



包括看護部

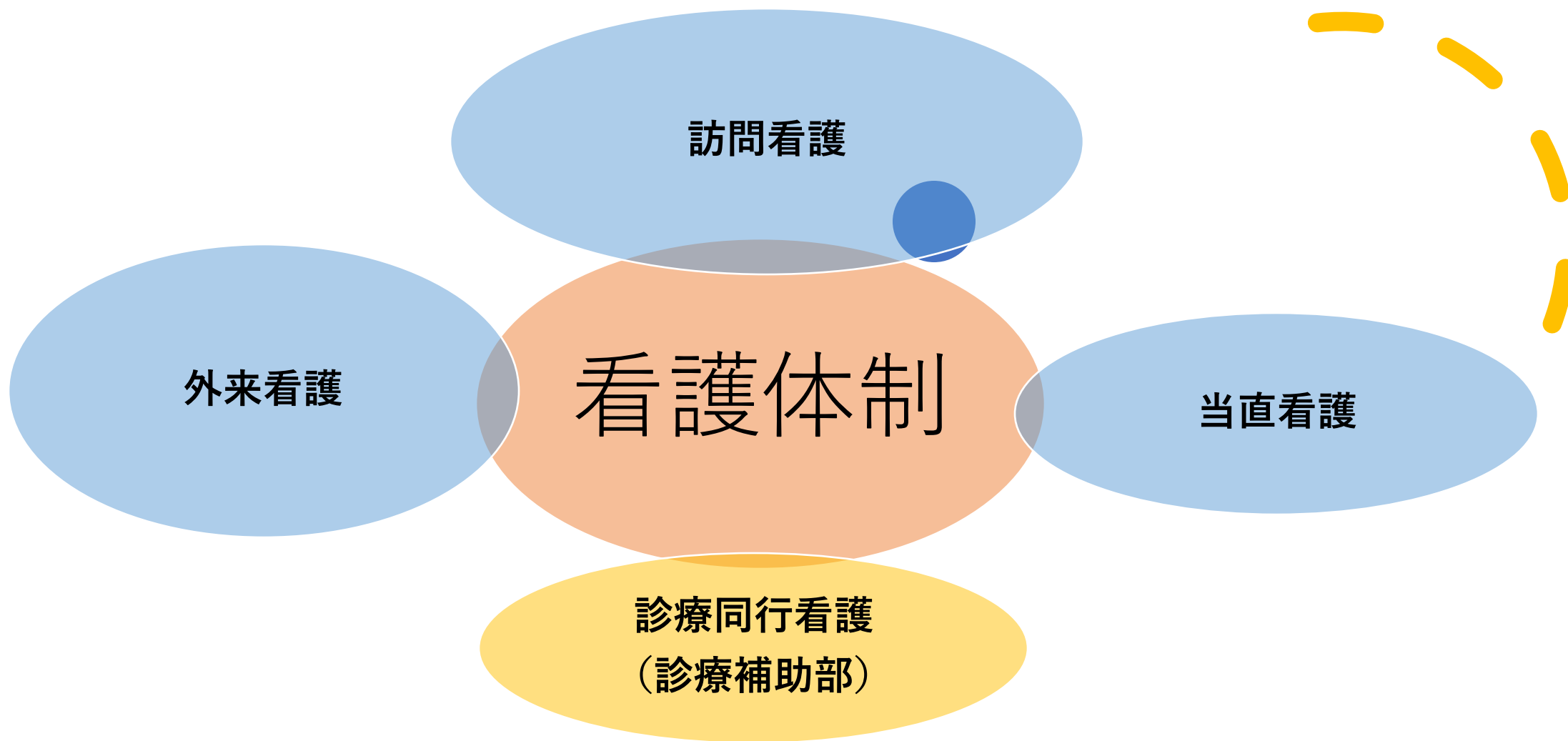
本日の内容

- 1. 看護部の歴史
- 2. 当院の看護の体制
- 3. 訪問看護について
- 4. 外来看護について
- 5. スタッフの声
- 6. よくある質問

当院看護の 歴史

- 2001年 新宿ヒロクリニック開院
みなしでの訪問看護スタート
- 2015年 外来オープン 新宿から大久保へ
訪問看護スタッフで外来対応も
- 2019年 6月 訪問看護ステーション開設
診療同行に看護も参入
- 2024年 12月 ステーションからみなし訪看へ移行
- 2025年 4月 包括看護部として外来・訪問一体化

地域を支える看護体制を目指して



通院から在宅療養、お看取りまで一貫して地域の患者さんを支える看護を目指しています



訪問看護

医師や多職種との連携が取りやすく、患者さんの状態変更に対応可能です！

- ・ 当院の患者さんの訪問をします
(みなし訪問看護のため)
- ・ クリニック内ならではの医師との連携のとりやすさがあり、当直体制も整っているため患者さんを**24時間365日**医療と看護で支えられる環境があります
- ・ 患者さん、ご家族の希望に沿った療養生活を支えながら、通院時からお看取りまで一貫して対応できます

1日の流れ

- 8:30～全体ミーティング
- 9:00～午前 2～3 件訪問
- 12:00～休憩 (適宜時間調整可)
- 13:00～午後 2～3 件訪問 (平均5件/日)
- 16:00～記録、多職種への連絡、リーダーへの申し送り、訪問バッグの補充や片付けなど
- 17:30 退勤
- * 残り番は**18時**まで待機
- * **18:00**以降～**8:30**は当直看護が対応
- * 訪問以外に外来業務フォローする場合あり



外来看護

地域医療、地域看護を学べます！

外来のかかりつけ患者さんを

- ・ 地域包括診療で地域で可能な限り自立した生活が送れるよう支援します
- ・ 多職種（送迎・医師・薬剤師・リハビリスタッフ・相談員など）連携で支えます
- ・ 外部のCMなどとも連携しながら状態に応じて臨機応変に対応しています
- ・ 訪問診療への移行、訪問看護導入など検討しながら患者さんを支援します

1日の流れ

8:30～全体ミーティング

9:00～診療開始

12:30～振り返りミーティング

午後は翌日外来準備・入院患者フォロー
未来院の患者様のフォロー、必要時訪問

入職後の感想・・・初心者でも安心でした！

プリセプターがいるので、色々悩みを相談できました。

基本技術を振り返りながら、訪問に同行して見学⇒主体で見守り⇒自立の流れで段階を踏んでサポートしてもらえました。がん末期の方の看取りを含めた看護も多くあります。

～やりがいを感じるとき～

退院後、様々な不安を抱えて在宅療養を開始される患者さんも多く、患者さん・ご家族への支援がうまくいき、在宅での生活をサポートできたと実感できた時です。



よくある質問 Q & A

Q 有給休暇の取得率はどの程度ですか？

A：シフトでゆとりのある時なども適宜付与しており、有給消化率は高いです。感染症の流行に備えて、親の介護が必要な場合のためなど、数日は残しておくことを希望するスタッフも多く、希望を聞きながら取得励行しています。

Q 産休、育休を取得した実績はありますか？

A：たくさんのスタッフが産休取得しています。中には産休育休取得中にお二人目の出産のため退職して、また戻ってきてくれたスタッフもいます。

Q スタッフの平均年齢はどれくらいですか？

A：30～40代のスタッフが多いです。他の職種スタッフとも年齢関係なく人間関係は良好です。

よくある質問 Q & A

Q みなし指定訪問看護とは？

A：訪問看護の「みなし指定」とは、「健康保険法の保健医療機関としての指定を受けている病院・診療所は、介護保険法における訪問看護の事業者として指定をされたものとみなされること」を指しています。

「みなし指定」により、保健医療機関は訪問看護、居宅療養管理指導、訪問リハビリテーション、通所リハビリテーションといった介護保険の居宅サービスを行うことができます。

Q 訪問看護ステーションとみなし指定訪問看護の違いは？

- ・ 人員配置基準：サービス提供に必要な適当数（ステーションは常勤換算2.5以上）
- ・ 訪問看護指示書の交付の必要がなく、診療録に指示が記載されていればよい。
- ・ 主治医と連携が取りやすい（利用者は当院の患者のみ）
- ・ 単価が安いので利用者さんが利用しやすい 等