|  |
| --- |
| 事務局記入欄 |
| 受付日：　　月　　　日 |

**ちっとばっかい　業務改善　in　鹿児島**

**～業務効率化の取り組み事例～**

ご記入に関しては、事前に募集要項を必ずご確認ください。

１）基本情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者名 | ふりがな | 所属 |  |
| 職位 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |
| 施設名 | ふりがな |
| 施設種別 | □病院　□診療所　□介護保険施設　□訪問看護ステーション　□その他 |
| 住所 | ふりがな〒 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　人 | うち看護職員数 | 　　　　　　　　　人　　　　　　　　　　　　　　 |

２）施設責任者の同意

　　応募については施設長及び看護管理者のご承認の上、ご署名をお願い致します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2021年　　　月　　　日

施設長：

看護管理者：

看護業務の効率化への取組内容

　　貴施設の取組について、以下の項目についてご記入ください。

１）タイトル（プロジェクト名・活動名）

|  |
| --- |
|  |

２）取組の実施期間

|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　～　　　年　　　月 |

３）取組の前提

　貴施設の取組が下記項目に該当していることを必ず確認し、チェックをいれてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 医療安全が損なわれていない（医療事故が増加していない） |

４）取組内容

　下記の1～4のうち、貴施設が取組まれた内容に最も近い物にチェックをして、具体的内容をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 取組内容 |
| □ | １．業務改善 |
| □ | ２．タスクシステム・多職種連携 |
| □ | ３．AI・ICT等の技術の活用 |
| □ | ４．その他の工夫 |

|  |
| --- |
| ・取組のきっかけ |
| ・具体的な取組内容（実施体制など）・成果・効果（取組前後の変化について、具体的に数値でご記入ください） |

５）成果

取組の成果（何がどう変わったか）の度合いについて、最も近い数字を選び○をつけてください。なお該当しない項目については、無回答としてください。

また、成果を示すデータ等がございましたらご提出をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 成果の度合い |
| 大　　　　　　　　　　　　　　小　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 業務量が減少・削減した | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| ひとつの業務に要する時間が短縮した | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 労働環境が向上した | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 費用が削減した | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 看護職の身体的負担を軽減した | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 看護職の精神的負担が軽減した | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

6）もたらされて効果

効率化によってもたらせた効果について、あてはまるものすべてにチェックをしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 今までよりさらに患者の快適さと安楽を生み出すことに貢献できた |
| □ | 今までよりさらに患者の願いをききだし、実現することに貢献できた |
| □ | 今までよりさらに患者の困難な状況を引き受け対応できた |
| □ | 今までよりさらに患者が疾患・状況に向かっていくためのエンパワーメントに貢献できた |
| □ | 今までよりさらに患者・利用者の満足度が向上した |
| □ | 看護職の人員配置が最適化できた |
| □ | チーム連携が向上した |
| □ | 看護職の満足度が向上した |
| □ | 他職種の満足度が向上した |
| □ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

７）取組の結果、当初の目的以外に得られた効果や成果があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

【注意】文字数制限はありません　　画像添付可

|  |
| --- |
| **【応募締切】2021年9月30日　当日消印有効** |

**■応募に関する問い合わせ先**

公益社団法人鹿児島県看護協会

〒890－0064　鹿児島市鴨池新町21－5

TEL（099）256－8081

　　　　　　　　　　　　　　 FAX（099）256－8079

Mail　Kakankyo＠orange.ocn.ne.jp