

# 病院統合協議会

## 病棟グループ発表

2012.11.14

## 空病床を少なくする1

1. 病院全体のベッドコントロールをいかに効率よくするか
  - ・責任者を決める(昼・夜とも)
2. 救急患者の入院をどうするか
  - ・救急外来に(夜間のみ)観察するベッドを4床程度持つ
  - ・病棟空きベッドあるいは夜間入院専用ベッド(2床)を作り入院する。
3. 24時間空調が調節できること

## 空病床を少なくする2

### 4. 病棟の編成について

- ・ 外科系・内科系
- ・ 臓器ごと(消化管)
- ・ 稼働率を考慮した科どうし
- ・ 病棟間に流動的に使用できるベッドがあれば良い

### 5. 回復期リハ

- ・ 一般病棟に準ずる個室の割合
- ・ ナースステーションから観察できる病室

## 出産件数を増やす

1. 産科の病室は産科区画の様なものを作って集める
2. 産科は基本個室
3. 産科の差別化(壁紙・シャワー・食事・アメニティー)母児同室に対応できる広めの部屋
4. 土曜日の診療・夕方の診療を考えていく

# 手術室の有効利用

1. 科によっては午前中からの手術を考慮する
2. 手術室をフル稼働するための体制
3. 麻酔科の増員(4人は必要)
4. マンパワーのある科は午前中から小手術をする
5. 次の手術の機械などの準備ができるスペースや構造がいる