

# 働き方の効率性向上を目指して



徳島県立中央病院 副院長  
八木 淑之



働き方改革の1丁目1番地が  
長時間労働の是正であるならば  
効率性の向上は避けられない

## 八木 淑之 やぎ としゆき

徳島県立中央病院  
副院長（経営・働き方改革担当）  
消化器外科科長  
徳島県医師会常任理事



趣味：アオリイカ釣り、鮎釣り  
ドライブ

性格：孤独好きだが、人を笑わせるのが大好き



・大学との連絡橋

病床数460床：一般 **390**（含ICU 10・HCU 30）  
結核5、感染症5、精神60

平均在院日数	9.6日
病床利用率	96.8%
紹介率	95.6%
逆紹介率	203.2%

- ・救命救急センター（高度型）
- ・医師、事務職員、DA、看護師幹部がワンフロア

### DPC 特定病院群（II群）

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
徳島県立中央病院	246	70	6	6	32	22	8	8
徳島赤十字病院	6	10	127	42	50	58	12	10

## 働き方に関する当院の行動

- ・院長は毎週末に15分の病院方針meetingを行う
- ・月に一回病院の臨床指標や経営状況を分析し報告する
- ・学会資料作成に要する時間は時間外労働と認める
- ・専門医試験も出張費を認める
- ・専門医や臨床研修指導医資格に3つまで毎月手当(5,000円×3)
- ・男性医師の育休取得推奨（現在まで3名）
- ・24時間病児保育対応可能な病院保育所
- ・外科では年に2回、連続5日の年休を取得義務 等々・・・

# 本日の内容

---

- 働き方改革への対応
  - 生産性の向上
  - 効率化の促進および手段
    - ①再診削減（逆紹介の推進）
    - ②医師事務作業補助者（DA）の活用・PFMの導入
    - ③カルテ入力のデータ化
- 働き方のセルフコントロール

4

# 生産性の向上

---

医療における生産性とは？



単純化して考える

医療収入・医療収益

5

# David Atkinson



- 小西美術工藝社社長
- バブル崩壊後の日本の銀行に眠る巨額の不良債権を指摘
- 人口減少、少子高齢化社会における将来の社会保障の持続困難性を指摘したうえで、企業の生産性向上が絶対に必要
- 中小企業が生産性低下の大きな要因
- 政府の成長戦略会議議員

6

## 今後の医療

人口減少、少子高齢化社会における病院



コロナ禍でも露呈

1 病棟閉鎖しても通常医療が行える規模  
あるいは  
合併・ホールディングス化

7

# 効率化の促進および手段

## ① 再診削減（逆紹介の推進）

- 我々にできることは逆紹介のみ
- かかりつけ医を持ちましょう
- 当院は地域医療支援病院
- 地域医療連携マップ、連携医パンフレット
- 「がん治療連携計画策定料」と「がん治療連携指導料」の利用
- 外来看護師とDAの役割の取り決め
- 医師へのお願いと全職員への成果の公表

8

## 地域医療連携マップ

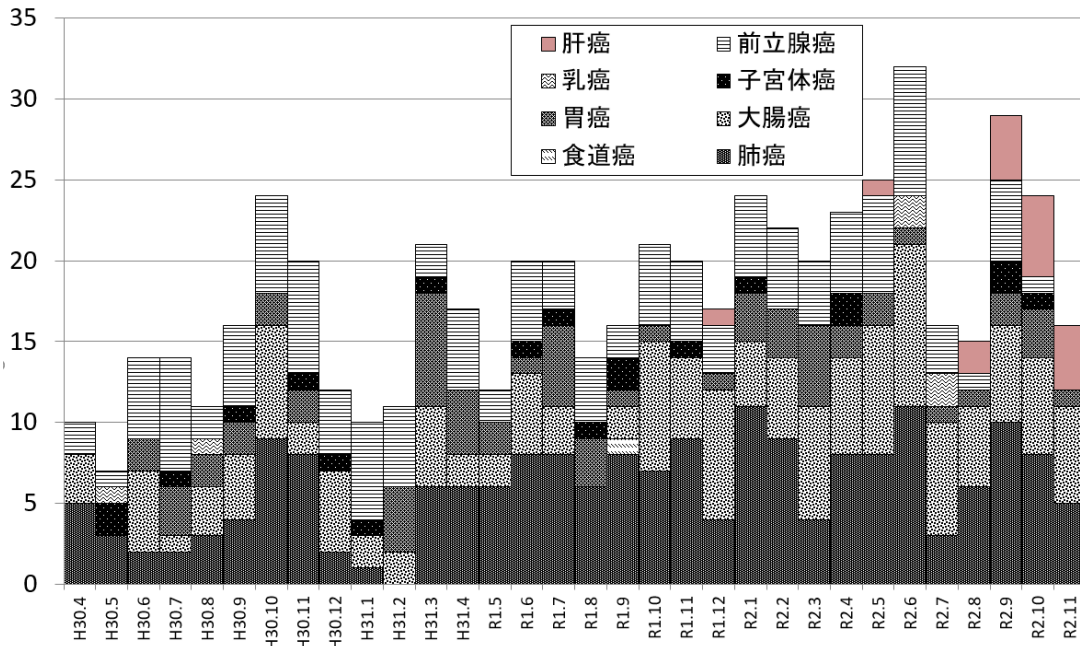


9

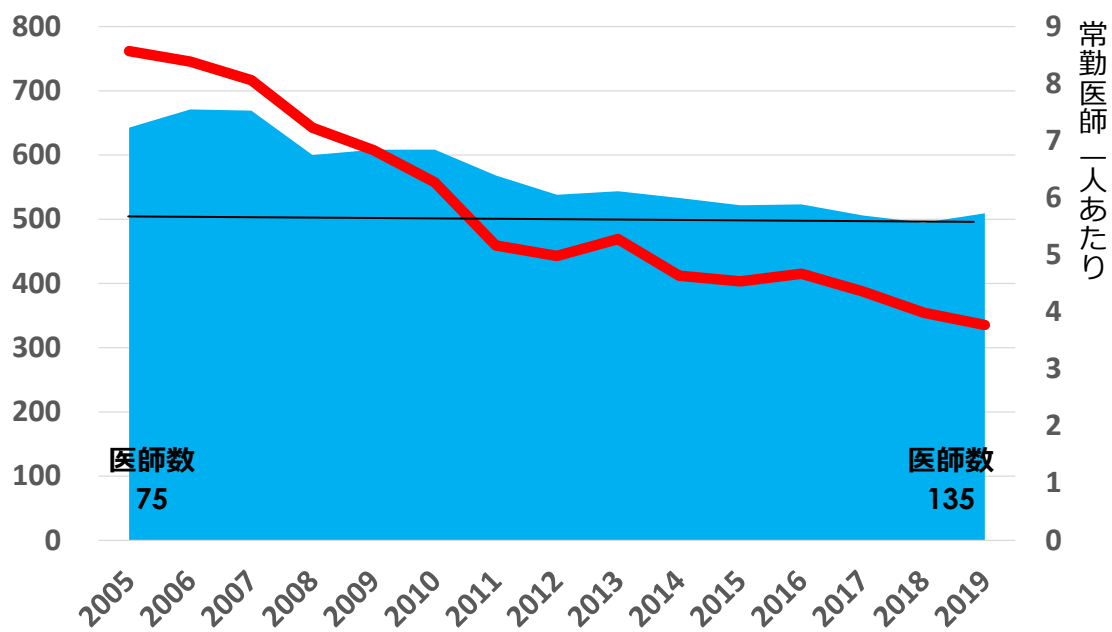


# がん治療連携の推進

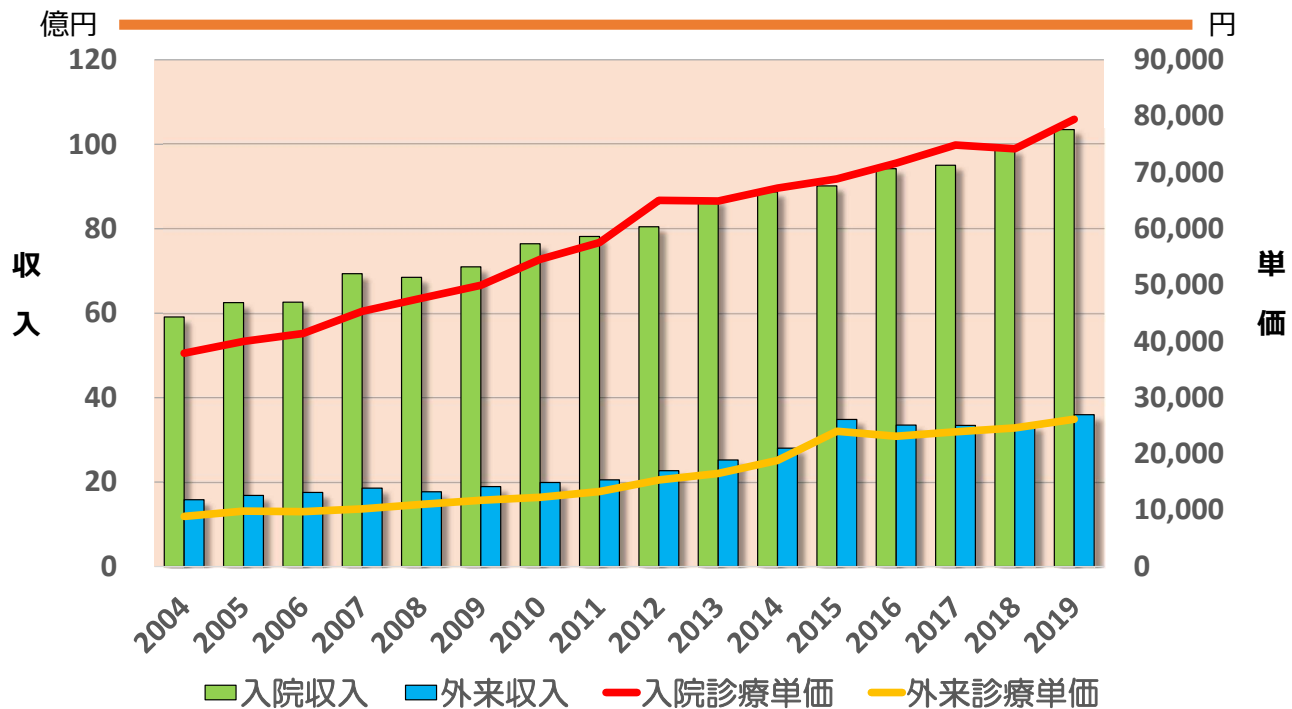
- 2019.12肝がん
- 2020.11甲状腺がん 開始



## 一日あたり平日外来受診数



## 入院外来 収入・診療単価



14

## 再診削減の効果

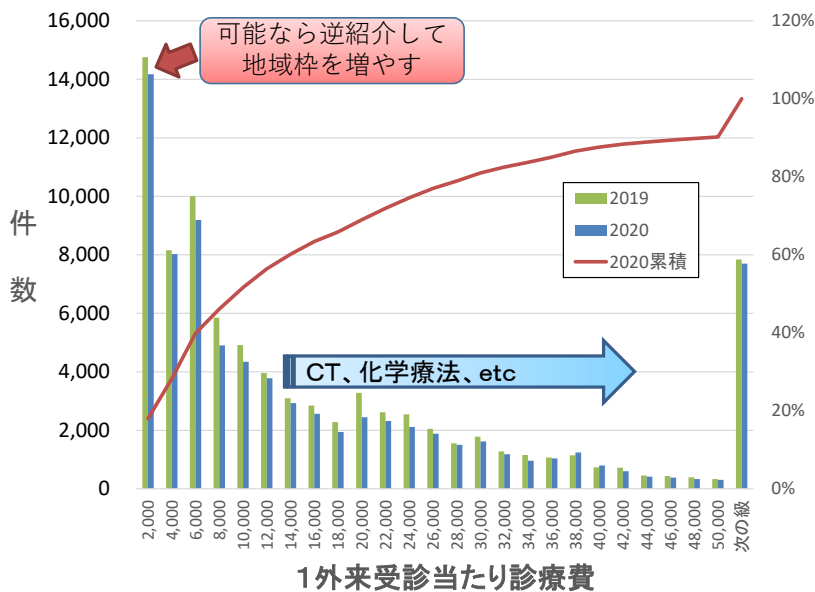
- 外来担当医に時間生む  
⇒ 優しくなる、時間外勤務が減る
- 患者一人あたり外来診療単価が上がる
- 新患受入増加で入院・外来収入も上がる
- 職員に収益増加への貢献意識が生まれる
- 看取りが減る

15



# 外来収益の分析～1受診当たり診療費での比較～

1外来診療費と件数分布(4～11月)



- 単価2,000円以下の患者（再診料+処方箋料くらい？）まだ多い

- ⇒可能なら逆紹介して、その分地域枠を増やす

16

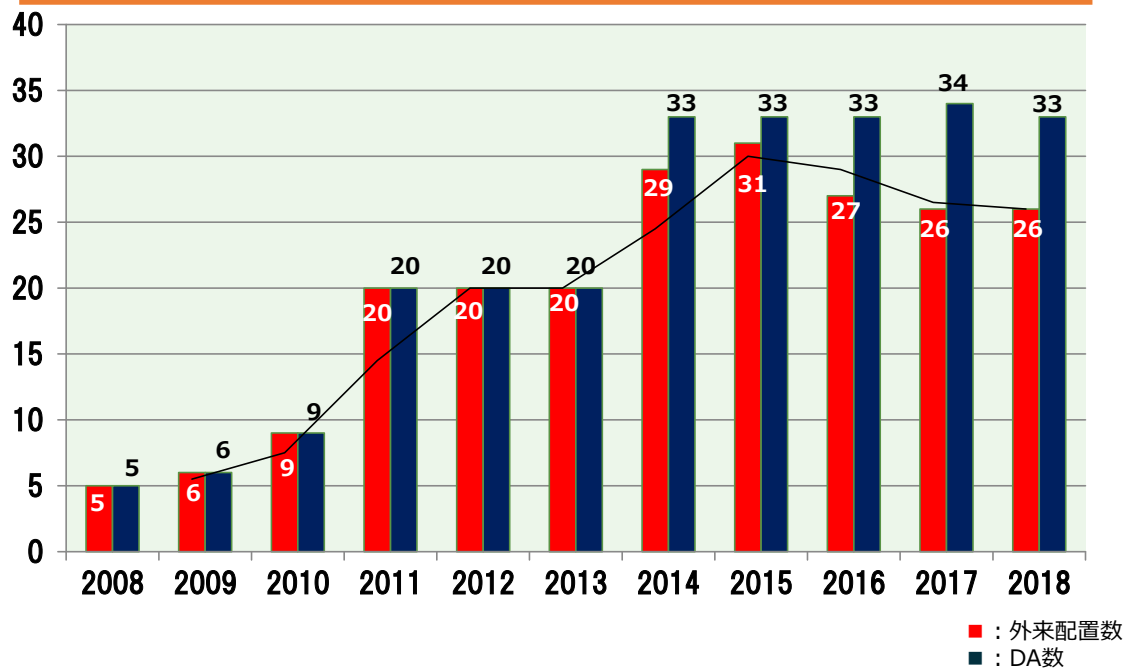
## 効率化の促進および手段

### ②医師事務作業補助者 (DA)の活用・PFMの導入

- 効率性向上の立役者⇒ もっとリスペクトを
- モデル科でOJTを行い、各科ローテーション  
⇒ 休暇とりやすい、転職後も役立つ
- 科専属DAにすると技術は向上するが、休めない⇒ 離職
- 外来業務に特殊性が高い科⇒ 複数配置
- DA確保が困難になりつつある（募集に応募が少ない）  
⇒ 国家資格化、地位向上、学会発表
- 入退院支援センターに配置めざす ⇒ PFM推進

17

# DAの配置数推移



## モデル診療科 から 他科 へ

### ■ モデル診療科（外科）では、

- 1) 診療の流れ・・・他職種との連携等
- 2) 診断書等の作成・・・1日平均8～9件の作成
- 3) 地域連携業務・・・事前予約時にオーダー
- 4) 代行業務・・・術前検査等のチェック体制



**すべてが一人で処理できる**



#### ■ その後、他科へ

- ☆ 呼吸器内科
- ☆ 泌尿器科
- ☆ 心臓血管外科
- ☆ 整形外科 **現在、活躍中**

#### ■ その他

他科の医師との対話の中で  
モデル診療科の業務を知る



**実践中**・・・産婦人科

# DA導入により

## ■ チェック体制の強化

術前検査等の確認による**未実施軽減**

スクリーニング検査(輸血後、化学療法)の必須項目の**漏れ防止**

## ■ 診療情報提供書／返書

遅滞なき提供により、**逆紹介率の上昇に貢献**

## ■ 地域連携／がん診療連携

事前予約オーダーによる、**待ち時間等の軽減**

外来看護師とともに**未受診患者のチェック⇒がん連携難民防止**

## ■ 入院支援

チーム医療への貢献

20

# 佐久医療センターとの体制比較

## 佐久医療センター

## 当院

医師事務作業補助体制加算1 15対1

配置数 30名

正職：6名、臨時：18名、派遣：6名

入退院支援室：5名

外来：24名

病棟：1名

医師事務作業補助体制加算1 15対1

配置数 31名

正職：0名、臨時：31名、派遣：0名

入退院支援室 → **現在、配置なし**

外来：29名、医療安全1名 感染対策1名

病棟 → **現在、配置なし**

21

# 佐久医療センターとの業務比較

## 佐久医療センター

### 入退院支援センターでのDAの業務

- ・ 検査入力
- ・ 麻酔科 カルテ診補助
- ・ 麻酔科 周術期外来補助
- ・ 指示書の作成・変更
- ・ クリニカルパス



## 徳島県立中央病院

### 地域事前予約での医師事務の業務(一部) がん連携/病診連携

- ・ 検査入力 (定期フォロー)

### 外来診療補助時でのDAの業務

- ・ 検査入力・・・チェック体制
- ・ 手術までのスケジュール調整
- ・ 手術申込み、入院申込み
- ・ 診療情報提供書、返書の下書
- ・ コンサルテーション依頼
- ・ 入院サポート室関連(指示書等)

## 効率化の促進および手段

### ③カルテ入力のデータ化

- ・ Ai によるカルテ入力文章からのデータ抽出
- ・ 手書き入力対応
- ・ 機動性とリアルタイムの情報共有
- ・ 柔軟な入力・出力形式対応



まずは長時間勤務者が渦巻くERに導入

# 次世代ERプラットフォームの導入

記録 共有 蓄積

救急外来に必要な機能をすべて一箇所に集約  
次世代ERプラットフォーム



2019年9月～導入

24

## In-Hospital

ユーザーインターフェース：使い勝手の良さ・感覚的に使える

ベッドコントロール & 掲示板

タブレット & 手書き



25



23:48 11月16日(月) 100%

リストへ 2020/11/16 新規登録 救急車 電話連絡

待合等

0009002321 トリアージ

テスト アリバ 84

No 咽頭遺物

魚の骨が刺さった

78 分経過

**1次患者 待合室**

内視鏡・DSA

0009371075

テスト 886 18

下血→CSへ

終了

徳島東 3次①

研修医 指導医 Ns

病院ID

かわした たろ 41

意識低下、頭痛、嘔

昨夜～頭痛が続く

嘔気もあった

意識落ちてきた→QQ

-13 分経過

徳島西 3次②

研修医 指導医 Ns

病院ID

0009840229

テスト 511 78

呼吸苦

心不全? コンサル

NIPPV装着 済

循環器consult

142 分経過 終了

2次ベッド

2次③

研修医 Ns

0009840210

テスト 512 1

転倒, 腰痛

階段5段 入院待ち

転落

腰椎圧迫骨折

202 分経過 終了

到着前救急車

3次③ 徳島西

研修医 指導医 Ns

ゆあさ しのこ 40

井関クリニック

右下腹部痛

突然、下腹部痛

冷汗++

ショック

-10 分待ち

3次ベッド

徳島東 3次①

研修医 指導医 Ns

かわした たろう 41

紹介元病院

意識低下、頭

昨夜～頭痛が続く

嘔気もあった

意識障害

-13 分待ち

徳島西 3次③

研修医 指導医 Ns

病院ID

ゆあさ しのこ 40

右下腹部痛

突然、下腹部痛

冷汗++

ショック

-10 分経過

来院予定 (walk-in)

もり ゆうと 37 浦田病院

喘息

来院予定 (walk-in)

感染症

PCR Advancedで

抗原 (-)

PCRする?

0009371066

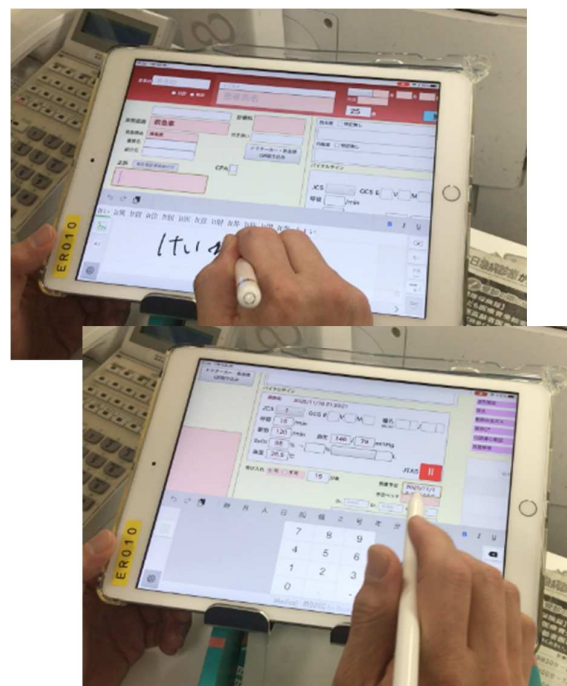
テスト あいうえお 40

発熱

80 分経過 終了

来院予定 (救急車)

# タブレット & 手書き



28

# Pre-Hospital

ハンズフリー（両手を空ける）/リアルタイムな情報伝達（beside感）



29

# Pre-Hospital

現行C型



チェストハーネス  
(Dhana Style)

30

## 研修医教育

例えば  
ある研修医の救急科での経験が  
どれぐらいできているか？

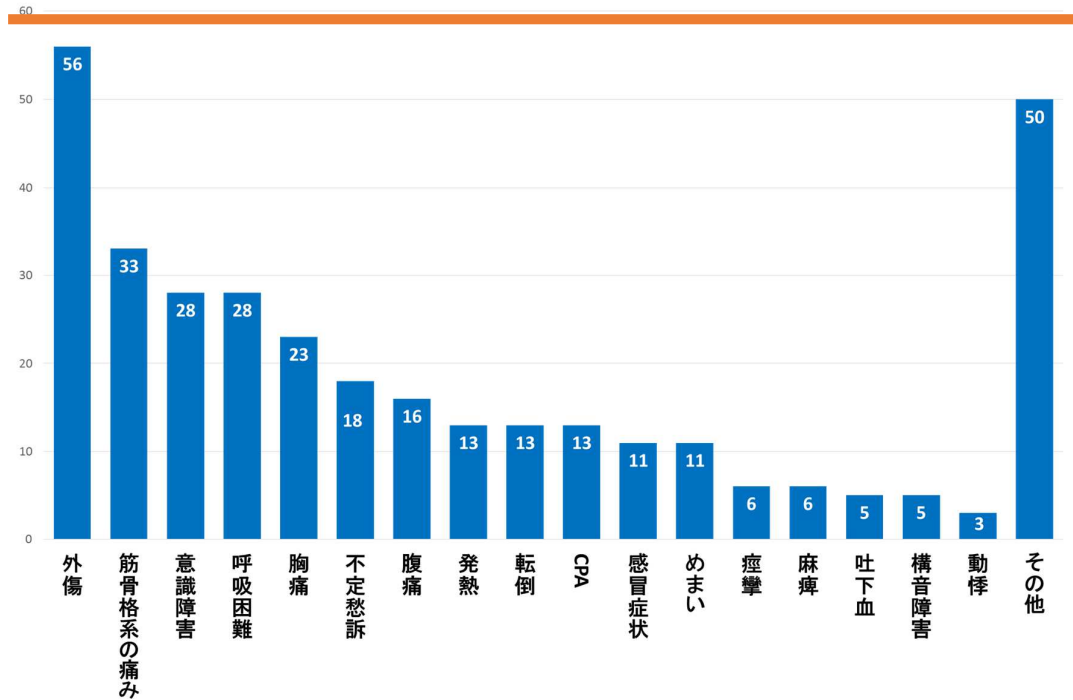
- ✓ 60日間の勤務（日勤帯）
- ✓ 経験症例の定義：自身がfirst touchしてカルテ記載および転機決定まで関わったもの
- ✓ 経過follow目的の受診も含まれる
- ✓ 他医師を手伝った例、ICU入院患者における手技は含まない

**経験症例：339例**

31



## 研修医教育（経験主訴）



32

## 研修医教育（経験手技）

静脈採血	-	静脈路確保	-	胸腔ドレナージ	4
動脈採血	15	中心静脈路確保	21	腹腔穿刺	0
毛細血管採血	0	動脈路確保	18	腰椎穿刺	3
皮内/皮下注射	3	縫合	4	骨髄穿刺	0
尿道カテーテル	-	気管挿管	6	関節穿刺	2

静脈採血、尿道カテーテル、静脈路は多くの場合看護師施行だが、≡救急車数のチャンスあり  
 動脈採血：呼吸不全、CPAなど  
 中心静脈路：敗血症性ショック、電解質異常、膵炎、DKA、高エネルギー外傷など  
 動脈路確保：CPA、敗血症性ショック、DKAなど  
 気管挿管：CPA、脳出血、脳幹梗塞、HHS、呼吸不全  
 腰椎穿刺：不明熱、髄膜炎

33

# COVID-19対応へのICTの利用

地域外来・検査センター  
088-676-4567  
(10:00~16:00)
COVID-19情報共有ファイル  
(徳島県立中央病院 ver7.1)
保健所: 088-602-8907  
(夜間 SECOM:088-624-4267)

ERリストへ

病棟リストへ

保健所  
PCR結果チェック

地域外来  
検査センター  
PCR結果チェック

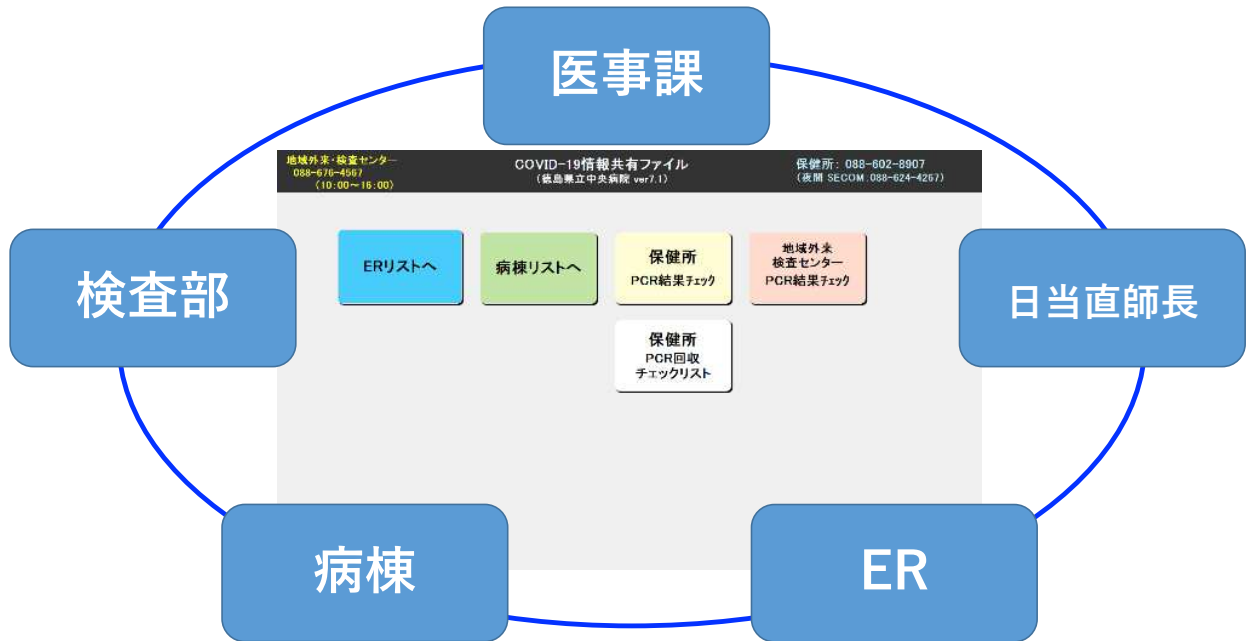
保健所  
PCR回収  
チェックリスト

# COVID-19対応へのICTの利用

地域外来・検査センター  
088-676-4567  
(10:00~16:00)
COVID-19情報共有ファイル  
(徳島県立中央病院 ver7.1)
保健所: 088-602-8907 (夜間 SECOM:088-624-4267)

ID	氏名	性別	年齢	診察場所	検査項目	検体採取時間	備考
2020/12/11	つひの ひではる 洋一 秀治	男	16	平成	<input checked="" type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 息苦しき・息切れ <input type="checkbox"/> 咳 <input checked="" type="checkbox"/> 全身倦怠感・筋肉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻閉 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 味覚異常・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐 <input checked="" type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 腹部違和感・腰痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> その他	検体採取時間	院内PCR 保健所PCR <input checked="" type="checkbox"/> ドライブスルーPCR 院内抗原検査 すでに検査済
2020/12/11	かほろ えいすけ 礼二 英介	男	43	昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 息苦しき・息切れ <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 全身倦怠感・筋肉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻閉 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 味覚異常・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐 <input checked="" type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 腹部違和感・腰痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> その他	00:55	院内PCR 保健所PCR ドライブスルーPCR <input checked="" type="checkbox"/> 院内抗原検査 すでに検査済
2020/12/10	いづみ めいひろ 井上 充弘	男	75	昭和	<input checked="" type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 息苦しき・息切れ <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 全身倦怠感・筋肉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻閉 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 味覚異常・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 腹部違和感・腰痛 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 胸痛 <input type="checkbox"/> その他	21:10	院内PCR 保健所PCR ドライブスルーPCR <input checked="" type="checkbox"/> 院内抗原検査 すでに検査済
2020/12/10	かほろ よしき 礼二 佳宜	男	28	平成 4年 8月 24日	<input checked="" type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> 息苦しき・息切れ <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 全身倦怠感・筋肉痛 <input type="checkbox"/> 鼻水・鼻閉 <input type="checkbox"/> 咽頭痛 <input type="checkbox"/> 味覚異常・嗅覚異常 <input type="checkbox"/> 嘔気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 腹部違和感・腰痛 <input type="checkbox"/> 頭痛	23:25	院内PCR 保健所PCR ドライブスルーPCR

# COVID-19対応へのICTの利用



# COVID-19対応へのICTの利用 (G-MIS報告用出力)

	院内PCR	院内PCR結果	保健所PCR	保健所PCR結果	13731-PCR	保健所PCR結果	院内抗原検査	抗原検査 結果	すでに検査済み	すでに検査済み 結果	結果いつ分?
1					1						
2					1						
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											

# 働き方のセルフコントロール

長時間労働の是正のためには  
労働時間の正確な把握は欠かせない



リアルタイムチェック

働き方の客観的自己管理

38

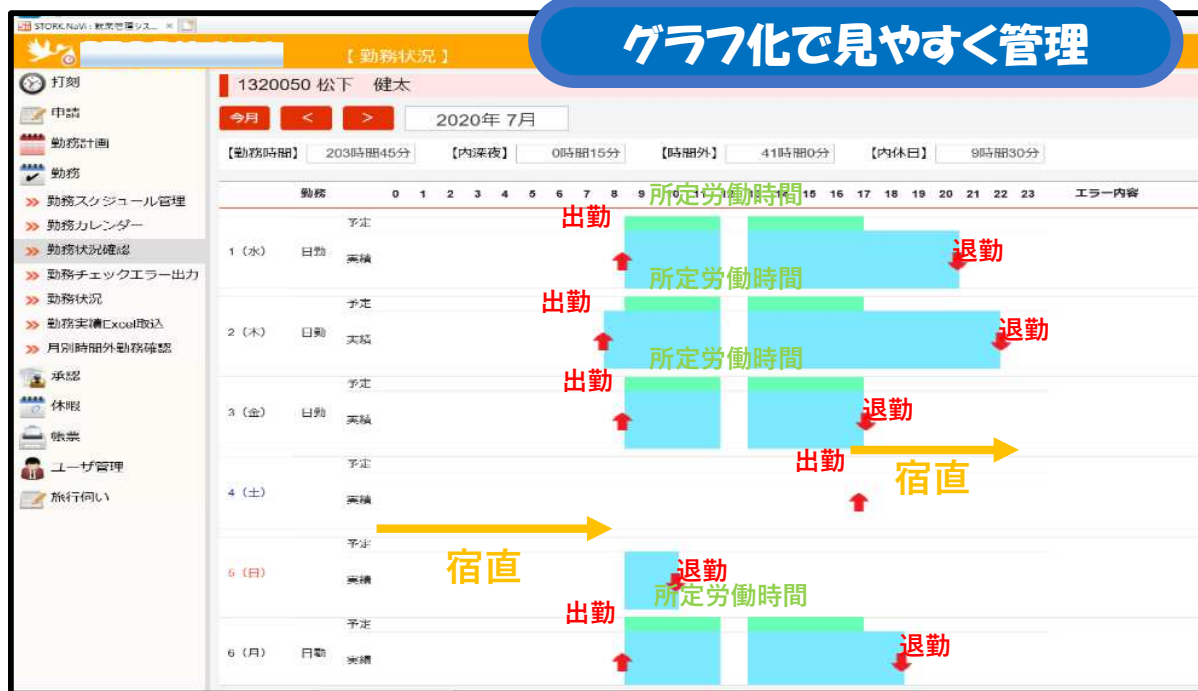
勤務時間の適確な把握のために

時間外・休暇状況をオンタイムで

組織	勤務時間	内退	時間外	内休	有休取得	エラー内容
外科	164:15	0:0	9:15	4:0	0.6 (0h)	
外科	179:20	0:0	24:20	1:0	1.0 (0h)	
外科	209:30	1:0	70:00	46:0	2.0 (0h)	
外科	197:15	4:0	57:45	29:0	0.0 (0h)	
外科	203:45	0:0	41:00	9:0	0.0 (0h)	
外科	217:30	3:0	70:15	33:0	0.0 (0h)	
外科	200:00	4:0	37:15	15:4	0.0 (0h)	
外科	210:30	20:0	147:45	58:0	0.0 (0h)	
外科	284:35	15:0	121:5	42:0	0.0 (0h)	
外科	205:00	8:0	42:15	20:0	0.0 (0h)	
外科	171:05	0:0	18:05	8:0	0.0 (0h)	
外科	224:00	12:0	61:15	22:0	0.0 (0h)	
外科	158:15	4:0	49:45	9:0	0.0 (1h)	
外科	178:45	4:00	23:45	5:30	1.0 (0h)	

39

# 勤務時間の適確な把握のために



40

## 本日のまとめ

- 効率性の向上なき長時間労働の是正は生産性を低下させる
- できることは逆紹介しかない
- DAをリスペクトして大切に育てる
- 時短に繋がるプラットフォームを提供する
- 働き方をセルフコントロールする手段として、勤務状況データをリアルタイムで提供する

41