

[illegible]

部署名		4西病棟		2026年度																				部長印		
行動指針		①患者・家族の思いを尊重した温かい看護の提供 ②看護実践能力の強化と人材育成 ③健康で安全な職場作り ④病院経営への参画		目標		① 患者に寄り添い、温かく質の高い看護を提供する ② 看護師が専門性を高めながら安心して働ける環境を整える ③ 業務改善とコスト意識を持ち、病院経営に貢献する																				
区分	理念の浸透と成長	戦略目標	成果	評価指標	アクションプラン	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	総合評価								
財務 の 視 点	収益安定 加算 稼働率	収益安定化	収益安定	病床稼働率93%維持	多職種と連携し稼働率に応じた入退院支援を行う																					
			物品の適正管理による費用削減	物品在庫量の適正化	5Sを徹底と定数管理の見直しにより、物品の適正管理とコスト削減を図る																					
				腹膜透析物品の破棄・期限切れ件数ゼロ	PD担当者を毎日配置し発注・受領手順を標準化し、マニュアルを整備する																					
				顧客 の 視 点	患者サービスの向上 地域連携の強化 ACPの推進による意思決定支援の質向上	患者満足度の向上	意志決定支援時の同席および理解度の記録率80%	意思決定支援における理解度記録の監査																		
優良率100%	接遇チェックリストの提出（2回/年）	/	/				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
優良率100%	温かい看護のための行動指針のチェックリスト提出（2回/年）	/	/				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
接遇クレーム前年比減	ご意見箱のクレーム件数減																									
アセスメント能力向上	アセスメント記録率100%	身体拘束実施時の記録監査																								
入退院支援の充実	入退院支援実施率前年比増	入退院支援早期介入の実施																								
患者の意思が反映された医療・ケアの実現	ACP対象患者への記録記載率60%以上	ACP対象患者に対しカンファレンスを実施、患者家族の意思を記録・共有する																								
業務 プ ロ セ ス の 視 点	ケアの質向上 安全管理	タスクシフト推進	看護師の専門的ケアの充実とチームでの効率的なケアの提供を図る	看護補助者カンファレンス参加率100%	看護補助者がカンファレンスに参加し情報共有と連携を行う																					
		安全なケアの提供	事例検討による看護ケアに関する共通認識を得る	看護を語る会の参加率100%	看護を語る会に参加し安全に関する気づきや事例を共有する																					
			安全に配慮したケアが提供できる	手指衛生回数目標値以上	1日の回数20回以上/1患者																					
				転倒転落インシデントレベル3b以上の件数月次把握し、原因分析する	転倒リスク患者の個別対策とセンサーマット等を活用して転倒転落を抑制する																					
				薬剤関連インシデントの件数を毎月集計し、原因分析する	薬剤関連インシデントの分析を行い対策をスタッフと共有する																					
学 習 と 成 長 の 視 点	人材育成 専門性	エンゲージメント向上	ワークライフバランスの推進	前年比80%	時間外労働時間の削減																					
			働きやすい職場環境を整え、離職防止を図る	予定外の離職率0%	働きやすい環境づくりに向け、業務調整や支援を行う																					
				実地指導者カンファレンス1回/月	実地指導者カンファレンスを実施し、新人の状況や課題を共有する																					
				目標面接3回/年	キャリアアップ支援	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/									
		専門性の強化	ラダー評価の取得	3名申請/年	ラダー認定取得の支援																					
			専門職としての役割意識・知識・技術の習得と向上	研修参加（受講）回数10回以上	集合研修やeラーニングを受講する																					
	病棟勉強会1回/月	病棟勉強会の理解状況を確認し、知識の定着を図る																								

[illegible]

部署名	5西病棟		2026年度																				部長印		
行動指針	①患者・家族の思いを尊重した温かい看護の提供 ②看護実践能力の強化と人材育成 ③健康で安全な職場づくり ④病院経営への参画		目標		①患者・家族に対して、誰が対応しても安心できる接遇を提供する ②心身ともに安心して働ける職場環境を提供する ③スタッフ一人ひとりの成長を支援し、専門性を高める ④チームで質の高い看護を提供できる体制を構築する																				
区分	戦略マップ	戦略目標	成果	評価指標	アクションプラン	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	総合評価							
財務の視点	理念の浸透と成長		必要度・加算の最大化	必要度適正率95%以上 算定漏れ件数の減少	各チームリーダーがカンファレンスで 声掛けと確認																				
	収益安定		在院日数の適正化	病棟目標値以内を維持	DPCⅡの初旬までの退院																				
	加算	稼働率	看護の質向上と効率的な 病床運用により、 病棟収益の最大化と コストの適正化を図る	合併症予防によるコスト削減	転倒・転落によるレベルⅡ以下	転倒により受傷しない病室環境調整																			
				褥瘡発生率前年度比減少(仙骨部)	介護衣の廃止と早期離床 (リハとの協働)																				
				医師の負担軽減による 業務効率化	IC同席率70%以上	術前、術後ICの把握と担当スタッフへの 同席委譲																			
				物品コストの適正化	5Sを行い、物品管理を明確化	消耗品の使用量の管理																			
顧客の視点	患者満足		安心・信頼される接遇と わかりやすい説明に より、患者満足度の高い 病棟を実現する	患者満足度の向上	接遇に関する苦情件数前年度比減少 ポジティブコメントの増加	接遇ラウンドの定期実施 患者満足度アンケート実施																			
	職員満足				優良率100%	接遇チェックリストの相互評価																			
	DX	信頼		アセスメント能力の向上	身体拘束(介護衣)前年度比減少	術後準備の介護衣をなくす																			
					アセスメント記録率100%	身体拘束実施時の記録監査																			
					入退院支援の充実	1回／週	多職種カンファレンス実施																		
					業務プロセスの視点	ケアの質向上		安全で質の高い看護を効率的に 提供できる業務体制を構築する (タスクシフト推進)	看護師による専門的ケアの増加 チームでの効率的なケアの提供	奇数月に実施	管理者と看護補助者によるカンファ レンス実施(役割の共有)														
安全管理	看護ケアによる共通認識を得る	毎月1名以上	看護を語る会への参加																						
	安全に配慮したケアが提供 できる	ヒヤリハット報告数の増加	心理的安全性を担保した病棟環境作り																						
		手指衛生回数目標値以上	I日の回数20回／1患者																						
	人財の視点	人材育成		専門性と接遇力を高め、 成長とやりがいを実感 できる組織を作る		ワークライフバランスの推進	時間外勤務前年比10%削減		リーダーが状況把握しメンバー シャッフル実施 業務体制の見直し																
専門性		離職率低下	新人看護師離職率0			心理的安全性を担保した病棟環境作り 心理師、管理者と情報共有し早期介入																			
		ラダー取得の推進	取得率30%		ラダー認定取得支援 (キャリア面談実施)																				
		専門職としての役割意識・知識・ 技術の習得と向上	集合(院内外3回) eラーニング(必須+5回)		研修会参加を促す支援																				
		病棟勉強会参加率70%	多数参加できる工夫																						

[illegible]

部署名		6西病棟																	2026年度																	部長印																	
行動指針		①患者・家族の思いを尊重した温かい看護の提供 ②看護実践能力の強化と人材育成 ③健康で安全な職場作り ④病院経営への参画																	目標																	①接遇の標準化 ②ヘルシーワークプレイスへの前進 ③キャリアアップ支援の充実 ④看護の価値の可視化																	
区分		理念の浸透と成長		戦略目標		成果		評価指標		アクションプラン		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	総合評価																													
財務の視点	加算 稼働率	収益安定化 加算最適化	加算取得率増	1件/月以上	多職種による退院前カンファレンス実施																																																
			収益安定	稼働率90％維持	MSWや医師と協同しベッドコントロールを行う																																																
				1件以上作成	ERCPパス作成や入院ポリペクの見直し																																																
			費用削減を目指す	3ヶ月に1回、余剰物品のチェック	在庫ラウンドの実施	/		/	/	/		/	/	/		/	/	/		/	/	/		/	/																												
顧客の視点	職員満足 患者満足 DX 信頼	患者サービスの向上 地域連携の強化 ACPの推進による意思決定支援の質向上	患者満足度の向上	意思決定支援の同席記録率80％	平日日中のIC同席及び理解度記録の監査																																																
				優良率100％	接遇チェックリストの相互評価	/		/	/	/	/	/	/	/		/	/																																				
				接遇クレーム前年比減	患者・家族の納得退院率																																																
			アセスメント能力向上	アセスメント記録率100％	身体拘束実施時の記録監査																																																
			入退院支援の充実	100％	入院時にケアマネ付き患者をMSWに連絡実施																																																
			地域住民の健康意識の向上	100％	看護尾へ語る会への参加1人/月以上																																																
			患者の意思が反映された医療・ケアの実現	毎水曜日の多職種カンファレンスへのチームリーダー参加50％	患者・家族の意思反映（治療方針一致）にむけたACP多職種カンファレンスの基準化多職種で在宅・施設へACP情報共有	/	/																																														
業務プロセスの視点	ケアの質向上 安全管理	タスクシフト推進	看護師による専門的ケアの増加 チームでの効率的なケアの提供	相補する業務・役割の検討	管理者と看護補助者によるカンファレンスの実施			/	/	/		/		/		/		/		/		/																															
					タスクシフト報告による共有（奇数月）	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/																											
		安全なケアの提供	事例検討による看護ケアに関する共通認識を得る	月1回以上	インシデント内容をスタッフ間で共有・検討する																																																
				手指衛生アルコール使用毎月500ml/人以上	感染対策を徹底しクラスターを0 1日の回数20回/1患者 5つのタイミング毎に焦点を当て																																																
			安全に配慮したケアが提供できる	転倒転落損傷率の減少（前年度比）	転倒転落アセスメント・記録の充実	/	/	/	/																																												
				前年比50％以下	マニュアル遵守監査 薬剤関連インシデント(%)																																																
		ケアの充実	口腔ケアの充実	実施率を可視化する	経管栄養患者の勤務毎の口腔ケアの実施																																																
学習と成長の視点	人材育成 専門性	エンゲージメント向上	ワークライフバランスの推進	前年比80％	時間外労働時間の削減																																																
				8時50分には師長の申し送り開始	朝の申し送り時間短縮：申し送りが必要な内容の統一	/	/	/																																													
			離職率低下	予定外の離職「0」	新人勤務毎の管理者らとの1分間面談：1on1(最低半年間)																																																
					新人が夜勤実践定着まで、毎月、指導者・新人・管理者面談																																																
		年3回の面談			/	/	/			/	/	/			/	/	/																																				
		専門性の強化	ラダー評価の取得	取得4名以上	ラダー認定取得の支援																																																
			肝臓検査メンバー強化	1～2名増加	肝臓検査に自立して介助できるスタッフの育成																																																
専門職としての役割意識・知識・技術の習得と向上	集合（院内外3回） eラーニング（必須＋5回）		研修会参加																																																		
	月1回以上	Eラーニングの視聴タイムを設ける	/																																																		

[illegible]

部署名		看護部 7西		2026年度																	部長印		
行動指針		①患者・家族の思いを尊重した温かい看護の提供 ②看護実践能力の強化と人材育成 ③健康で安全な職場作り ④病院経営への参画			目標 ①温かい行動指針の定着 ②ラダーに沿った研修受講の推進 ③メンタルヘルス・コミュニケーションの充実 ④転倒転落減少にむけた環境調整の実施																		
区分		戦略目標	成果	評価指標	アクションプラン	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	総合評価					
財務の視点	理念の浸透と成長 収益安定 加算稼働率	加算最適化 収益安定化 コスト削減	加算取得率増	コンサルテーション数前年比	認定コンサルテーションとチーム医療強化実施																		
			病床利用効率化	稼働率93%維持	緊急入院に備えたベッドコントロール実施																		
				医療廃棄物削減	医療廃棄分別強化ラウンド実施																		
			費用削減	医療材料費削減前年比	在庫数の可視化の徹底																		
顧客の視点	職員満足患者満足 DX信頼	患者サービスの向上 安心できる看護提供	患者満足度の向上	環境整備ラウンド	毎週月曜日に管理者がラウンドを行う																		
				優良率100%	接遇チェックリストの相互評価（2回/年）	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						
				接遇に対する良い意見前年比増	接遇行動指針の実行																		
			アセスメント能力向上	身体拘束前年比	身体拘束ラウンド時に他職種カンファレンス実施																		
				転倒転落前年比	転倒転落リスク患者に対するカンファレンス実施																		
入退院支援の充実	取得率前年比	入院時地域連携室と連携																					
業務プロセスの視点	ケアの質向上 安全管理	タスクシフト推進	チームでの効率的なケアの提供	カンファレンス実施前年比	管理者と看護補助者によるカンファレンスの実施（偶数月）		/		/		/		/		/		/						
		医療安全の向上	看護の質向上	参加数前年比増	スタッフ全員が看護を語る会に参加																		
			安全に配慮したケアが提供できる	使用本数3本/以上	感染対策を徹底しクラスターを抑制																		
				シミュレーション研修実施前年比増	予期せぬ急変対応に対する能力向上																		
				インシデント数前年比減	カンファレンス時インシデント評価を実施し情報共有を行う																		
				環境整備実施	環境整備チェックリスト作成																		
学習と成長の視点	人材育成	エンゲージメント向上	ワークライフバランスの推進	申し送り時間短縮前年比	時間外労働時間の削減																		
			離職率低下 役割意識の強化	突発的な離職0%	離職者を出さない1on1面談																		
		夜勤専従スタッフの定着		夜勤専従期間中の面談実施																			
	キャリア開発 専門性の強化	ラダー評価の取得	補助者ラダー申請前年比増	ラダー認定取得の支援																			
		キャリア支援	リーダー看護師の育成	次世代リーダー育成研修（全4回）	/	/		/		/		/		/	/	/							
		知識・技術の向上	研修会参加前年比増	eラーニング（必須+10回）受講する																			
病勉強会実施	毎月病棟の専門性を考慮した勉強会開催																						

[illegible]

部署名		腎センター																	2026年度			部長印		
行動指針		①患者・家族の思いを尊重した温かい看護の提供 ②看護実践能力の強化と人材育成 ③健康で安全な職場づくり ④病院経営への参画		看護部目標		①接遇の標準化 ②ヘルシーワークプレイスへの前進 ③キャリアアップ支援の充実 ④看護の価値の可視化		腎センター目標		①温かい看護の提供 ②安全性の高い透析の実施と質向上への推進を図る ③専門性の高い人材の育成														
区分	戦略マップ		戦略目標		成果	評価指標	アクションプラン		4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	総合評価			
顧客の視点	理念の浸透と成長 患者満足 職員満足		患者サービスの向上	患者満足度の向上	アセスメントシート活用率85%以上	患者指導の充実																		
					偶数月	リーダーカンファレンスの開催																		
					年3回	倫理カンファレンスの開催																		
					年2回	接遇研修会の開催																		
					ACP手順書作成	ACP実施体制の構築																		
					前年比増	ICの同席																		
					クレーム減少	クレーム件数減少																		
					連携シート作成	他病院、多職種との連携強化																		
				患者の健康意識の向上	1回以上/年	患者会での勉強会の実施																		
財務の視点	経営の安定		関連加算の所得	透析関連の加算所得	年3回	CKDチーム連携会議開催																		
					取得率100%	下肢末梢動脈疾患指導管理加算																		
					前年増	慢性腎臓病透析予防指導料の取得																		
					前年増	腎代替療法指導管理料加算取得																		
					取得率100%	障害者加算の取得																		
					前年増	運動療法指導加算所得																		
業務プロセスの視点	安心・安全な医療の提供		安全なケアの提供	安全に配慮したケアが提供できる	抜針事故 ゼロ	抜針防止対策強化																		
					前年数より減	インシデント3a以上の減少																		
					前年数より増	ヒアリハットの提出の推進																		
					手指衛生回数前年比増	手指消毒の実施状況のラウンド実施																		
					年1回	災害訓練の実施																		
					毎月	患者への災害伝言ダイヤルの推進																		
人材の視点	働きつづけられる職場 自己の成長		働きやすい環境	職場環境の充実	離職率4%以下	WLBの推進・勤務の調整																		
			モチベーションに繋がる学習の機会の提供	看護の質向上	取得率70%	腎ラダー認定取得の支援																		
					申請者3名以上	院内ラダー認定所得の支援																		
					10回以上	院内・外研修会の参加																		
					10回以上	学研E-ラーニングの視聴																		

[illegible]

[illegible]

[illegible]