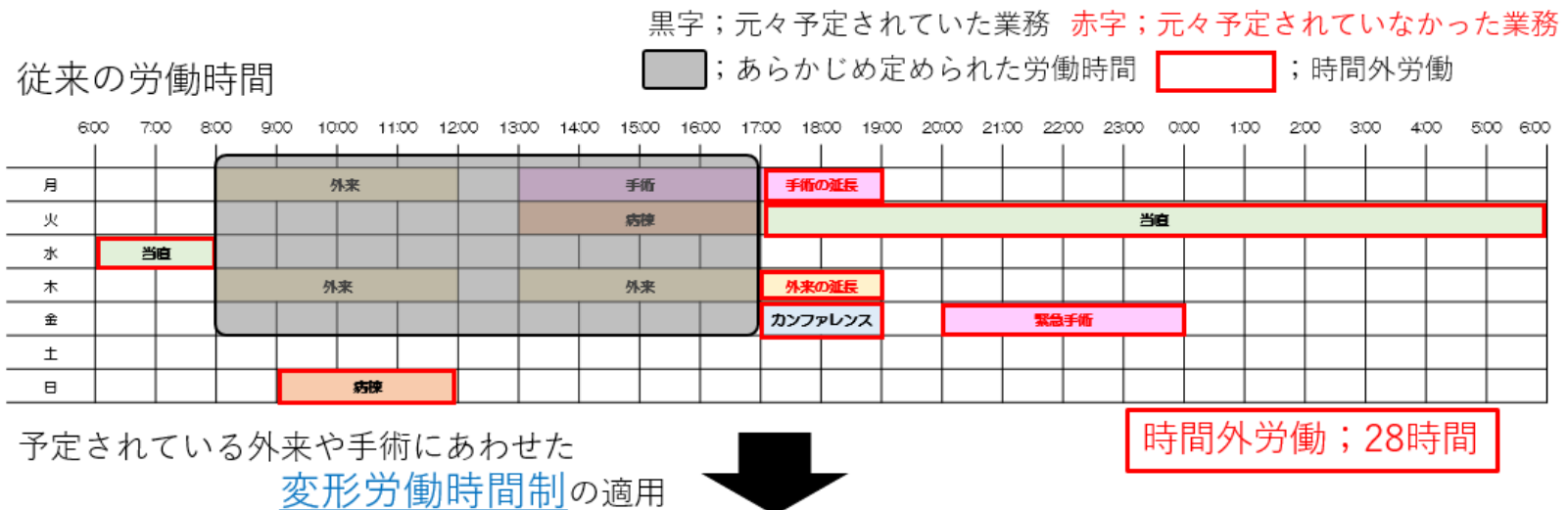


医師の働き方改革に関する好事例

【取組事例（１）】変形労働時間制の導入

- 1カ月単位の変形労働時間制（1週間当たりの労働時間が法定の労働時間（40時間）を超えないことを条件として、業務の繁閑に応じ労働時間を配分することを認める制度）を導入し、時間外労働を削減。
- 日・週の法定労働時間を超える時間を定めた場合には当該時間、またそれ以外の日・週は法定労働時間を超えた時間及び、変形期間においては、その期間の法定労働時間の総枠（40時間×暦日数÷7）を超えた時間が時間外労働となる。
- 労使協定又は就業規則等に労働日ごとの労働時間をあらかじめ具体的に定める必要がある。



※ 1年単位の変形労働時間制を採用した場合には、1日の労働時間の限度は10時間、1週間の労働時間の限度は52時間、1年間の労働日数の限度は280日となる

【取組事例（２）】労働時間該当性の取扱いの明確化

○ 自己研鑽など労働時間に該当するものとし、院内で周知

労働時間に該当するもの		労働時間に該当しないもの	
A 診療に関するもの		A 休憩・休息	
1	病棟回診	1	食事
2	予定手術の延長、緊急手術	2	睡眠
3	チャージング	3	外出
4	サマリー作成	4	インターネットの閲覧
5	外来の準備	B 自己研鑽	
6	オーダーチェック	1	自己学習
7	診療上必要不可欠な情報収集	2	症例見学
B 会議・打合せ		3	参加任意の勉強会・カンファレンス
1	必須出席者である会議・委員会	C 研究・講演その他	
2	参加必須の勉強会・カンファレンス	1	上長の命令に基づかない学会発表の準備
C 研究・講演その他		2	上長の命令に基づかない外部講演等の準備
1	上長の命令に基づく学会発表の準備	3	上長の命令に基づかない研究活動・論文執筆
2	上長の命令に基づく外部講演等の準備		
3	上長の命令に基づく研究活動・論文執筆		

(※) 聖路加国際病院の事例を元に、厚生労働省医政局において作成

【取組事例（3）】勤怠管理システムの導入

- 法人が当直医用にスマートフォンを用意。
- Beaconを院内の各病棟とチームステーション、外来、救急外来、医局に設置することにより、そのエリアを通過した際に自動的に滞在時間を把握できる仕組みを導入。
- その他、自己研鑽、就寝等については、日報を通じて把握する。

当直中、各医師がiPhoneを所持



外来・病棟にBeaconを設置



法人のスマートフォンを使用

- ・ 出退勤状況はタイムカードで把握、確認
- ・ 各所すべての滞在時間（労働時間）を管理可能
合算することで1日の総労働時間を把握

参考：事例集

- ❑ 各医療機関における様々な取組について、今後勤務環境改善に向けた取組を始めようとする医療機関の参考になるよう、カテゴリーごとに編纂したものです。
- ❑ トップマネジメント研修、TOPセミナー、平成30年度・令和元年度マネジメントシステム調査研究事業、平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業等において紹介のあった取組事例について抜粋したものです。
- ❑ 各医療機関においては、ここで紹介している取組以外にも各種取組を行っているケースが多く、「取組の効果」は医療機関で行われている取組全体による結果です。

1 労務管理の方法

- 1 - 1 ICカードによる出退勤管理システムの導入/職員の勤怠管理の自動化6,7
- 1 - 2 労働時間に該当する自己研鑽の区分けの院内明確化.....8
- 1 - 3 変形労働時間制の導入.....8

2 他職種とのタスク・シフト/シェア

- 2 - 1 医師事務作業補助者の活用9,10
- 2 - 2 特定行為研修修了者の活用11

3 医師間の業務整理及びタスク・シフト/シェア

- 3 - 1 当直体制の見直し（各科当直廃止等）12,13
- 3 - 2 チーム制の導入/推奨（複数主治医制の導入/主治医チーム制とシフト制の実現）14,15

4 病診連携

- 4 - 1 外来の機能分化による病診連携16
- 4 - 2 開業医による病院外来支援16
- 4 - 3 病院診療所間の双方向の診療支援17

5 病棟マネジメント

- 5 - 1 病院総合医の活用18
- 5 - 2 その他病棟マネジメント18

6 その他

- 6 - 1 女性医療職の働き方19
- 6 - 2 ICTの活用19

1. 労務管理の方法

事例 1 – 1 ① : ICカードによる出退勤管理システムの導入【藤枝市立総合病院】

令和元年度マネジメントシステム調査研究事業



開設主体 : 藤枝市
所在地 : 静岡県藤枝市
病床数 : 564床（一般病床）
主たる医療機能 : 急性期

取組のきっかけ

病院内に労働時間管理が適切でない、休暇や休業の制度が認識されていないという問題があった。

取組の内容

ICカードによる出退勤管理システムを導入し、勤務時間管理の厳格化を行った。

取組の効果

職員の労務時間管理の意識が高まり、出退勤時刻の記録を開始したことで、早すぎる出勤を抑止ようになった。（医師の実施率85%）

事例 1 – 1 ② : ICカードによる出退勤管理システムの導入【東邦大学医療センター】

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業



開設主体 : 学校法人東邦大学
所在地 : 東京都大田区
病床数 : 大森病院（934床） 大橋病院（319床） 佐倉病院（451床）
主たる医療機能 : 高度急性期

取組のきっかけ

現場職員が疲弊しないよう、適切な支援を行っていくことが重要という経営層の方針。

取組の内容

勤怠管理システムを導入し、個々人の業務時間、滞在時間の把握を開始した。

取組の効果

職員の勤務環境の改善や調査、対策の立案等が容易となった。

1. 労務管理の方法

事例 1 - 1 ③ : 職員の勤怠管理の自動化【医療法人社団恵仁会なぎ辻病院】

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業



開設主体 : 医療法人社団恵仁会
所在地 : 京都府京都市
病床数 : 169床
主たる医療機能 : 慢性期

取組のきっかけ

労働基準監督署による立ち入り検査をきっかけに平成28年度から勤務環境改善の取り組みを開始。

取組の内容

職員の勤怠管理をタイムカードから静脈認証による勤怠管理システムに変更した。

取組の効果

システム化により、出退勤の情報を元に給与計算まで自動で行い、銀行への給与の自動振り込みまでが可能となり、毎月の給与管理及び支払業務の時間が削減された。従来のタイムカードによる方法と比較して、コストは増加したが、作業人員が半減した。

事例 1 - 1 ④ : 職員の勤怠管理の自動化【社会医療法人ペガサス馬場記念病院】

令和元年12月13日トップマネジメント研修



開設主体 : 社会医療法人ペガサス
所在地 : 大阪府堺市
病床数 : 300床
主たる医療機能 : 高度急性期、急性期、回復期

取組のきっかけ

医師の時間数調査（在院・実労働・研鑽・外勤等々）を行ってきた中で、当直医に事務が同行し実勤務を調査したが、精度の向上と継続調査の為、導入する事とした。

取組の内容

Beaconによる勤怠管理システムを導入し、当直中の医師（各5科+研修医）の実労働時間を自動集計し、これまでの調査内容・日報報告との比較・検証・実態把握を行う。

取組の効果

2020年3月から導入の為、Beaconによる効果は経過を見ていく必要があるが、取り組みについては、これまで様々な調査を実施してきた中で、前向きに取り組む医師が多く見られ、協力的に進められている。

1. 労務管理の方法

事例 1 - 2 : 労働時間に該当する自己研鑽の区分けの院内明確化【聖路加国際病院】



開設主体 : 学校法人聖路加国際大学
所在地 : 東京都中央区
病床数 : 520床
主たる医療機能 : 高度急性期

平成30年度マネジメントシステム調査研究事業

取組のきっかけ

労働基準監督署からの指導をきっかけに、医師の研鑽に係る教育や研究の時間について、労働時間に該当する自己研鑽の区分けの明確化を行った。

取組の内容

院長から、「自己研鑽」であると考えられることは、院外でできるだけ行うよう伝達を行うとともに「業務」と「自己研鑽」や「業務外の研究」を整理し、一覧表の形で院内で共有した。

取組の効果

労働基準監督署の指導以前（平成28年4月）は94時間以上であった医師の月間平均時間外労働時間が、平成29年3月には41時間まで減少した。

事例 1 - 3 : 変形労働時間制の導入【聖路加国際病院】



開設主体 : 学校法人聖路加国際大学
所在地 : 東京都中央区
病床数 : 520床
主たる医療機能 : 高度急性期

平成30年度マネジメントシステム調査研究事業

取組のきっかけ

労働基準監督署からの指導をきっかけに、36協定等を踏まえた上での時間管理、業務、診療体制の見直しを行う必要が生じた。

取組の内容

毎月月末までに翌月の勤務予定表を作成し、1か月の期間を単位としてその期間内を平均すると1週間の法定労働時間を超えない範囲に労働時間をおさめる1ヶ月単位の変形労働時間制を導入した。

取組の効果

予定されている夜間・休日担当業務等を所定労働時間内で組むことが可能となり、業務体系に合った形での勤務環境の整備が可能になった。

2. 他職種とのタスク・シフト/シェア

事例2-1①：医師事務作業補助者の活用【医療法人社団美心会黒沢病院】



開設主体：医療法人社団美心会
所在地：群馬県高崎市
病床数：130床
主たる医療機能：急性期

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業

取組のきっかけ

- ①事務職員の負担軽減（患者・行政と、医師との間に入ったやり取りと精神的な負担）
- ②患者からの「書類が遅い」とのご意見
- ③常勤医の負担軽減（書類の種類の多さや持ち帰り作業が発生）
- ④医師間の不公平感是正（診療科や入院、医師により書類量が異なる）

取組の内容

医師、看護師、薬剤師などの専門職が担うべき業務を整理し、医師事務作業補助者を増員し、診断書の代行入力等を行っている。

取組の効果

医師事務作業補助者の導入後、医師の残業が削減されている実感がある他、診断書作成にかかる期間が2週間から1週間に短縮され、患者の利便性も向上している。常勤医16名の1か月当たりの平均残業時間数が、5.25時間（平成26年度）から2.59時間（平成29年度）へ減少。

事例2-1②：医師事務作業補助者の活用【医療法人八女発心会姫野病院】



開設主体：医療法人八女発心会
所在地：福岡県八女郡広川町
病床数：140床
主たる医療機能：急性期、回復期

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業

取組のきっかけ

診断書等の作成のために、主治医に残業が発生している事例が多かったため。

取組の内容

時間外労働の発生原因が医師の事務作業にあると考え、メディカルクラークを導入し、文書作成を中心とした事務作業のタスクシフティングを行った。

取組の効果

事務作業による時間外労働が削減された。また、文書作成までのスピードが向上したことにより、患者に文書を渡すまでの時間が短くなったことや、外来の診察時に、医師が入力のために電子カルテばかりを見て話すことがなくなり、患者への診療に集中することができるようになった。実際に、患者からのクレームが減ったという意見も挙げられている。

2. 他職種とのタスク・シフト/シェア

事例 2 - 1 ③ : 医師事務作業補助者の活用【金沢脳神経外科病院】

平成30年度マネジメントシステム調査研究事業



開設主体 : 医療法人
所在地 : 石川県野々市市
病床数 : 220床
主たる医療機能 : 急性期

取組のきっかけ

医師の確保が難しく、慢性的な医師不足状態。平成20年度から医師事務作業補助者が診療報酬で評価されることとなり、医師の負担軽減に対する整備を開始した。

取組の内容

医師1名に対し、2～3名配置し、安定した業務提供を可能とし、子育て等による急な休みに備えた。医師事務作業補助者からの提案を受け入れる仕組みとし、自主性を重んじた。また教育体制を充実させた。

取組の効果

手術予定管理に加え、医師の都合を踏まえた予定表を組むことで、年間の手術件数が約30件増加。外来診察において、カルテの入力時間が平均3分28秒から平均2分35秒まで短縮。午前中の外来終了時間については、平均13時47分から平均13時2分終了に。サマリ完成期間の短縮。

事例 2 - 1 ④ : 医師事務作業補助者の活用【クローバーホスピタル】

令和元年度マネジメントシステム調査研究事業



開設主体 : 医療法人
所在地 : 神奈川県藤沢市
病床数 : 170床
主たる医療機能 : 回復期

取組のきっかけ

段階的な増床や在宅医療の対応による医師の負担増加。医師確保、負担軽減のため、環境整備が必要。

取組の内容

医師事務作業補助者の増員、医局秘書の配置。

取組の効果

医師の書類作成時間を短縮、医師の診療外業務負担（勤怠管理、当直調整・問い合わせ対応・会議準備・医局環境整備等）を軽減。医局秘書に情報が集まり、情報伝達が円滑になることで業務全体が効率的になった。

医師の年次有給休暇平均取得率 :
30.6% (2016年) ⇒ 37.6% (2019年)
医師1人当たり月平均残業時間 :
2.5時間 (2016年) ⇒ 2.5時間 (2019年)
2週間以内の退院報告書完成率 : 40.5% (2018年9月)
⇒ 医局秘書配置後100.0% (2018年10月)

2. 他職種とのタスク・シフト/シェア

事例2-2：特定行為研修修了者の活用【横須賀市立うわまち病院】



平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業

開設主体：横須賀市

所在地：神奈川県横須賀市

病床数：417床

主たる医療機能：高度急性期、急性期、回復期

取組のきっかけ

多くの患者を抱えている医師が、急患対応で直ぐに対応が困難な場合が多くあり、他のスタッフにより、初期対応を行える体制が望まれていたため。

取組の内容

医師の負担の軽減及び処遇の改善を目的として、認定看護師・特定行為研修を修了した特定行為に係る看護師の配置を行った。

取組の効果

専門的な視点からの観察や判断が可能となり、医師との連携がスムーズになることで、チーム医療の文化が醸成され、医療の質向上につながっている。医師が手術や急患対応ですぐに対応が困難な場合の初期対応をタイムリーに行えており、医師が業務を中断せずに済んでいる。看護師同士で専門分野の相談ができ、教育面においても有効であるとの声がある。

3. 医師間の業務整理及びタスク・シフト/シェア

事例3－1①：当直体制の見直し【医療法人 玉昌会（高田病院・加治木温泉病院）】

令和元年度マネジメントシステム調査研究事業



開設主体 : 医療法人
所在地 : 鹿児島県鹿児島市・始良市
病床数 : 449床
主たる医療機能 : 回復期

取組のきっかけ

地域のニーズに対応した病院機能へ転換していくために、医師の確保ならびに常勤医の仕事の負担軽減の必要性を感じていた。

取組の内容

常勤医師の当直明けの日勤を午前中勤務のみへ変更し、あわせて当直室や当直手当等の見直しを行い、外部からの当直医師（非常勤）の受け入れ環境を整えた。

取組の効果

精神的ストレスの軽減、スポット医師の増加、医師充足率の増加、常勤医の当直率の減少、常勤医が増えたことで、勤務医の負担を軽減し勤務医がやりがいを持って本来のやるべき仕事に注力できるようになったとの声があった。

事例3－1②：当直体制の見直し【医療法人八女発心会姫野病院】

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業



開設主体 : 医療法人八女発心会
所在地 : 福岡県八女郡広川町
病床数 : 140床
主たる医療機能 : 急性期、回復期

取組のきっかけ

医師の拘束時間の解消とリクルート対策。

取組の内容

夜勤については、夜勤を希望する医師以外は免除とし、夜間はオンコールも無くし、当直専門の医師を非常勤で雇用。当直医に対しては、常勤、非常勤に関わらず手当を付与し、受入救急車数や患者が入院した数によりインセンティブを付加している。

取組の効果

離職率の低下。（医師の離職率15.4%（平成28年⇒0%（平成30年12月時点））

3. 医師間の業務整理及びタスク・シフト/シェア

事例3－1③：当直体制の見直し【聖路加国際病院】



開設主体 : 学校法人聖路加国際大学
所在地 : 東京都中央区
病床数 : 520床
主たる医療機能 : 高度急性期

平成30年度マネジメントシステム調査研究事業

取組のきっかけ

労働基準監督署の立入において、夜間勤務において、通常の勤務態様が継続している場合は、「宿直」にはあらず、時間外勤務手当と法定深夜割増手当が支払われる必要があるとの指摘。

取組の内容

医長、副医長、部長クラスにも夜間勤務の対応を担ってもらい、医師間の業務の平準化を行った。また、土曜診療の段階的な縮小を行い、救急部を残して原則廃止した。なお、土曜診療見直しについては、院長名で患者へ説明掲示を行った。

取組の効果

労働基準監督署の指導以前（平成28年4月）は94時間以上であった医師の平均時間外労働時間が、平成29年3月には41時間まで減少した。また患者へのメリハリのある対応も可能になった。

3. 医師間の業務整理及びタスク・シフト/シェア

事例3-2①：チーム制の導入・推奨（複数主治医制の導入）【東邦大学医療センター】

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業



開設主体 : 学校法人東邦大学
所在地 : 東京都大田区
病床数 : 大森病院（934床） 大橋病院（319床） 佐倉病院（451床）
主たる医療機能 : 高度急性期

取組のきっかけ

現場職員が疲弊しないよう、適切な支援を行っていくことが重要という経営層の方針。

取組の内容

大森病院の全37診療科中15診療科、大橋病院の全診療科で複数主治医制を採用。

取組の効果

夜間の呼び出しの減少、医師のストレス軽減。

事例3-2②：チーム制の導入・推奨（複数主治医制の導入）【横須賀市立うわまち病院】

平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業



開設主体 : 横須賀市
所在地 : 神奈川県横須賀市
病床数 : 417床
主たる医療機能 : 高度急性期、急性期、回復期

取組のきっかけ

主治医制による医師の労働時間、オンコールによる負荷を軽減することが望まれていた。

取組の内容

総合内科、小児科、救急総合診療部など一定数の医師が所属する診療科において、1人の入院患者に対し複数の主治医を設定している。

取組の効果

夜間の呼び出しの減少、医師増加（リクルート）、医療の標準化。

3. 医師間の業務整理及びタスク・シフト/シェア

事例3－2③：チーム制の導入・推奨（主治医チーム制とシフト制の実現）【福岡大学筑紫病院】



開設主体：学校法人
所在地：福岡県筑紫野市
病床数：310床
主たる医療機能：高度急性期

平成30年度マネジメントシステム調査研究事業

取組のきっかけ

当院小児科に派遣される医師は「当直ができる」、「女性の場合は独身者」が基本で、当直免除は一人もいなかった。日本小児科学会が「小児医療提供体制の改革」を進める中、当院は地域小児科センターを目指すこととした。地域小児科センターになるためには、夜間勤務の翌日の勤務に配慮するといった小児科医師の過重労働への配慮が要件となっていた。

取組の内容

小児科において、医師数を増加し、医長1人に対して、小児科専攻医、初期研修医、学生のチームとしている。当直帯に患者を入院させた医師が当該患者の主治医になることを控え、連続勤務に配慮。当直にシフト制を採用し、当直の翌日に休日を取れる体制を構築。

取組の効果

医師の増員による主治医チーム制やシフト制の実現。
（平成19年時点小児科医師7名→平成26年11名（うち当直なし2名））

4. 病診連携

事例 4 - 1 : 外来の機能分化による病診連携【社会医療法人若弘会若草第一病院】

平成29年 8 月日経ヘルスケア



開設主体 : 社会医療法人若弘会
所在地 : 大阪府東大阪市
病床数 : 230床
主たる医療機能 : 急性期

取組のきっかけ

急性期病院として、一般外来に医療資源を割くよりも、入院や救急、検査・診断、紹介患者を中心とした専門外来などに特化して重点投入するべきであるという病院としての方針。

取組の内容

一般外来の一部廃止。17時～19時の一般患者を対象とした外来診療の廃止。かかりつけ医との定期的な研修会の開催。渉外の専従者を置き、登録医を中心に新規の開業医を含めて定期的に訪問。開業候補地や空き物件の紹介、開業後の看護職員等の人材提供による勤務医の開業支援。

取組の効果

逆紹介率：約70%⇒98.4%
紹介率：約50%⇒61.7%（2008年度⇒2017年度）

事例 4 - 2 : 開業医による病院外来支援【公立森町病院】

令和 2 年 1 月 17 日 トップマネジメント研修



開設主体 : 森町
所在地 : 静岡県周智郡森町
病床数 : 131床
主たる医療機能 : 急性期、回復期

取組のきっかけ

当院の属する2次医療圏では、平成18年度に医師不足のため救急医療体制の維持が課題となった。町内に開業医数も少なく、北部に広大な中山間地をもつ森町の町立病院である当院には1次、2次救急への対応が求められた。

取組の内容

町内にある6診療所と月1回定期的に会合を持つ。平成18年度から週1回18時から22時まで診療所の医師も救急外来業務に参加。

取組の効果

医師の労働時間の削減。

4. 病診連携

事例 4 - 3 病院診療所間の双方向の診療支援【社会福祉法人恩賜財団済生会島根県済生会江津総合病院】

令和2年1月26日医療勤務環境改善マネジメントシステム普及促進事業TOPセミナー



開設主体 : 社会福祉法人恩賜財団済生会
所在地 : 島根県江津市
病床数 : 300床
主たる医療機能 : 急性期、慢性期

取組のきっかけ

済生会江津総合病院における、医師減少、江津市医師会における開業医師の高齢化、後継者不足。

取組の内容

社会福祉法人恩賜財団済生会、一般社団法人江津市医師会、医療法人社団能美医院の3法人で地域医療連携推進法人「江津メディカルネットワーク」を設立。「クロスアポイントメントシステム」を基本とした医師の相互交流を行い、病院と診療所の両施設で診療に当たるシステムを構築。病院・診療所における共同研修、医療機器の共同利用、病床の開放等を実施。

取組の効果

従来、江津市医師会の医師が実施していた診療が高齢により継続困難となったため、済生会江津総合病院から定期的に医師を派遣。一方、開業医が済生会江津総合病院で実施する診療・検査については積極的に関与。連携法人内で定期的に開催している連絡会では活発な意見交換が行われ、法人設立を機により医師間の交流が図られている。

5. 病棟マネジメント

事例5-1：病院総合医の活用【社会福祉法人恩賜財団済生会熊本県済生会熊本病院】



開設主体：社会福祉法人恩賜財団済生会
所在地：熊本県熊本市
病床数：400床
主たる医療機能：高度急性期

令和元年12月20日 トップマネジメント研修

取組のきっかけ

外来や手術等で医師が病棟に滞在する時間が少ないため、多職種協働によるチーム医療を目指すにあたっては病棟業務に選任する医師が望まれるようになった。

取組の内容

病棟に包括診療医を配置し、包括的な病棟マネジメントを実施。包括診療医は主治医と連携し、かつ多職種協働のチーム医療を推進・管理する要となっている。

取組の効果

処方オーダーが午前帯にシフトし、医師・夜勤薬剤師・夜勤看護師の業務負担が軽減。医師・コメディカルの働きやすさの向上。

事例5-2：その他病棟マネジメント【熊本市医師会 熊本地域医療センター】



開設主体：一般社団法人熊本市医師会
所在地：熊本県熊本市
病床数：227床
主たる医療機能：高度急性期、急性期

令和2年1月10日熊本日日新聞

取組のきっかけ

「残業が多い」「看護実践力を高めたい」等の理由により、看護師の離職率が増加。残業時間削減のために様々な取組を行ったものの継続的な成果が出なかった。当時の病院長によるアメリカンフットボールの攻守の入替をヒントに日勤・夜勤の二色のユニフォームを導入。

取組の内容

入院病棟の看護師の勤務時間を制服で色分けを行った。ジョブローテーション等でどの病棟でも働ける「ポリバレンタナス」を養成し、欠勤・急変・緊急入院等に対応できるようにした。

取組の効果

月平均残業時間の短縮（看護師）：
9.4時間（2013年度）⇒1.8時間（2018年度）
看護師の離職率の減少（看護師）：
25.4%（2012年度）⇒9.9%（2018年度）

6. その他

事例6－1：女性医療職の働き方【社会医療法人養生会かしま病院】



令和元年10月1日 医療勤務環境改善マネジメントシステム普及促進事業TOPセミナー

開設主体 : 社会医療法人養生会
所在地 : 福島県いわき市
病床数 : 193床
主たる医療機能 : 回復期、急性期

取組前の状況
地域における医師不足

取組の内容
院内託児所の開設、時短勤務の整備（事務職、医師、看護師等）、夜間休日の医師勤務の外部委託、日当直免除、在宅ワーク（例：患者、職員、研修医・医学生等の教育関連コーディネート）、院内外のお他職種共同の企画、地域の健康予防活動、オンライン学習の活用等

取組の効果
医師数や看護師数の増加、
職員満足度の向上。

事例6－2：ICTの活用【医療法人八女発心会姫野病院】



平成30年度病院経営への影響に関する調査研究事業

開設主体 : 医療法人八女発心会
所在地 : 福岡県八女郡広川町
病床数 : 140床
主たる医療機能 : 急性期、回復期

取組のきっかけ
急ぎでない業務に手を取られ
本来すべき業務が後回しに
なっていたため。

取組の内容
業務の効率化を目的としてチャット機能を有するアプリケーションを導入した。

取組の効果
通話が必要最低限に抑えられ、通話による拘束がなくなること
で、急ぎでない業務によって手を止められることがなくなり、
業務の効率化に繋がった。また、会議前に会議の議題や内容を周知することにより、会議時間が短縮され、
会議の時間を超過することがなくなった。

これらの他、各種の事例を「いきサポ」に掲載

いきいき働く医療機関サポートWeb（通称「いきサポ」）

いきサポ <http://iryou-kinmukankyou.mhlw.go.jp/>

【主なコンテンツ】

- 国や都道府県、関係団体が行っている医療勤務環境改善に関する施策や事業などを紹介
(関係法令・通知、医療勤務環境改善マネジメントシステムに関する指針・手引き、都道府県の各種助成金・相談事業など)
- 同種・同規模の病院との比較が可能な自己診断機能を追加（４段階評価やコメントで自院の取組が進んでいない分野を表示）
- 医療機関が勤務環境改善に取り組んだ具体的な事例を紹介（キーワードで取組事例を検索可能）
- 医療機関の取組事例や勤務環境改善のアイデアを投稿することが可能
- 掲載事例に対する評価やコメントを掲載でき、意見交換の場として利用することが可能
- 各都道府県の医療勤務環境改善支援センターのHPへのリンク