ＩＣＴ委員会

委員長：鈴木好文・事務局：伊藤千春

【構成員】

5名（看護師5名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	ラウンド　第4火曜日 定例会議　第4水曜日
平成25年 7月	ICT委員会発足（各部署ラウンド・定例会議）
8月	27日各部署ラウンド・28日定例会議 報告事項：Evening Studies開催
9月	24日各部署ラウンド・25日定例会議 協議事項：感染マニュアルの設置場所について・スポンジ交換について
10月	22日各部署ラウンド・23日定例会議 協議事項：浴室マットの交換頻度について
11月	26日各部署ラウンド・27日定例会議 報告事項：シャボネットの撤去・5分間清掃の開始・アシスタント研修開催
12月	24日各部署ラウンド・25日定例会議 協議事項：ノロセットの改訂・ランドリーバックの設置について
平成26年 1月	28日各部署ラウンド・29日定例会議 協議事項：清掃用具について
2月	25日各部署ラウンド・26日定例会議 協議事項：吸引チューブの交換について
3月	25日各部署ラウンド・26日定例会議

【評　価】

平成25年7月　院内感染対策委員会を諮問機関としたICT委員会を組織。感染対策に関する情報収集・教育を行った。院内感染対策ワードオーデットを作成し、チェック・報告を行っている。

来年度はメンバーの充実を図り、連携施設の見学やカンファレンス等を通し、院内感染対策の知識を深め、ICT委員としての役割を担っていきたい。

褥瘡対策委員会

委員長：鈴木好文・事務局：佐藤敦子

【構成員】

10名（医師１名　看護師５名　薬剤師１名　管理栄養士１名　精神保健福祉士１名　作業療法士１名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例回診　第２火曜日14：00 定例会議　第２木曜日15：00
平成25年 ４月	１．定例回診：９日　対象者５名 ２．定例会議：11日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者３名、転帰者０名 ⑵　症例検討：４名
5月	１．定例回診：７日　対象者６名 ２．定例会議：９日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者２名、転帰者１名 ⑵　症例検討：６名
６月	１．定例回診：11日　対象者６名 ２．定例会議：13日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者３名、転帰者４名 ⑵　症例検討：６名 ⑶　連絡事項：６・７日褥瘡学会に医師１名、看護師２名参加
７月	１．定例回診：９日　対象者６名 ２．定例会議：11日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者２名、転帰者２名 ⑵　症例検討：６名 ⑶　連絡事項：入院時の栄養スクリーニングについて
８月	１．定例回診：６日　対象者４名 ２．定例会議：８日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者２名、転帰者４名 ⑵　症例検討：４名 ⑶　連絡事項：Evening Studies（栄養管理）開催
９月	１．定例回診：10日　対象者４名 ２．定例会議：12日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者４名、転帰者５名 ⑵　症例検討：４名 ⑶　連絡事項：電子カルテについて
10月	１．定例回診：８日　対象者２名 ２．定例会議：10日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者１名、転帰者４名 ⑵　症例検討：２名
11月	１．定例回診：５日　対象者１名 ２．定例会議：７日 ⑴　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者０名、転帰者１名 ⑵　症例検討：１名 ⑶　連絡事項：Evening Studies（車イスのポジショニング）について

委員会活動報告

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
12月	1．定例回診：10日　対象者 5 名 2．定例会議：12日 (1)　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者 5 名、転帰者 1 名 (2)　症例検討： 5 名
平成26年 1 月	1．定例回診： 7 日　対象者 6 名 2．定例会議： 9 日 (1)　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者 8 名、転帰者 2 名 (2)　症例検討： 6 名
2 月	1．定例回診：11日　対象者 7 名 2．定例会議：13日 (1)　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者 3 名、転帰者 2 名 (2)　症例検討： 7 名
3 月	1．定例回診：11日　対象者名 4 名 2．定例会議：13日 (1)　入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者 2 名、転帰者 5 名 (2)　症例検討： 4 名

【評　価】

褥瘡統計：月内発生者平均　2.4名
褥瘡患者平均（発生者含む）　4.7名
治癒者平均　2.1名

Evening Studies： 2 回実施

ＮＳＴ委員会

委員長：鈴木好文・事務局：吉川　萌

【構成員】

5名（医師1名　看護師1名　薬剤師1名　作業療法士1名　管理栄養士1名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第2木曜日 NST対象患者のケア計画の立案・実施・評価
平成25年 4月	1．定例会議：11日 ⑴　報告事項：3月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、栄養補助食品・流動食の検討 2．活動事項：NST検討2名
5月	1．定例会議：9日 ⑴　報告事項：4月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、栄養補助食品・流動食の検討 2．活動事項：NST検討1名
6月	1．定例会議：13日 ⑴　報告事項：5月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、半固形栄養剤の検討 2．活動事項：NST検討1名
7月	1．定例会議：11日 ⑴　報告事項：6月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、半固形栄養剤の検討、 NSTクリニカルパスの電子カルテ導入 2．活動事項：NST検討2名
8月	1．定例会議：8日 ⑴　報告事項：7月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、半固形栄養剤の検討 2．活動事項：NST検討2名
9月	1．定例会議：12日 ⑴　報告事項：8月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、トロミ付き高栄養流動食の検討 2．活動事項：NST検討1名
10月	1．定例会議：10日 ⑴　報告事項：9月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、トロミ付き高栄養流動食の検討、 亜鉛検査の必要患者検討 2．活動事項：NST検討2名、NST回診1名
11月	1．定例会議：7日 ⑴　報告事項：10月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 ⑵　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、トロミ付き高栄養流動食の検討、 亜鉛検査の必要患者検討 2．活動事項：NST検討2名、NST回診3名

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
12月	1．定例会議：12日 (1)　報告事項：11月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 (2)　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、流動食の検討 2．活動事項：NST検討3名
平成26年 1月	1．定例会議：9日 (1)　報告事項：12月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 (2)　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認、流動食の検討 2．活動事項：NST検討3名
2月	1．定例会議：13日 (1)　報告事項：1月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 (2)　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認 2．活動事項：NST検討2名
3月	1．定例会議：13日 (1)　報告事項：2月期低体重・低Alb値患者報告、2ヶ月連続体重減少者報告 (2)　協議事項：新規NSTアプローチ患者確認 2．活動事項：NST検討2名、NST回診1名

【評　価】

・低体重者　平均48.7名

・低Alb値者　平均3.8名

・2ヶ月連続体重減少者　平均39.6名

NST検討により栄養状態が改善され、検討の対象から外れた患者が5名いた。その一方で、2ヶ月連続体重減少者も確認でき、低栄養予防に対する認識の低さが原因と考えられる。今後は低栄養の予防も重点的に行い、各病棟へ情報提供を行う。

薬 事 委 員 会

委員長：鈴木好文・事務局：川島伴子

【構成員】

10名（医師７名　看護師１名　薬剤師１名　事務員１名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　奇数月第１月曜日 薬物治療、薬剤業務の適正化、医薬品の無秩序な購入の防止
平成25年 ５月	定例会議：20日 ⑴　協議事項：削除薬・新規採用薬の検討、後発薬品への切り替え検討 ⑵　報告事項：電子カルテ導入後の服薬指導について
７月	定例会議：22日 ⑴　協議事項：削除薬・新規採用薬の検討、後発薬品への切り替え検討 ⑵　確認事項：電子カルテについて・道路交通法一部改正に伴う対象薬について
９月	定例会議：２日 ⑴　協議事項：削除薬・新規採用薬の検討、後発薬品への切り替え検討 ⑵　報告事項：リチウム中毒対策について 臨時会議：19日 協議事項：歯科受診時の薬剤情報提供について
10月	臨時会議：７日 協議事項：薬袋廃止について・後発薬について・持参薬について
11月	定例会議：11日 ⑴　協議事項：削除薬・新規採用薬の検討、後発薬品への切り替え検討 ⑵　報告事項：リチウム中毒対策について
平成26年 １月	定例会議：６日 協議事項：削除薬・新規採用薬の検討、後発薬品への切り替え検討 同成分の先発薬と後発薬の処方方法について 臨時会議：20日 協議事項：血糖値管理の規程について
３月	定例会議：３日 ⑴　協議事項：削除薬・新規採用薬の検討、後発薬品への切り替え検討 ⑵　報告事項：自動車運転等に関する薬剤について・Glu検査について

【評　価】

本年度は薬剤科で期限切れの近い不動薬剤の一覧表を作成し、無駄な在庫とならないよう努めた。さらに新規購入医薬品については委員会で協議し、採用のメリット・デメリットを確認のうえ購入した。その他、薬剤の適正処方に関する検討事項を医師、薬剤師で情報共有した。

今後の課題として、持参薬の継続に伴う医薬品の購入可否と、安価な医薬品の採用については経済的・薬学的評価を行い必要性を検討していく。

病院食検討委員会

委員長：後藤雅博・事務局：吉川　萌

【構成員】

9名（医師2名　看護師2名　精神保健福祉士1名　管理栄養士2名　委託会社職員2名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　偶数月　第2水曜日16：00 ・イベント・行事食の実施・評価 ・検食簿集計報告 ・病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
平成25年 4月	定例会議：10日 (1)　報告事項：実施済みイベント・行事食・検食簿集計・食パン提供方法のアンケート結果 平成24年度栄養充足率報告 (2)　協議事項：予定イベント・実施食確認 病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
6月	定例会議：12日 (1)　報告事項：実施済みイベント・行事食・検食簿集計報告 (2)　協議事項：予定イベント・実施食確認 病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
8月	定例会議：14日 (1)　報告事項：実施済みイベント・行事食・検食簿集計報告 (2)　協議事項：予定イベント・実施食確認 病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
10月	定例会議：9日 (1)　報告事項：実施済みイベント・行事食・検食簿集計報告 (2)　協議事項：予定イベント・実施食確認 病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
12月	定例会議：11日 (1)　報告事項：実施済みイベント・行事食・検食簿集計報告 (2)　協議事項：予定イベント・実施食確認 病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
平成26年 2月	定例会議：12日 (1)　報告事項：実施済みイベント・行事食・検食簿集計・嗜好調査結果報告 (2)　協議事項：予定イベント・実施食確認 病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討

【評　価】

・イベント・行事食：月2回以上実施

・ビュッフェ：各病棟、デイケアにて年間11回実施

・嗜好調査：入院患者、デイケア利用者を対象にアンケート実施　回収率43%

本年度は、食べることの喜びや楽しさを感じてもらうとともに、食事マナーの向上を図ることを目的に行った。定期的なビュッフェの実施に加え、地産地消メニューとひと工夫パンの提供を新たに行い、日々の食事に変化を与えることができた。今後も、患者の意見を可能な限り取り入れながら、より満足度の高い食事を提供できるよう努めたい。

衛 生 委 員 会

委員長：後藤雅博・事務局：村木憲一

【構成員】

6名（医師2名　看護師1名　薬剤師1名　臨床心理士1名　臨床検査技師1名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第2木曜日16：00 労働安全衛生に関する立案及び調査審議
平成25年 4月	定例会議：11日 (1)　報告事項：平成25年度春季健康診断について (2)　協議事項：メンタルヘルス対策について
5月	定例会議：9日 (1)　報告事項：平成25年度春季健康診断について (2)　協議事項：メンタルヘルス対策について
6月	定例会議：13日 (1)　報告事項：平成25年度春季健康診断について (2)　協議事項：メンタルヘルス対策について
7月	定例会議：11日 (1)　報告事項：メンタルヘルス対策について (2)　協議事項：健康診断について
8月	定例会議：8日 協議事項：メンタルヘルス対策について
9月	定例会議：12日 報告事項：Evening Studiesについて・胸部X線撮影について
10月	定例会議：10日 報告事項：秋季健康診断について・胸部X線撮影について
11月	定例会議：7日 報告事項：秋季健康診断について・胸部X線撮影について・メンタルヘルス対策について
12月	定例会議：10日 報告事項：秋季健康診断について
平成26年 1月	定例会議：9日 (1)　報告事項：献血について (2)　協議事項：メンタルヘルス対策について
2月	定例会議：13日 (1)　報告事項：平成26年度春季健康診断について (2)　協議事項：メンタルヘルス対策について
3月	定例会議：13日 報告事項：平成26年春季健康診断について・胸部X線撮影について 献血について

【評　価】

- 年 2 回の健康診断を実施
- 「南浜病院におけるメンタルヘルス対策指針」の策定
- Evening Studiesの開催

本年度はメンタルヘルスに関する体制を整える事ができた。引き続き、職員の心身の健康維持増進を行えるよう啓蒙・教育を実践していく。

医療観察法運営委員会

委員長：後藤雅博・事務局：吉川牧子

【構成員】

9名（医師1名　看護師3名　作業療法士1名　精神保健福祉士2名　臨床心理士1名　事務員1名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第4木曜日16:00 ・通院医療対象者の受け入れから処遇終了に至るまでの報告および検討 ・通院医療対象者の個別治療計画の検討と承認 ・個別多職種チームの編成と運営について ・通院医療に関する問題点の検討 ・その他
平成25年 4月	定例会議：25日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ：電子カルテ導入後における評価シート等について
5月	定例会議：23日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況
6月	定例会議：27日 ⑴　報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ：各種届出について、指定通院医療機関従事者研修について ⑵　協議事項：受け入れについて
7月	定例会議：25日 ⑴　報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ：指定通院医療機関従事者研修について ⑵　協議事項：受け入れについて
8月	1．定例会議：22日 ⑴　報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ：指定通院医療機関従事者研修について ：医療観察制度モニタリング研究について ：各地における最新実施状況について ⑵　協議事項：受け入れについて 2．活動事項：医療観察制度セミナー参加 ：医療観察制度モニタリング研究について（調査回答）
9月	1．定例会議：26日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 2．活動事項：指定通院医療機関従事者研修参加
10月	定例会議：24日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況
11月	定例会議：28日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況
12月	定例会議：26日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況
平成26年 1月	定例会議：23日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
2 月	定例会議：27日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況
3 月	定例会議：27日 報告事項：県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ：第10回医療観察法関連職種研修会について

【評　価】

平成25年度、新規の通院医療対象者はいなかった。しかし、対象者の受け入れの検討にあたり、保護観察所および指定入院医療機関との情報共有・連携を、滞りなく密に行うことができた。また、対象者受け入れ前に指定通院医療機関従事者研修等へ職員を派遣することで受け入れの体制を整えることができた。

次年度も引き続き、研修等に職員を派遣し、知識や技術の向上を図りたい。また、電子カルテの利点を活かした情報共有や各種評価における判断基準の統一化、円滑なチーム運営に対するサポート体制作りを目指したい。

退院支援委員会

委員長：後藤雅博・事務局：吉川牧子

【構成員】

10名（医師１名　看護師３名　作業療法士１名　精神保健福祉士４名　臨床心理士１名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第４金曜日　15：00 ・長期入院者の退院支援に関する協議およびプログラムの企画・運営
平成25年 ４月	１．定例会議：26日 ⑴　報告事項：平成25年度方針、公開講座、地域移行支援事業面談結果 ⑵　協議事項：対象者選定、クローズドグループ ２．活動事項：第１回公開講座（医師）「病気について」45名参加
５月	１．定例会議：24日 ⑴　報告事項：公開講座 ⑵　協議事項：地域移行支援事業候補者、対象者選定、クローズドグループ ２．活動事項：第２回公開講座（薬剤師）「薬について」56名参加
６月	１．定例会議：28日 ⑴　報告事項：公開講座、地域移行支援事業候補者 ⑵　協議事項：クローズドグループ、院内研修 ２．活動事項：第３回公開講座（OBと精神保健福祉士） 「よりよい生活のために」39名参加
７月	定例会議：26日 ⑴　報告事項：地域移行支援事業対象者 ⑵　協議事項：クローズドグループ、院内研修
８月	１．定例会議：23日 報告事項：地域移行支援事業対象者、クローズドグループ、院内研修 電子カルテ活用、新潟圏域精神障害者地域移行支援部会 ２．活動事項：第１回クローズドグループ「オリエンテーション・吉田家見学」５名参加 第２回クローズドグループ「おもてなしを学ぼう」５名参加 第３回クローズドグループ「栄養について・調理実習の計画」５名参加 院内研修実施「退院支援について」141名参加
９月	１．定例会議：27日 報告事項：地域移行支援事業対象者、院内研修、クローズドグループ 南浜病院と地域機関の連絡会 ２．活動事項：第４回クローズドグループ「調理実習」５名参加 第５回クローズドグループ「外食の計画」５名参加 第６回クローズドグループ「外食」５名参加 第７回クローズドグループ「デイケアの見学」５名参加
10月	１．定例会議：25日 報告事項：地域移行支援事業対象者、クローズドグループ 南浜病院と地域機関の連絡会、社会資源見学会、地域移行研修会 ２．活動事項：第８回クローズドグループ「茶話会」５名参加

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
11月	1．定例会議：28日 (1)　報告事項：地域移行支援事業対象者、地域移行研修会 社会資源見学会、南浜病院と地域機関の連絡会 (2)　協議事項：公開講座 2．活動事項：江南区コース5名（看護師4名　精神保健福祉士1名） 阿賀野市・五泉市コース2名（看護師2名） 中央区・西区コース4名（看護師4名）
12月	1．定例会議：27日 (1)　報告事項：地域移行支援事業対象者、地域移行研修会、公開講座 南浜病院と地域機関の連絡会 (2)　協議事項：各種評価 2．活動事項：南浜病院と地域機関の連絡会
平成26年 1月	定例会議：24日 (1)　報告事項：地域移行支援事業対象者、公開講座、各種評価 (2)　協議事項：次年度活動方針
2月	1．定例会議：28日 (1)　報告事項：地域移行支援事業対象者、公開講座、各種評価 (2)　協議事項：次年度活動方針 2．活動事項：新潟市地域相談支援研究会・院内見学及び意見交換 第4回公開講座（臨床心理士）「ストレスについて」44名参加
3月	1．定例会議：28日 (1)　報告事項：地域移行支援事業対象者、公開講座、各種評価、次年度活動方針 (2)　協議事項：今後の委員会の在り方 2．活動事項：第5回公開講座（看護師・作業療法士） 「人間関係について、余暇について」52名参加

【評　価】

今年度はクローズドグループの構成人数を少なくすることで、集団の凝集性が高まった。より効果的なプログラムが可能となるため、継続して実施したい。

地域移行支援事業利用者、クローズドグループ参加者のいずれも退院はなかったが、継続的な支援により目標達成の可能性もある為、次年度も引き続き行っていく。

また、地域と医療機関の連絡会、社会資源見学会、病院見学会など、行政等との協働により、地域事業所や地域支援者との繋がり、連携の機会を設けることができた。今後もより一層の連携や協働を推進し、システムとしての確立を目指したい。

業務改善委員会
（電子カルテ委員会を含む）

委員長：川島浩也・事務局：佐分利正幸

【構成員】

5名（看護師3名　事務員1名　看護補助員1名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第1金曜日　15：30
平成25年 4月	定例会議：5日 ⑴　報告事項：退院看護サマリーについて・死亡退院カルテについて ⑵　協議事項：清拭タオル・布オムツについて
5月	定例会議：10日 ⑴　報告事項：退院看護サマリーについて ⑵　協議事項：電子カルテについて（看護関係書類）
6月	定例会議：7日 協議事項：電子カルテについて（関係書類）
7月	定例会議：19日 協議事項：患者個人ファイルについて・食事用エプロン、使い捨てお尻拭きについて
8月	定例会議：2日 ⑴　報告事項：患者個人ファイルについて ⑵　協議事項：食事用エプロン、使い捨てお尻拭きについて
9月	定例会議：6日 ⑴　報告事項：院内歯科受診について ⑵　協議事項：病棟共通業務マニュアルの見直しについて
10月	定例会議：4日 報告事項：病棟共通業務マニュアルについて
11月	定例会議：1日 ⑴　報告事項：病棟共通業務マニュアルについて ⑵　協議事項：患者個人ファイルについて
12月	定例会議：6日 協議事項：家族付添いの許可申請マニュアルについて・入院時アナムネ用紙について 自己服薬マニュアルについて
平成26年 1月	定例会議：10日 ⑴　報告事項：家族付き添い時のマニュアルについて・患者用エプロンについて ⑵　協議事項：現金管理委託申し込書・解除届について
2月	定例会議：7日 協議事項：使い捨てお尻拭きについて・自己服薬マニュアルについて
3月	定例会議：7日 報告事項：部屋の施錠要望書のマニュアルについて・使い捨てお尻拭きについて

【評　価】

平成25年度は構成員が少なかったこともあり業務改善（エプロン．清拭タオル．使い捨てお尻拭きなど）する上で病棟の細かい意見を拾うことができず、情報収集・提供不足であった。

病棟共通業務マニュアルの見直しでは電子カルテ移行に伴い構成員や他委員会の協力を得て作成することが出来た。

未収金対策委員会

委員長：鈴木好文・事務局：後藤孝英

【構成員】

6名（医師2名　看護師1名　精神保健福祉士1名　事務員2名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第2月曜日　16：00 未収金の状況把握及び対応・対策の検討
平成25年 4月	定例会議　8日 (1)　報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告 (2)　協議事項：貸し倒れ処理について
5月	定例会議　13日 (1)　報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告 (2)　協議事項：貸し倒れ処理について
6月	定例会議　10日 (1)　報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告 (2)　協議事項：貸し倒れ処理について・滞納者への対応について
7月	定例会議　8日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告・滞納者への対応報告
8月	定例会議　12日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告
9月	定例会議　12日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告
10月	定例会議　7日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告
11月	定例会議　11日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告
12月	定例会議　9日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告
平成26年 1月	定例会議　14日 報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告・個別進捗状況報告
2月	定例会議　10日 (1)　報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告・個別進捗状況報告 (2)　協議事項：年度末の欠損処理について
3月	定例会議　10日 (1)　報告事項：未収金報告・滞納者へのアプローチ状況報告・個別進捗状況報告 (2)　協議事項：年度末の欠損処理について

【評　価】

督促に応じず未回収のケースが数件あるものの、新たな債権が発生しないよう、費用の情報提供や支払方法の提案を行なった。また、滞納後は電話・文書による督促をすることで、未収金が減少した。

次年度も引き続き、アプローチを続けるとともに、新たな未収金が発生しないよう、早めの対策を講ずる。

心理社会療法委員会

委員長・事務局：中川甚一郎

【構成員】

11名（看護師 7 名　臨床心理士 4 名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	院内における心理社会療法プログラムの立案、企画、実施、マネージメント
平成25年 4 月	会議：24日 ⑴　報告事項：第 1 回心理社会療法担当者ミーティング ⑵　活動事項：長期入院SSTグループ（延べ 2 名）・ 3 階心理教育グループ（延べ55名） 回想法グループ（延べ 8 名）・ 5 階心理教育グループ（延べ41名） 5 階お楽しみ会 アロマグループ（ 6 名）・ 5 階認知行動療法グループ（延べ 5 名）はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 5 名）
5 月	会議：22日 ⑴　報告事項：第 2 回心理社会療法担当者ミーティング ⑵　活動事項：長期入院SSTグループ（延べ11名）・ 3 階心理教育グループ（延べ66名） 3 階SSTグループ（ 7 名）・回想法グループ（延べ 6 名） 5 階SSTグループ（延べ22名）・ 5 階お楽しみ会 アロマグループ（11名） 5 階認知行動療法グループ（ 3 名）・家族相談会（ 3 名） はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 6 名）
6 月	活動事項：長期入院SSTグループ（延べ20名）・ 3 階SSTグループ（延べ25名） 回想法グループ（延べ14名）・ 5 階心理教育グループ（延べ26名） 5 階SSTグループ（延べ16名）・ 5 階お楽しみ会 アロマグループ（ 5 名） 5 階認知行動療法グループ（延べ13名）・家族相談会（ 4 名） はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 5 名）
7 月	会議：24日 ⑴　報告事項：第 3 回心理社会療法担当者ミーティング ⑵　活動事項：長期入院SSTグループ（延べ18名）・ 3 階心理教育グループ（延べ75名） 3 階SSTグループ（延べ13名）・回想法グループ（延べ 7 名） 5 階SSTグループ（延べ13名）・ 5 階お楽しみ会 アロマグループ（ 3 名） 5 階認知行動療法グループ（延べ 6 名）・家族相談会（ 5 名） はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 6 名）
8 月	活動事項：長期入院SSTグループ（延べ13名）・回想法グループ（延べ 8 名） 5 階心理教育グループ（延べ37名）・ 5 階SSTグループ（延べ16名） 5 階お楽しみ会 アロマグループ（13名）・ 5 階認知行動療法グループ（延べ 9 名） 家族相談会（ 5 名）・はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 4 名）
9 月	⑴　報告事項：第 4 回心理社会療法担当者ミーティング ⑵　活動事項：長期入院SSTグループ（延べ17名）・ 3 階SSTグループ（ 6 名） 回想法グループ（延べ 7 名）・ 5 階SSTグループ（延べ 6 名） 5 階お楽しみ会アロマグループ（ 3 名）・ 5 階認知行動療法グループ（延べ 5 名） 家族相談会（ 5 名）・はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 5 名）
10月	⑴　報告事項：第 5 回心理社会療法担当者ミーティング ⑵　活動事項：長期入院SSTグループ（延べ25名）・ 3 階心理教育グループ（延べ73名） 回想法グループ（延べ12名）・ 5 階心理教育グループ（延べ41名） 5 階お楽しみ会アロマグループ（ 5 名）・ 5 階認知行動療法グループ（延べ11名） 家族相談会（ 5 名）・はまかぜ会 家族相談会OBグループ（ 6 名）

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
11月	活動事項：長期入院SSTグループ（延べ15名）・3階心理教育グループ（延べ73名） 回想法グループ（延べ16名）・5階SSTグループ（4名） 5階お楽しみ会 アロマグループ（4名）・5階認知行動療法グループ（13名） 家族相談会（3名）・はまかぜ会 家族相談会OBグループ（5名）
12月	活動事項：長期入院SSTグループ（延べ19名）・回想法グループ（延べ17名） 5階心理教育グループ（延べ44名）・5階SSTグループ（17名） 5階お楽しみ会 アロマグループ（4名）・5階認知行動療法グループ（延べ8名） 家族相談会（4名）・はまかぜ会 家族相談会OBグループ（4名）
平成26年 1月	活動事項：長期入院SSTグループ（13名）・3階心理教育グループ（60名） 3階SSTグループ（12名）・回想法グループ（延べ14名） 5階SSTグループ（延べ19名）・5階認知行動療法グループ（延べ10名）
2月	⑴　報告事項：第6回心理社会療法担当者ミーティング ⑵　活動事項：長期入院SSTグループ（延べ14名）・3階SSTグループ（延べ9名） 回想法グループ（延べ14名）・5階心理教育グループ（延べ39名） 5階SSTグループ（延べ16名）・5階お楽しみ会 アロマグループ（2名） 5階認知行動療法グループ（延べ9名） はまかぜ会 家族相談会OBグループ（4名）
3月	活動事項：長期入院SSTグループ（延べ14名）・3階SSTグループ（延べ15名） 回想法グループ（延べ7名）・5階SSTグループ（延べ13名） 5階お楽しみ会 アロマグループ（4名）・5階認知行動療法グループ（延べ6名） はまかぜ会 家族相談会OBグループ（3名）

【評　価】

各グループともに病棟の特性や患者のニーズに配慮したプログラムを考案、実施できた。しかし、プログラム間の連携が不十分であり、単発で終結していたため、ミーティングを定期的に開催し改善していきたい。

デイケア科運営委員会

委員長：後藤雅博・事務局：布施江利子

【構成員】

14名（医師１名　看護師７名　臨床心理士１名　精神保健福祉士４名　作業療法士１名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	毎月第３水曜日16:15～ デイケア実績報告、通所・試み・見学予定者報告
平成25年 ４月	定例会議：17日 報告事項：平成25年３月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録117名、延べ利用数865名、1日平均43.2名
５月	定例会議：15日 報告事項：平成25年４月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録117名、延べ利用数855名、１日平均40.7名
６月	定例会議：19日 報告事項：平成25年５月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録117名、延べ利用数862名、1日平均人数41名
７月	定例会議：17日 報告事項：平成25年６月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録118名、延べ利用数829名、１日平均41.4名 「就労セミナー」開始
８月	定例会議：21日 報告事項：平成25年７月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録107名、延べ利用数962名、１日平均43.7名 「喫茶現金還元」開始
９月	定例会議：18日 報告事項：平成25年８月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録108名、延べ利用数952名、１日平均43.3名 メンバー登録の判定会議について
10月	定例会議：16日 報告事項：平成25年９月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録110名、延べ利用数884名、１日平均46.5名 就労セミナーメンバーの作業所登録について
11月	定例会議：20日 報告事項：平成25年10月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録111名、延べ利用数1021名、１日平均46.4名 障害者芸術文化祭に作品を出展、ダイエットプログラムの開始について
12月	定例会議：18日 報告事項：平成25年11月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録112名、延べ利用数959名、１日平均48名
平成26年 １月	定例会議：15日 報告事項：平成25年12月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録111名、延べ利用数888名、１日平均46.7名

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
2 月	定例会議：19日 報告事項：平成25年 1 月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録112名、延べ利用数888名、 1 日平均46.7名
3 月	定例会議：19日 報告事項：平成25年 2 月実績・プログラム参加状況・利用者の動向報告 登録113名、延べ利用数775名、1日平均40.7名

【評　価】

本年度より構成員として医師、病棟・外来看護師、臨床心理士が加わり、他部署との連携をより密にとることが出来るようになった。同時に、デイケアが担うべき役割の把握もしやすくなった。また、新規プログラム（就労セミナー、喫茶の現金還元、ダイエットプログラム）開始に伴い、新たなメンバーが登録されデイケア内も活気づいた。

今後はピアサポーターの立ち上げを予定している。更に他部署との情報交換を密に行い、メンバー主体のデイケア運営を維持していく。

精神科救急病棟準備委員会

委員長：後藤雅博・事務局：相馬祐一

【構成員】

12名（医師 3 名　看護師 4 名　准看護師 1 名　精神保健福祉士 2 名　事務員 2 名）

【議事及び活動内容】

月　日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎　月	定例会議　第 3 木曜日 14：30
平成25年 10月	定例会議：25日 ⑴　委員会の設置目的・役割・概要の説明 ⑵　精神科救急病棟の概要・進捗状況・課題の説明
11月	定例会議：25日 ⑴　活動・報告事項：佐藤病院施設見学について ⑵　協議事項：救急病棟の在り方について
12月	定例会議：26日 ⑴　報告事項：届出要件・受け入れ実績（時間外診療・措置入院）について ⑵　協議事項：看護体制・設備について
平成26年 1 月	定例会議：23日 ⑴　報告事項：届出要件の実績について ⑵　協議事項：看護・精神保健福祉士の体制・Evening Studiesについて
2 月	定例会議：27日 ⑴　報告事項：届出要件の実績について ⑵　協議事項：精神科急性期医師配置加算・精神科救急病棟算定について ⑶　活動事項：　Evening Studies開催
3 月	定例会議：27日 ⑴　報告事項：届出要件の実績について ⑵　協議事項：平成26年度精神科救急当番日の職員体制について

【評　価】

・活動事項　施設見学 1 回（社会医療法人公徳会佐藤病院）

Evening Studies　1 回

精神科救急病棟設立を目的に委員会を発足した。当初は情報収集とその理解に終始したが、回を重ねるごとに救急病棟の理解が深まり、病棟のアウトラインを検討することができた。職員に対しては、救急病棟を理解できるよう情報の発信を心掛けた。

次年度からは精神科救急病棟建設準備委員会に改称し、精神科救急病棟設立に向けて病院全体で取り組んでいきたい。