湿・保護」のトータルケアを実現します。
肌を整えることで、看護におけるコミュニケーション、患者さんの生き活きた心、ご家族の安心につながるように。
スキンケアを通じて、こころまで潤したい。それがリモイスの願いです。



アルケア株式会社

東京都墨田区錦糸1-2-1 アルカセントラル19F 〒130-0013
TEL.03-5611-7800(代表) FAX.03-5611-7825

お問い合わせ：コールセンター

フリーダイヤル

0120-770-863

土・日・祝日を除く
午前9：00～午後5：00

～甲状腺を病む方々のために～

ITO
HOSPITAL

伊藤病院

院長 伊藤 公一

東京都渋谷区神宮前 4-3-6

TEL. 03-3402-7411

ito-hospital.jp



医療法人社団甲仁会

理事長 伊藤 公一

NAGOYA

院長 大江秀美

名古屋甲状腺診療所

愛知県名古屋市中区大須4-14-59

TEL. 052-252-7305

kojin-kai.jp/nagoya



SAPPORO

院長 岩久 建志

さっぽろ甲状腺診療所

北海道札幌市中央区大通西15丁目1-10

ITOメディカルビル札幌

TEL. 011-688-6440

kojin-kai.jp/sapporo



救急から、認知症・長期療養、リハビリテーション 在宅医療まで切れ目のない医療と介護を提供しています



南多摩病院 カテ室



永生病院



南多摩病院



永生病院 手術室



みなみ野病院

介護老人保健施設 オネスティ南町田



南多摩病院 病院救急車



特別養護老人ホーム 明日に架ける橋 9月開設

医療・介護を通じた
街づくり・人づくり・想い出づくり

医療法人社団
永生会



救急から在宅まで一貫した医療・
介護とリハビリテーション
〒193-0942
東京都八王子市柳町583-15



渋谷松濤のアクセスの便利な場所で、
行き届いた医療・看護・介護を…



CENTRAL HOSPITAL
医療法人社団明生会 セントラル病院

高齢者医療・在宅医療
〒150-0046
東京都渋谷区松濤2-18-1



ほっておくけど
ほっとけない



社会福祉法人 **高生会**

特別養護老人ホーム

明日に架ける橋

地域とともに歩く
〒183-0005
東京都府中市若松町4-4-5





**貴病院に看護師を惹きつけ、
病院の定着率を高め、
人材紹介Feeを大幅に削減いたします**

看護師不足、人材紹介Feeの高騰、 タスクシフティングに悩んでいる病院様へ

⚠ 看護職は「売り手市場」であり、特に若い看護師の退職が近年増加傾向です。人材確保のために、紹介会社を使用すれば年収の30~35%程度のFeeが発生し、採用費用が高騰しています。

⚠ 「医師の働き方改革」で時間外労働の上限規制により「タスクシフティング」が進み、NPや認定看護師等、大学院進学した看護師を採用するニーズが高まっているが、学費等、資格取得にチャレンジしにくい環境が存在しています。

ISAを活用した看護師・病院向けの学費支援事業

よくある課題



看護師がすぐに辞めてしまう。なかなか定着せず、慢性的に看護師不足だ。



辞めたリソースを確保するために、人材紹介会社にFeeを払っているが、年収の35%と高く、病院経営を大幅に悪化させている。



「医師の働き方改革」や「タスクシフティング」に伴い、認定・専門看護師やNPを増やしたいが、学費も高く、現場の人手も足りていないので、なかなか病院としても後押しできないでいる。

病院が抱える2つの課題に対して、

ISAという「学費のイノベーション制度」を使って解決。

☀ EduCareは、看護師がISAを利用する際の与信機能や返済管理システムを病院や学校に提供することで、**病院の事務・採用担当者様の負担軽減や、貴病院の看護師採用に大幅に貢献いたします。**

☀ 弊社の収益の大部分は、主に返済管理システムの初期導入費用および月額費用を想定しています。本年度は「ISAを社会実装するフェーズ」と位置付け、**少なくとも来年初頃までは導入費用等、弊社にお支払いいただく金額は発生いたしません。**

※詳細は、下記リンクより弊社HPをご参照下さい。

※ISA(所得分配契約、Income Share Agreement):学生が就職後に一定以上の収入となった際に、所定の割合(月給の5~15%など)を支払う契約。既存のローンのように「定額」ではなく「定率」返済であり、病気になった場合は返済が免除され、連帯保証も不要な「看護師フレンドリー」な学費支援の仕組みが特徴。特に学費ローン大国アメリカ、イギリスにおいて取り入れられている。

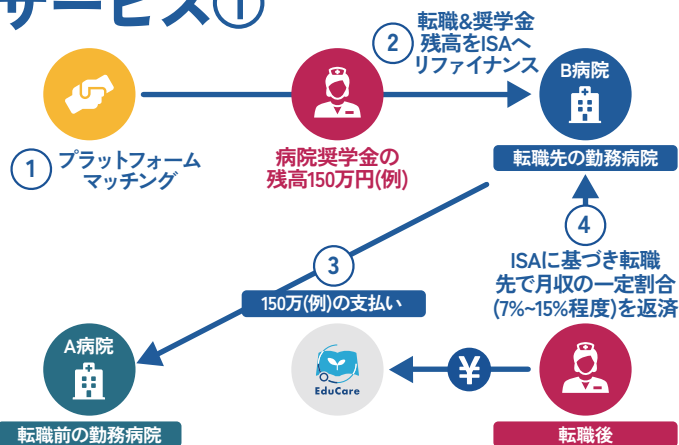
ISAを活用することで、今まで払っていた人材紹介Feeを大幅に削減した形で、看護師を惹きつけ採用できます



ISAを活用した看護師・病院向けの学費支援事業

-貴病院の看護師の採用確保や、病院定着率の増加、人材紹介Feeの削減に大幅に貢献します-

サービス①



看護師の定着率を高めるインセンティブ設計

- ✓就職先の病院に一定期間長く勤めれば、返済割合の%を減減させる仕組み
- ✓人口当たりの看護師が少ない県の病院などに転職した場合も、返済割合の%を減減させる仕組み

サービス① 病院定着支援・奨学金救済事業

- ✓ 転職先病院が、その看護師の病院奨学金残高を肩代わりし、ISAにリファイナンスする。
- ✓ 転職先の病院が、看護師の奨学金残高を、転職前の病院に立替払い、その看護師は転職先でISAとして月収の7~15%程度を転職先病院に返済。長く定着すればするほど**看護師の返済割合が通減するため、看護師が貴病院に定着するインセンティブが高くなる。**

サービス② ISA型病院奨学金

- ✓ これから大学に入ろうとしている看護学生、もしくは、すでに病院に在籍している看護師への大学院進学(認定・専門看護師・NP)の際の学費を、病院がISAで拠出する。
- ✓ 既存の病院奨学金のように卒業後は拠出先の病院に勤務が原則だが、長く定着すればするほど**看護師の返済割合が通減するため、看護師が貴病院に定着するインセンティブが高くなる。**



株式会社EduCare

東京都江東区門前仲町1-16-3

■加盟団体:一般社団法人Fintech協会

■東京都「令和4年度 フィンテック企業等に対するイノベーション支援事業」採択事業

<https://www.edu-care.co.jp/>

詳細はこちらのWebサイトまで、
気軽にお問い合わせください



- ✓ **人材紹介会社に高いマージンを払わずとも、「向上心のある」看護師・看護学生を採用可能。**

- ✓ 看護師が長い間勤めた場合は、月収の返済割合を下げるなどで、**病院の定着率を高める。**

- ✓ しっかり看護師から返済が行われれば、**ISAの返済金で長期的に投資以上のリターンが得られる。**

株式会社エヌジェーシー

医療事務から救急医療現場での診療支援まで
質の高い医療を実現するための人材・ノウハウを提供いたします。



医師の 働き方改革に

貴院に最適な医師事務体制を構築する 医師事務アドバイザー

2024年4月から医師の働き方改革の中心である時間外労働の上限規制が開始されます。

医師が医師にしかできない業務に専念できる環境を作り、医師の労働時間の短縮につなげるためには、「医師事務作業補助者」によるタスクシフトが有効的です。

しかし、一口に医師事務作業補助業務といっても適切な手段や方法は医療機関ごとに異なります。

当社は経験豊富なチームが医療現場の特性や指向に合わせ、全体最適化の視点から貴院にとって本当に効果的なリソースの整備をするとともに、医師事務作業補助者が持ち得るパフォーマンスを十分に発揮できるよう強力にサポートします。



- ✓ 医師事務作業補助に対する医師の満足度が低い
- ✓ 外来で陪席の代行入力までできていない
- ✓ 医師事務作業補助を病棟にも導入したい

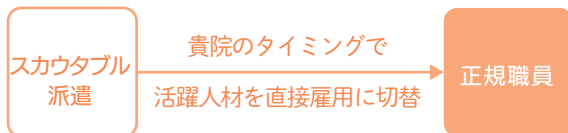
- ▶ 立上げ・業務再構築計画アドバイザー・支援
- ▶ 業務仕様作成アドバイザー・支援
- ▶ 業務運用作成アドバイザー・支援
- ▶ 医師・看護師等の関連部署調整アドバイザー・支援

医事委託業務 内製化支援

人材確保・育成に重点を置くことが好循環を生み出し
医療の質の向上につながります

スカウトブル派遣（育成型無期雇用派遣）

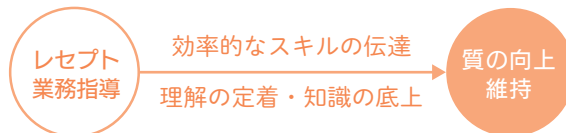
当社が派遣する無期雇用スタッフを貴院のタイミングで直接雇用に取り替えることも可能とする育成型の派遣サービスです。この仕組みにより、採用コストを経費ではなく将来の組織構想を見据えた戦略的な人材確保・育成のための投資へと転換します。



- 内製化を見据えた貴院の活躍人材分析
- 貴院の意見を反映した採用後育成支援
- 登用スタッフスクリーニング
- 有益な採用関連情報の提供

レセプト業務指導サービス

経験豊富なレセプト請求のスペシャリストが貴院へ訪問し、レセプト点検をしながらレセプト業務の指導を行うサービスです。業務効率や業務改善も視野に入れたストラテジー指導で、不適切請求を防止して適正な算定が維持されるようサポートします。



- 「わかったつもり」を残さない添削指導
- 電子カルテ等の確認ポイント解説
- 診療報酬点数表の解釈解説
- 指導内容レポート / 習熟度測定



株式会社エヌジェーシー

本社 〒103-0028 東京都中央区八重洲1丁目8-17 新横町ビル6F

- 本社・東京支社
- 名古屋支社
- 大阪支社
- 福岡支社

TEL 03-3231-4540
TEL 052-589-8844
TEL 06-6136-3230
TEL 092-414-5511

誰もが安心して暮らせる社会に



医療用ガス・在宅酸素医療・医療配管設備・障がい福祉事業

株式会社 **オキシテック**

www.oxitec.co.jp

《事業内容一覧》

◎医療用ガス供給

医療用酸素ガス及び医療用液化酸素の販売
笑気ガス、滅菌ガス、液体ヘリウム等、
各種医療ガスの販売
医療ガス供給設備保守点検（サービスマーク取得）

◎医療配管工事（設計・施工）

CEタンク設置工事、各種院内配管工事
マニホールドの設置工事
吸引ポンプ・エアーポンプ工事
配管設備補修工事等

◎在宅酸素療法【HOT】

酸素濃縮装置、液化酸素装置、携帯用酸素ボンベ等
のレンタル、在宅酸素各種機器の保守点検作業（サ
ービスマーク取得）

◎人工呼吸器院内レンタル

各種呼吸器（気切・挿管タイプ及び、鼻マスク式）
レンタル、販売
その他呼吸器関連医療機器の販売

◎在宅人工呼吸療法【HMV】

各種呼吸器（気切・挿管タイプ及び、鼻マスク式）
レンタル、販売
その他呼吸器関連医療機器の販売

◎持続陽圧呼吸療法【CPAP】

PSG（ポリソムノグラフィー）検査装置のレンタル
検査データの解析サービス
CPAP装置のレンタル及び保守管理サービス

◎在宅輸液療法【HIT】

小型輸液注入ポンプのレンタル

◎介護用品等販売

介護オムツ（取扱メーカー：ユニ・チャーム リブド
ゥコーポレーション 王子ネピア カミ商事）
ベッド 車椅子等

◎医療機器等販売

各種流量計 吸引器 ネプライザー パルスオキ
シメーター
ガス滅菌器 オートクレーブ 各種検査機器等

◎文具関係販売

診察券 カルテフォルダ カルテブック
リサイクルトナー プリンター 複合機
家具・什器等

◎栄養補助食品販売

取扱メーカー：ネスレヘルスケアサイエンス

◎障がい福祉事業

放課後等デイサービス

許可・届出一覧

- 医薬品販売業許可 許可番号 第B14248号
- 高圧ガス販売事業届 消（平）第22号
- 高度管理医療機器等販売業貸貸業許可 許可番号 第17N00108号
- 建設業許可 管工事業（般-30）第150036号
- 医療機器修理業許可 許可番号 第27BS200759号



医療用ガス・在宅酸素医療・医療配管設備・障がい福祉事業

株式会社 **オキシテック**

〒547-0024 大阪府大阪市平野区瓜破2丁目3-51 TEL: 06-6777-7593 FAX: 06-6777-7594
URL: www.oxitec.co.jp

※当カタログに記載の仕様は、性能向上のため予告なく変更することがあります。

医療ニュースマガジン Gem Med を運営する GHC が開催するセミナー

プレミアムセミナー **無料**

コロナ禍の集患は 後方連携から

～持続可能な連携に向けて～

開催日

12/17 土

14:00 ~ 17:00

コロナ禍で、患者を後方連携病院へ送ることが難しくなっていませんか？

本セミナーでは、お二人の専門家（JA 長野厚生連 佐久総合病院・佐久医療センター 外科医長 西澤 延宏 先生／社会医療法人 宏潤会 理事長 宇野 雄祐 先生）を招き、後方連携を軸にした PFM・集患を考えるプレミアムセミナーを開催いたします。

会場

Web セミナー（リアルタイム型）

※配信ツールは Zoom を予定

対象

病院長、副院長、事務部長、看護部長などの
経営幹部層の方が目安となります。

※ご留意事項※

同業他社、競合製品/サービス取り扱い企業様や、上記対象に該当しない方のお申込みにつきましては、ご参加をお断りさせて頂くことがございます。予めご了承ください。

参加費

無料

プログラム（予定）

14:00 GHC 講演（弊社コンサルタント）

14:50 西澤 延宏 先生

（JA 長野厚生連 佐久総合病院・佐久医療センター 外科医長）ご講演

15:50 休憩

16:00 宇野 雄祐 先生

（社会医療法人 宏潤会 理事長）ご講演

17:00 閉会

病院経営に役立つ 80 事例以上を掲載！！

病院経営カイゼン事例 ▶



病院ダッシュボード活用事例 ▶



病院経営に役立つ「プロ」の情報、
ホームページで無料公開中！

アクセスはこちら ▶



病院経営に携わるすべての人たちに
向けて、どこよりも早く、正確で、
専門的なニュースをお届けする医療
ニュースサイトマガジン。

アクセスはこちら ▶



Leap to the Future

GLOBAL HEALTH
CONSULTING

お申込み・詳細こちら ▶

<https://www.ghc-j.com/20221217F>

【お問い合わせ】電話：03-6380-2401/ メール：seminar@ghc-j.com



星光ビル管理は、
約4000名のエキスパートが総合力を結集し、
医療施設様のベストパートナーとして
これまでの実績を活かし、取組んでまいります。

わたくし達は星光の5つ星サービスを提供してまいります。

星光ビル管理は、「マナー・品質」「安心・安全」「清潔（院内感染予防）」「技術提案」「付加サービス」を5つのサービスの柱として、医療スタッフの皆様にご提供してまいります。

定期的に医療の現場に役立つ情報をお届けします。

医療施設運営の立場にたって、多角的な視点からお役に立つ情報を提供してまいります。

お客様の施設のあらゆる課題を総合的にサポートいたします。

施設運営のあらゆる悩みを受け承ります。
「メンテナンス」領域だけではなく、「省エネ」「ライフサイクルコスト」や「医療備品」にいたるまで、施設管理のプロが皆様のご要望と課題解決に取り組んでまいります。



星光ビル管理株式会社

本店営業本部 大阪市中央区伏見町四丁目4-1
TEL: 06-6201-8600

本社 大阪市中央区伏見町4丁目4-1
TEL: 06-6201-0021（代表）

いつも身近なところで・・・
setagayasanso.co.jp



おかげさまで59周年



- ・ 医療用ガス、特殊ガス等の販売
- ・ 医療用ガス供給設備工事の設計・施工及びメンテナンス業務
- ・ 在宅酸素療法における医療関連サービス業務
- ・ 医療機器の販売と貸与業務

 **株式会社 世田谷酸素商事**

- **本社：東京営業所** 東京都世田谷区喜多見7-36-33
TEL 03-3417-1166 fax 03-3417-1305
- **相模原営業所** 神奈川県相模原市緑区橋本台3-14-34
TEL 042-774-2353 fax 042-774-8199
- **埼玉営業所** 埼玉県川越市芳野台1-103-31
TEL 049-229-2911 fax 049-229-2912

らくえもんとは？

NCD登録
がん登録
学会提出データ

施設基準
管理ツール

手術
分析ツール

複雑な管理も
条々
シミュレーション
施設基準管理

データ分析を
簡単に
手術分析

データ提出
業務はお任せ
NCD登録支援



院内で分散しているデータを集約して
施設基準の管理や学会提出用のデータ作成など、
煩雑な事務作業をサポート。

事務作業の効率化と
働き方改革を支援します。

煩雑な病院業務を
もっと「らく」に
するツール。

01 施設基準を一元管理

院内で分散しているデータを集約して施設基準の管理や学会提出用のデータ作成など、煩雑な事務作業をサポート。



要件の監視・管理

DPCやレセプトデータから「診療実績」の自動集計し
基準から外れそうな場合にアラートでお知らせ。
「人事マスク情報」「人事配置」も管理でき、
変更補充遅れや重複等などによる
減額リスクの防止にもお役立ていただけます。

管理業務支援

通時調査の項目の作業履歴が残せるチェックリストや、
施設基準に関するドキュメントやタスク管理など、
幅広く業務をサポートします。



シミュレーション・ベンチマーク

他院の届出状況を踏まえた上で、
患者数や手術件数など、何をどれだけ改善すれば
新たな施設基準を満たすことができるのかシステム上でシミュレーション。
診療報酬の算定や算定率アップを目指します。

03 手術データを 様々な切り口で分析

様々な切り口で分析

手術分析データをワンクリックで確認、時間別検索も可視化できます。

手術室 診療科 術式 執刀医 難易度 など

手術室の稼働率改善を支援します。



分析データ

診療科 ☒ 手術件数
【施設 / 申込区分 / 診療科別】

術式 ☒ 手術件数 ☒ 平均時間

執刀医 ☒ 術式 ☒ 手術件数
☒ 平均時間

外科医 ☒ 標準手術時間比較
比較

☒ 執刀医別 手術件数
☒ 診療科別 手術件数
☒ 執刀医別 診療報酬額
☒ 術式別 レセ-診療報酬額 比較



グラフ表示

☒ 診療科別 手術件数
☒ 時間平均手術件数 (現在区分)

☒ 時間平均手術件数 (曜日別)

☒ 手術室別 稼働率

02 NCD登録を支援

一般社団法人
National Clinical Database様の
使用許諾を頂き、専門領域についても
順次増加予定です！

時間のかかるNCD登録も「らくえもん」にお任せ。
院内システムや手術台帳などのデータを連携し、
データの収集・集計・形式変換を自動化できます。
各専門領域のテンプレートも搭載されており、NCD登録サイトへの一括アップロードが可能です。

STEP 01

接続しているデータを
呼び出すためのキーを入力

STEP 02

必要な項目が
自動転記されます

STEP 03

・医師の確認
・患者情報の修正/追加

STEP 04

NCD登録の
データが完成



CSVデータを
NCD登録画面へ
アップロード

☒ らくえもん画面上でデータ修正可能 ☒ NCD登録用のデータをCSV形式で出力

お気軽にお問い合わせください

株式会社JMDC TEL 03-5733-5012
医療機関支援事業本部 (平日10:00 - 17:00)

お問い合わせはこちら

HP <https://www.jmdc.co.jp/>



会社概要

会社名

 タケダシステムズ株式会社

本 社

〒216-0015 神奈川県川崎市宮前区菅生 1 丁目 2 - 2 4

TEL : 044-976-0919 FAX : 044-948-9488

Email : info@takeda-sys.co.jp

URL : <http://www.takedasys.co.jp>

代表取締役社長

秋山 洋徳

設立年月日

2000年 4月13日

資本金

10,000,000円

従業員数

55名

御取引先実績

【病院・大学】

学校法人 聖マリアンナ医科大学 聖マリアンナ医科大学病院

学校法人 聖マリアンナ医科大学 聖マリアンナ医科大学東横病院

学校法人 聖マリアンナ医科大学 聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院

茅ヶ崎市 茅ヶ崎市立病院

川崎市 川崎市立多摩病院

川崎市 川崎市立川崎病院

平塚市 平塚市民病院

独立行政法人労働者健康福祉機関 関東労災病院

地方独立行政法人神奈川県立病院機構 神奈川県立循環器呼吸器病センター

J A 神奈川県厚生連 相模原協同病院

J A 神奈川県厚生連 伊勢原協同病院

昭和病院企業団 公立昭和病院

社会福祉法人恩賜財団 済生会横浜市南部病院

学校法人 女子美術大学

大和市 大和市立病院

【企業】

日本電気株式会社

NECソリューションイノベータ株式会社

NECフィールドイング株式会社

株式会社ワイズマン



認証基準 : ISO/IEC 27001:2013 / JIS Q 27001:2014

初回登録日 : 2012年 4月27日

有効期限 : 2024年 4月26日

登録範囲 : 病院情報システムの運用支援に関わる管理業務



所在地：〒631-0022 奈良市鶴舞西町 1-15

T E L：0742-43-3333（代表） **F A X**：0742-43-8607

Web サイト <https://www.nishinarachuo.or.jp/>

病院の特徴

Traits

西奈良中央病院では、患者さまや地域住民の皆様に疾病の予防から、在宅でのケアまで、保健・医療・福祉地域で活かされる心と身体のとータルケアを提供できる施設・医療サービスを提供しています。



血液浄化センター



健康管理センター（人間ドック）



内視鏡センター



手外科センター



地域医療連携センター



緩和ケア病棟



社会医療法人 松本快生会
Social medical corporation Matsumoto Kaiseikai

〒631-0022 奈良市鶴舞西町1-15

医療現場の 未来を支える人材を

施設基準管理士は施設基準の届出等を
総合的に管理・運用する医療マネジメント職として
日本で唯一の資格

施設基準と聞いて「解釈が難しい」「ルールが複雑だ」「どのように勉強したらよいのか分からない」
と思われる方も多いのではないのでしょうか。

日本施設基準管理士協会では、こうした不安を少しでも解消するために、施設基準を体系的に学び
日常業務や現場運用の精度向上を図る資格制度「施設基準管理士」を創設しました。

ぜひ、医療現場で求められる施設基準のプロフェッショナルを目指してみませんか？



医療機関の施設基準を
総合的に管理する
プロフェッショナル



安心・安全で高度な医療が広く提供されるために、
病院の施設基準を総合的かつ適正に管理・運用する、
それが「施設基準管理士®」のミッションです。

※施設基準管理士につきましては
右のQRコードを読み取り、
当協会ホームページをご覧ください。



施設基準管理士は全国各地の医療機関で
施設基準管理のプロフェッショナルとして活躍しています。

(2022年11月現在 登録者数 780名)

