

やりがいを持つて働く労働環境を整備、 2022年度から刷新計画に基づき改革推進



本城しのぶ看護部長

2024年 看護管理者に聞く

ています。

急性期一般入院基本料1を算定する病床・58床、SCU12床、回復期リハビリテーション病棟33床を運用。現状、平均在院日数は9.6日で、看護必要度1は30・6%、在宅復帰率は94・5%となっています（いずれも2022年度実績）。

一般社団法人日本脳卒中学会認定の一次脳卒中センターコア施設として24時間365日患者を受け入れるほか、循環器2次救急、2023年10月からは、近位の病院とのネットワーク連携を整備し、循環器救急の受け入れ態勢も強化しています。また、紹介受診重点医療機関としても稼働しており、地域から紹介された患者の専門的治療や検査等を積極的に受け入れ、地域のかかりつけ医に戻す紹介受診重点医療機関としての機能強化に病院組織を挙げて取り組んでいます。

2011年に病院を新築移転。

2015年に社会医療法人の認定を受け、真狩村や穂別町などへ医師、看護師を派遣するなどし、地域医療を支援する取り組みも行っております。

2018年に就任した本城しのぶ看護部長は、「頭から足の先までの動脈硬化性病変への対応を軸とした当院の役割の維持・向上のためには、看護師個々の専門性を高めていくことが今後さらに重要」と述べ、就任以降、看護部の組織改革に取り組んできました。

本城看護部長は25歳の時、札幌ホットライン連携を整備し、循環器救急の受け入れ態勢も強化して

います。また、紹介受診重点医療機関としても稼働しており、地域から紹介された患者の専門的治療や検査等を積極的に受け入れ、地域のかかりつけ医に戻す紹介受診重点医療機関としての機能強化に病院組織を挙げて取り組んでいます。

このほか、脳・循・腎に関わる専門的治療や検査が必要な患者さんを積極的に受け入れることで、病院組織を挙げて取り組んでいます。

2012年に主任、2013年に

に病棟科長、2017年に副看護部長にそれぞれ昇格。2018年に看護部長に就任し、現在に至ります。2021年度に札幌市立大

います。認定看護師、専門看護師、特定行為研修等、専門性の高い看護師育成を今後も積極的に進めていくことで、自信を持って看護を実践する看護師が増えていき、結果、患者さんへのより良い看護へと繋がっていくはずです」。

患者さんへのより良い看護で患者さんが回復し、その姿から看護師のモチベーションも高まり、「やりがいを持った良いチーム」が出来ていく。そして院内全体にそうしたチームが拡大していくことで「いのちと向き合い、こころと向き合う」病院として「選ばれ続け

ていく病院」を目指しています。

診療科別から機能別に病棟を再編、組織の枠を越えた連携も強化

看護部長に就任してからeラーニングの導入、院内留学制度、看護学生の臨地実習受け入れ、患者サポートセンターの設置、産休や育休に備えたトラベルナースの活用など新たな取り組みを実施してきました。一方で、診療科が増えたことと組織が縦割りになつていて、組織が綱割りになつていて問題視し、ソフト・ハード両面でより変化に柔軟に対応できる体制づくりが急務と感じていました。そこで、2022年度に看護部組織の刷新計画を策定。「看護師がやりがいを持つて働く労働環境を整備し、患者満足に貢献する」を戦略目標に掲げ、それまでの診療科別から機能別に、病棟を再編。急性期、回復期リハビリーション、亜急性期に病棟を編成し、各病棟看護師は、脳神経外科、心臓血管外科、循環器内科など複数科への対応が求められる状況に組織を組み替えました。

看護部長時代に開始した看護研究は、本城看護部長が重要視す

コロナ禍で減少した手術や検査等の件数を取り組んでいます。

看護部長は、「頭から足の先までの動脈硬化性病変への対応を軸とした当院の役割の維持・向上のためには、看護師個々の専門性を高めていくことが今後さらに重要な」と述べ、就任以降、看護部の組織改革に取り組んできました。

本城看護部長は25歳の時、札幌ホットライン連携を整備し、循環器救急の受け入れ態勢も強化して

います。また、紹介受診重点医療機関としても稼働しており、地域から紹介された患者の専門的治療や検査等を積極的に受け入れ、地域のかかりつけ医に戻す紹介受診重点医療機関としての機能強化に病院組織を挙げて取り組んでいます。

このほか、脳・循・腎に関わる専門的治療や検査が必要な患者さんを積極的に受け入れることで、病院組織を挙げて取り組んでいます。

このほか、脳・循・腎に関わる専門的治療や検査が必要な患者さんを積極的に受け入れることで、

看護部長は、「頭から足の先までの動脈硬化性病変への対応を軸とした当院の役割の維持・向上のためには、看護師個々の専門性を高めていくことが今後さらに重要な」と述べ、就任以降、看護部の組織改革に取り組んできました。

本城看護部長は25歳の時、札幌ホットライン連携を整備し、循環器救急の受け入れ態勢も強化して

います。また、紹介受診重点医療機関としても稼働しており、地域から紹介された患者の専門的治療や検査等を積極的に受け入れ、地域のかかりつけ医に戻す紹介受診重点医療機関としての機能強化に病院組織を挙げて取り組んでいます。

このほか、脳・循・腎に関わる専門的治療や検査が必要な患者さんを積極的に受け入れることで、

看護部長は、「頭から足の先までの動脈硬化性病変への対応を軸とした当院の役割の維持・向上のためには、看護師個々の専門性を高めていくことが今後さらに重要な」と述べ、就任以降、看護部の組織改革に取り組んできました。

本城看護部長は25歳の時、札幌ホットライン連携を整備し、循環器救急の受け入れ態勢も強化して

います。また、紹介受診重点医療機関としても稼働しており、地域から紹介された患者の専門的治療や検査等を積極的に受け入れることで、

看護部長は、「頭から足の先までの動脈硬化性病変への対応を軸とした当院の役割の維持・向上のためには、看護師個々の専門性を高めていくことが今後さらに重要な」と述べ、就任以降、看護部の組織改革に取り組んできました。



「以前は、103床の病床にも

看護部長時代に開始した看護研究は、本城看護部長が重要視す

学サードレベルを受講し、13期生として卒業後、2022年に認定

サードレベルでの学びを機に、看護部トップマネジャーとして、経験を重ねることを重視したマネジメントに取り組んできました。

「どうして自分は看護師を続けているのか。治療を行うのは医師ですが、その後のケアを行うのは看護師です。患者さんから本当にたくさんのこと教えてもらいました。患者さんの傍に一番長く居たためには、看護師個々の専門性を高めていくことが今後さらに重要な」と述べ、就任以降、看護部の組織改革に取り組んできました。

看護部スタッフ個々がスキルを高め、経験を重ねることを重視したマネジメントに取り組んできました。

看護部スタッフ個々がスキルを高め、経験を重ねることを重視したマネジメントに取り組んできました。