

	3.2. 患者ケアへの家族の参加を支援する。	3.2.1. 家族の負担について把握する。 3.2.2. 家族の絆を強めるために意図的にかかわる。	**さんの入院に際してのご家族の負担についてあなたがどのように把握しているかお書きください。ご家族の負担がないと把握している場合はそのようにお書き下さい。<記述> それはどのようにしてわかったのですか？下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんの療養生活の中でご家族ができるを探したり、一緒に行っていること（又はあえて一緒にに行っていないこと）はありますか？あれば、その内容を具体的にお書きください。 例：入院中であっても家族との絆を強めるために、看護師は〇〇を行っていた（または行わないようとした）。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。
4 直接ケア	4.1. 看護師は患者の状況にあつた保清をする。  4.2. 苦痛を緩和する。	4.1.1. 特性、その人らしさ、価値観、希望にそつている。→その患者の状況や流動的な状態にあわせてケアを行っている。  4.1.2. その患者の状況や流動的な状態にあわせて行っている。→患者の特性、その人らしさ、価値観、希望にそつてケアを行っている。  4.2.1. 痛みを適切な方法で評価する。  4.2.2. 痛みを予測して、計画的に鎮痛剤を使用している。  4.2.3. 鎮痛剤の副作用に対処している。  4.2.4. 痛みに対する処置の効果を評価している。  4.2.5. 痛みに対する治療について医師に意見を言っている。	今日実施した**さんの保清について、患者さんの病状の変化に合わせて、病棟でふだんする保清のやり方に追加したり、修正しましたか？あれば、追加・修正した内容とその理由を具体的にお書きください。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。  今日実施した**さんの保清に関して患者さんの個別性（患者の特性、その人らしさ、価値観、希望）に合わせて、病棟でふだんする保清のやり方に追加したり、修正しましたか？あれば、追加・修正した内容とその理由を具体的にお書きください。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんの痛みの評価はどのように行っていますか？下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんの鎮痛剤は計画的に使用していますか？下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんの鎮痛剤の副作用に対して、どのように対処していますか？具体的な副作用の状態とその対応について、具体的にお書きください。例：現在、鎮痛剤の副作用として、〇〇や△△が出現している。それに対して、××や□□を行っている <記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんの痛みはコントロールされていますか？されている、あるいはされていないと思う理由をお書きください。例：痛みの訴えがなくなり、表情が明るくなったので、コントロールされていると思う。痛みの指標で軽減していることが明らかなので、コントロールされていると思う。痛みの訴えが増え、夜もねむれていないのでコントロールされていないと思う。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんの痛みの治療について医師にどのように働きかけていますか？**さんについてそのような状況がない場合は、違う事例で具体的にお答えください。 例：鎮痛剤を投与しても痛みが軽減せず、痛みの特徴から原因が〇〇と考えられたので、医師に薬剤の変更を提案した。 <記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。
	4.3. 繼続性・個別性のあるケアをする。	4.3.1. ケアの見直しや修正をしている。  4.3.2. ケアの方法を変更したい時、他のスタッフに伝えているか？	今日は〇〇さんのケアについてどのような改善を行いましたか？改善した場合はその理由をお書きください。変更しなかった場合はその理由をお書きください。 例：〇〇だったので、ケアを△△に改善した。〇〇だったのでケアを改善する必要はなく変更はない。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。  **さんに限らず、これまでの経験であなたがケア方法を変えたとき、他のスタッフにその内容を伝えましたか？伝えた内容をお書き下さい。<記述> 下記の中から最も近いものを選んで下さい。
5 場をつくる	5.1. 他の専門職の意見交換の場を調整し、活用する。  5.2. 看護師同士が協働している。	5.1.1. この患者の痛みの緩和について他の職種の意見を求めたことがありますか？あればその内容を具体的にお書きください。<記述>  5.1.2. (痛み以外の問題でも)この患者について他職種間で話し合う場を調整する。  5.2.1. 平常時において、看護師同士が協働する。  5.2.2. 突発的な状況(急変)において看護師同士が協働する。	* * *さんの痛みへの対応について、他の職種に意見を求め、話し合ったことがありますか？あればその内容を具体的にお書きください。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。  * * *さんの健康問題（栄養摂取の問題、排泄の問題、退院調整など）について、他の職種に意見を求め、話し合ったことがありますか？（例：カンファレンス）  この1週間で、他の看護師からの手伝が必要だった場面を1つ具体的に思い出して下さい。その時の状況は以下のどれにあてはまりますか？  もっとも最近に起きた突発的なこと（心停止・急変など）の場面を具体的に思い出して下さい。そのときのあなたの状況に最も当てはまるものを以下から選んでください。
6 インシデント	6.1. 看護師は危険性を見極めながら、患者の危険なサインが	6.1.1. 苦痛や危険性を判断している。	* * *さんにとって苦痛や危険を伴うけれど、回復のために必要と判断したり、希望に添うようなケアをすすめたことについて、その内容を具体的にお書き下さい。ケアをすすめるときに予測された危険性や苦痛についてもお書き下さい。例：〇〇〇〇という危険性があったが、△△△△の回復のためには、必要と判断して××××を行った。〇〇〇〇という危険はあったが、△△△△という希望をかなえるために、××××を行った。<記述> 下記の中から最も近いものをお選びください。

を防ぐ	出たらすぐトップできるという構えを持ちながらケアしている。	6.1.2. 患者の可能性や希望を把握している。 6.1.3. 危険なサインを理解している。	患者の回復の可能性や患者の希望をどのようにして判断しましたか？以下のの中からもっとも近いものを選択してください。  苦痛や危険を伴うケアを進める中で、中止する際の観察するべきサインはなんですか？具体的にお書きください。 例：〇〇の機能が低下しているので××は特に注意して観察した。<記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。
	6.2. 看護師は自らの判断で、必要に応じて指示の確認をする。	6.2.1. 医師の指示内容が患者の状態に合っていないときは確認する。	* *さんに限らず、医師の指示内容が患者の状態にあっていないと思ったとき、あなたはどう判断し、何を行いましたか？一般論ではなく患者さんの状況、医師に働きかけた具体的な言葉や内容をお書き下さい。<記述> 下記の中から最も近いものを選んで下さい。
	6.3. 基準や手順を守り安全に処置をする。	6.2.2. 患者ケアにおいて不確か（不明瞭）な指示は確認する。→患者ケアについて不確かなことは確認する。	* *さんに限らず患者さんに行う医療処置が不確かなとき、あなたはどうしますか？下記の中から最も近いものを選んで下さい。
	6.3.3. 手順通りに行う。	6.3.1. 安全に関する基準をもとに処置が行われている（感染防止基準や事故防止基準） 6.3.2. 基準の修正を行う。	看護ケアは、感染防止基準や安全基準に基づいて実施していますか？下記の中から最も近いものを選んで下さい。  病棟内の基準や手順が不適切であることに気づいたらどのように修正しますか？下記の中から最も近いものを選んで下さい。

## 入院中の看護に関するアンケート

あなたの年齢は（　　歳） 性別は（男性・女性）  
 あなたの入院期間は（約　　日）

入院中にあなたが受けた看護について

下記の設問ごとに

「大いにそう思う～まったくそう思わない」のうち、  
 該当する番号に○をつけて下さい。

大	や	あそ	まそ
いそ	やそ	まう	っう
にう	う	り思	た思
思	思	わ	くわ
う	う	な	な
		い	い

1. 看護師がいることで、安心して検査や治療が受けられた 4 3 2 1
2. 安心して、看護師の世話を受けられた 4 3 2 1
3. 看護師はあなたの希望を確認しましたか 4 3 2 1
4. 自分で身体が拭けない時に、看護師に気持ちよく身体を 4 3 2 1  
拭いてもらっていた
5. わからないことは気兼ねなく看護師に質問ができた 4 3 2 1
6. 痛みがあった時の看護師の対応に満足できた 4 3 2 1
7. 看護師は、私の身体の状態をよく知ってくれていると思う 4 3 2 1
8. 看護師から大切にされていたと思う 4 3 2 1
9. 納得して、治療・看護が受けられた 4 3 2 1
10. 伝えて欲しいことを一人の看護師に言えば、他の看護師にも伝わった 4 3 2 1
11. 看護師に言えば、必要なことは医師に伝わっていた 4 3 2 1
12. ご家族への看護師の対応に満足できた 4 3 2 1

ご協力いただき、誠にありがとうございました

## 入院中の看護に関するアンケート（ご家族の方へ）

あなたの年齢は（　　歳） 性別は（ 男性・女性 ）  
 患者さんとの続柄は（ ）

入院中のご家族(患者さん)に対する看護やあなた自身に対する看護師の関わりについて、下記の設問ごとに「大いにそう思う～まったくそう思わない」のうち、該当する番号に○をつけて下さい。

大	や	あそ	まそ
いそ	やそ	まう	っう
にう	う	り思	た思
思	思	わ	くわ
う	う	な	な
		い	い

1. 面会の際、気兼ねなく入院中のご家族(患者さん)と一緒にいられた

4	3	2	1
---	---	---	---

2. 看護師が入院中のご家族(患者さん)に行っている世話を満足であった

4	3	2	1
---	---	---	---

3. 入院中のご家族(患者さん)の役に立ちたいと思ってしたことを看護師は認めてくれていた

4	3	2	1
---	---	---	---

4. あなた自身、患者さんの家族として看護師から大切にされていたと思う

4	3	2	1
---	---	---	---

ご協力いただき、誠にありがとうございました。

## &lt;転倒・転落・褥創発生件数チェック表&gt;

施設・病棟名 \_\_\_\_\_

平成 年 月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	合 計
転倒(件)																																
転落(件)																																
褥創(個)																																
当日の在院患者総数																																

## 『転倒』・『転落』について

\* 転倒とは、段差のないところで、転ぶこと。転ぶ速度は問わない。

\* 転落とは、段差のあるところから、落ちること。落ちる速度は問わない。

定義・事故の大小にかかわらず、また看護職の介助や家族の付き添いの有無にかかわらず、病棟内で起きた転倒・転落の全例をいう。

検査等でやむを得ず病棟を離れる場合も含む。

カウント方法：看護師が把握した全てのケースをカウントする。

## 『褥創』について

定義：表皮剥離の状態で、褥創形成とする。

カウント方法：入院中にできた褥創をカウントする。例えば、入院前よりある褥創はカウントしないが、同一患者が入院中に新たに褥創を生じた場合はカウントする。また同一患者の場合、3カ所褥創があれば、「3」とカウントする。

## 『当日の入院患者のべ総数』について

算出方法：前日の最終在院患者数+当日の入院患者数(退院患者はマイナスしない)

## &lt;計算式&gt;

$$\frac{1 \text{ ケ月間の発生件数}}{1 \text{ ケ月間の入院患者のべ人数}} \times 1000$$

注意！（回答終了の前に）

転倒・転落・褥創それぞれの発生率を求め、

構造評価入力の最後に入力してください。

## **資料2：評価項目改訂経過**

- ① 2005構造評価項目改訂経過
- ② 2005過程評価項目改訂経過
- ③ 2005アウトカム満足度調査項目改訂経過

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
患者への接近	1.1個別情報を示す道具がある	1.1個別情報を示す道具がある	1.1.1現在の個々の患者に必要な情報が明記されている	1.1.1.現在の個々の患者に必要な情報が明記されている	患者の個別情報を示す記録についてお聞きします。カルテまたはカーデックス等に患者の療養上の希望について記載する欄がありますか？以下のあてはまるものを選択してください。 a.療養上の希望について記載する欄がある:2 b.療養上の希望について記載する欄がない:0		患者の個別情報を示す記録についてお聞きします。 カルテまたはカーデックス等に患者の療養上の希望について記載する欄がありますか？以下のあてはまるものを選択してください。 a.療養上の希望について記載する欄がある。:2 b.療養上の希望について記載する欄がない。:0
	1.1個別情報を示す道具がある	1.1個別情報を示す道具がある	1.1.2.ケアに必要な個別情報が見ることができ	1.1.2.ケアに必要な個別情報が見ことができる	現在の個々の患者に必要な情報が明記されたもの（体温表・看護記録・指示票・ケアプラン用紙）がアクセスしやすい状態にあるがどうかについてお聞きします。アクセス状況について以下のの中から当てはまるものを選択してください。 a.全ての記録物がステーションの中にあり、一元化されている。:2 b.全ての記録物がステーションの中にあるが一元化されていない。:1 c.一つ以上の記録物が欠けている。:0		現在の個々の患者に必要な情報が明記されたものの（体温表・看護記録・指示票・ケアプラン用紙）がアクセスしやすい状態にあるがどうかについてお聞きします。アクセス状況について以下のの中から当てはまるものを選択してください。 a.全ての記録物がステーションの中にあり、一元化されている。:2 b.全ての記録物がステーションの中にあるが一元化されていない。:1 c.一つ以上の記録物が欠けている。:0
	1.2.患者や家族の習慣、希望、時、空間、安全性を尊重する姿勢を持っている	1.2.患者や家族の習慣、希望、時、空間、安全性を尊重する姿勢を持っている	1.2.1.患者を尊重する姿勢を持っている	1.2.1.患者を尊重する姿勢を持っている	病棟内に、スタッフに対して、患者尊重を明示したものがあり、それを活用していますか？明示とは、患者や家族に見えるように表示してあることです。  明示したものがあり、看護職者間で、定期的に、決められた場で注意喚起する機会が設けられている。:2 明示したものがあるが、看護職者間で注意喚起する機会は設けられていない。:1 どちらもない。:0		病棟内に、スタッフに対して、患者尊重を明示したものがあり、それを活用していますか？明示とは、患者や家族に見えるように表示してあることです。  明示したものがあり、看護職者間で、定期的に、決められた場で注意喚起する機会が設けられている。:2 明示したものがあるが、看護職者間で注意喚起する機会は設けられていない。:1 どちらもない。:0
	1.2.患者や家族の習慣、希望、時、空間、安全性を尊重する姿勢を持っている	1.2.患者や家族の習慣、希望、時、空間、安全性を尊重することを患者、家族に知らせるシステムがある	1.2.2.患者、家族を尊重することを患者、家族に知らせるシステムがある	1.2.2.患者尊重を患者・家族に明示したものがある。(例:入院パンフレットなど) * 明示とは、患者や家族に見えるように表示してあることです。 明示したものがある 2 (-)1 明示したものはない 0		病棟内に、スタッフに対して、患者尊重を明示したものがあり、それを活用していますか？(例:入院パンフレットなど) * 明示とは、患者や家族に見えるように表示してあることです。 明示したものがある。2 (-)1 明示したものはない。0	
内なる力を強める	2.1.疾患の予後、痛みの状況回復過程に関する資料がある	2.1.疾患の予後、痛みの状況回復過程に関する資料がある	2.1.1病気の回復過程、退院後の生活に関する患者に説明するためのパンフレットや資料がある	2.1.1病気の回復過程、退院後の生活に関する患者に説明するためのパンフレットや資料がある	以下の6つの項目について該当する患者がいて、その患者のための説明のためのパンフレットや資料そろっていますか？ <6つの項目> 1)手術を受ける患者 2)食事指導が必要な患者 3)生活指導が必要な患者 4)化学療法を受ける患者 5)放射線療法をうける患者 6)医療的な自己管理が必要な患者  該当する患者について全てそろっている。:2 該当する患者についてそろっていないものがある。:1 該当する患者について全てそろっていない。:0		以下の6つの項目について該当する患者がいて、その患者への説明に使うパンフレットや資料そろっていますか？ <6つの項目> 1)手術を受ける患者 2)食事指導が必要な患者 3)生活指導が必要な患者 4)化学療法を受ける患者 5)放射線療法をうける患者 6)医療的な自己管理が必要な患者  該当する患者について全てそろっている。:2 該当する患者についてそろっていないものがある。:1 該当する患者について全てそろっていない。:0
	2.1.疾患の予後、痛みの状況回復過程に関する資料がある		2.1.2.パンフレット類を定期的に見直している	パンフレットの見直しはどの間隔で行われていますか？ 1年に1回の見直しがされている。:2 1年以上～3年未満の期間で見直しを行っている。:1 見直しはされていない／3年以上。:0		パンフレットの見直しはどの間隔で行われていますか？ 1年に1回の見直しがされている。:2 1年以上～3年未満の期間で見直しを行っている。:1 見直しはされていない／3年以上。:0	

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
	2.1.疾患の予後、痛みの状況回復過程に関する資料がある		2.1.3.パンフレット類について見当する組織がある	2.1.3..パンフレットや資料を改良・改変するための組織(担当チームなど)はありますか?	ある:2 (-)ない:0		パンフレットや資料を改良・改変するための組織(担当チームなど)はありますか? ある:2 (-)ない:0
	2.2.患者が自分の状況を理解する場面(インフォームドコンセント)で、看護師が何らかの役割を担っている		2.2.1.入院中の必要な看護についての責任を持つて説明する看護師がアサインメントされている。	患者が自分の状況を理解するための看護についてお聞きします。 入院中の必要な看護について、どの看護師が責任を持って患者に説明するかが決まっており、その氏名と説明内容を記載する欄がありますか?  a.責任看護師の氏名と説明内容を記録する欄がある:2 b.責任看護師の氏名か説明内容のどちらかがない:1 c.どちらもない:0			患者が自分の状況を理解するための看護についてお聞きします。 入院中の必要な看護について、どの看護師が責任を持って患者に説明するかが決まっており、その氏名と説明内容を記載する欄がありますか?  a.責任看護師の氏名と説明内容を記録する欄がある:2 b.責任看護師の氏名か説明内容のどちらかがない:1 c.どちらもない:0
	2.2.患者が自分の状況を理解する場面(インフォームドコンセント)で、看護師が何らかの役割を担っている		2.2.2.医師の治療の説明の際に、患者の理解を助ける働きを看護師が担っていますか?	医師の治療の説明の際に、患者の理解を助ける働きを看護師が担っていますか?  医師の治療の説明の際に、同席することが決められている。:2 1(-) 医師の治療の説明の際に、同席することが決められていない:0	質問を反映していないので選択肢を変更する:医師からの病気／治療の説明の際に、看護師が同席するようにしている。2 医師からの病気／治療の説明の際に時間があれば看護師が同席するようにしている。1 医師からの病気／治療の説明の際に、看護師が同席するとは決まっていない。:0		医師の病気／治療の説明の際に、患者の理解を助ける働きを看護師が担っていますか? 医師からの病気／治療の説明の際に、看護師が同席するようにしている。2 医師からの病気／治療の説明の際に時間があれば看護師が同席するようにしている。1 医師からの病気／治療の説明の際に、看護師が同席するとは決まっていない。:0
	2.2.患者が自分の状況を理解する場面(インフォームドコンセント)で、看護師が何らかの役割を担っている		2.2.3.退院計画を入院時に計画し患者に示している	退院計画をいつ立てるにになっていますか? 退院計画を、入院時に立てることになっている:2 入院中に立てることになっている:1 立てることになっていない:0	患者に示すことが重要なので変更:退院計画を入院時に立て、患者と共有することが決められている。:2 退院計画を入院中に立て、患者と共有することが決められている。:1 退院計画を患者と共有するようには決められていない。:0		退院計画をいつ立てるにになっていますか? 退院計画を、入院時に立て、患者と共有することが決められている。:2 退院計画を入院中に立て、患者と共有することが決められている。:1 退院計画を患者と共有するようには決められていない。:0
家族の絆を強める	3.1.重要他者がそばにいることができる設備・備品がある	3.1.家族／重要他者が気持ちよく過ごせる病室以外の空間がある	3. 1. 1. 家族／重要他者が気持ちよく過ごせる空間がある	3. 1. 1. 家族／重要他者が過ごすための病室以外の専用の場所は、他者が入ってこないような工夫がされている。 (プライバシーが守られている)	家族／重要他者が面会に来られたときに、患者と一緒に過ごすことができる場所についてお聞きします。 家族／重要他者や面会者が話せる専用の場所は、他者が突然入ってこない工夫がされていますか?  a.専用の場所があり、使用中の札や鍵がとりつけられている:2 b.専用の場所があるが、使用中の札や鍵がとりつけられていない:1 c.そのような場所はない:0		家族／重要他者が面会に来られたときに、患者と一緒に過ごすことができる場所についてお聞きします。 家族／重要他者や面会者が話せる専用の場所は、他者が突然入ってこない工夫がされていますか?  a.専用の場所があり、使用中の札や鍵がとりつけられている:2 b.専用の場所があるが、使用中の札や鍵がとりつけられていない:1 c.そのような場所はない:0
	3.1.家族／重要他者が気持ちよく過ごせる病室以外の空間がある		3. 1. 2. 家族／重要他者が過ごすための専用の場所は、声が漏れない工夫がされている(ブ)	家族／重要他者や面会者が話せる専用の場所は、声が漏れないようなどろですか?実際にドアをしめて声を出して確認をしてください。  a.普通の声はもれない:2 b.普通の声はもれる:1 c.そのような場所はない:0			家族／重要他者や面会者が話せる専用の場所は、声が漏れないようなどろですか?実際にドアをしめて声を出して確認をしてください。  a.普通の声はもれない:2 b.普通の声はもれる:1 c.そのような場所はない:0
	3.1.家族／重要他者が気持ちよく過ごせる病室以外の空間がある		3. 1. 3. 家族／重要他者が過ごすための専用の場所は、廊下の話し声が聞こえず静	家族／重要他者や面会者が話せる専用の場所は、静かなところですか?実際に部屋の中に入り確認をしてください。  a.外の話し声が気にならない:2 b.外の話し声が気になる:1 c.そのような場所はない:0			家族／重要他者や面会者が話せる専用の場所は、静かなところですか?実際に部屋の中に入り確認をしてください。  a.外の話し声が気にならない:2 b.外の話し声が気になる:1 c.そのような場所はない:0

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
		3.1.家族／重要他者が気持ちよく過ごせる病室以外の空間がある		3.1.4.家族／重要他者が過ごすための専用の場所は、十分な換気がされている。			
		3.1.家族／重要他者が気持ちよく過ごせる病室以外の空間がある		3.1.5.専用の場所があり、いつでも使用することができる。	家族／重要他者や面会者と病室以外の場所で話ができる場所は、いつでも希望時に使用できますか? 使用を待つてもらうことがほとんどない:2 使用を待つてもらうことがある:1 そのような場所はない:0		家族／重要他者や面会者と病室以外の場所で話ができる場所は、いつでも希望時に使用できますか? 使用を待つてもらうことがほとんどない:2 使用を待つてもらうことがある:1 そのような場所はない:0
	3.1.重要他者がそばにいることができる設備・備品がある	削除	3.1.2 ベッドサイドに家族がいることができる十分な空間がある	削除			
	3.2.患者が、ベッドサイドで、家族／重要他者とのつながりを保つことができる設備がある。		3.2.1.ベッドサイドの安楽さが保たれている。	ベッドサイドで家族／重要他者が気持ちよく過ごすための配慮についてお聞きします。 ベッドサイドの椅子の設備について以下の中から選択してください。 a.患者用と家族が自由に使える椅子がある(患者用以外に病室に椅子があるかで判断する。他患との共有でもよい):2 b.患者用の椅子はあるが、家族用の椅子はない:1 c.患者用の椅子も家族用の椅子もない:0		ベッドサイドで家族／重要他者が気持ちよく過ごすための配慮についてお聞きします。 ベッドサイドの椅子の設備について以下の中から選択してください。 a.患者用と家族が自由に使える椅子がある(患者用以外に病室に椅子があるかで判断する。他患との共有でもよい):2 b.患者用の椅子はあるが、家族用の椅子はない:1 c.患者用の椅子も家族用の椅子もない:0	
	3.2.患者が、家族／重要他者とのつながりを保つことができる設備がある。		3.2.2.病室のスペースが十分に確保されている	大部屋患者1人辺りの病室面積を下記の中から選択してください。*不明な場合は、管理者または病院事務局に確認する。 a.8m <sup>2</sup> 以上:2 b.6.4～8m <sup>2</sup> 未満:1 c.4.3～6.4m <sup>2</sup> 未満:0		大部屋患者1人あたりの病室面積を下記の中から選択してください。*不明な場合は、管理者または病院事務局に確認する。 a.8m <sup>2</sup> (平方メートル)以上:2 b.6.4～8m <sup>2</sup> (平方メートル)未満:1 c.4.3～6.4m <sup>2</sup> (平方メートル)未満:0	
	3.2.規則に融通性がある	3.2.患者が、家族／重要他者とのつながりを保つことができる設備がある。	3.2.1.面会時間が自由、もしくは融通性がある	3.2.3.時間外面会(夜間滞在)は、自由もしくは融通し許可することができますか? a.対応した看護師の判断で融通することができる:2 b.師長または主治医に判断を委ねる:1 c.融通することはない／時間外面会を許可できない:0		時間外面会(夜間滞在)は、自由もしくは融通し許可することができますか? a.対応した看護師の判断で融通することができる:2 b.師長または主治医に判断を委ねる:1 c.融通することはない／時間外面会を許可できない:0	
直接ケア	4.1.病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題について基準・手順がある	4.1.病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題について基準・手順がある	4.1.1病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題に関する看護基準がある	4.1.1病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題に関する看護基準がある	あなたの病棟で特徴的な疾患や問題についての看護基準を1つあげてください。 (例:乳がん術後の看護、PTCA後の看護など) その看護基準の中に以下の3つの項目が含まれていますか?  <3つの項目> (1)患者の一般的な経過 (2)具体的な観察項目 (3)具体的なケア項目(指導内容)  a.(1)(2)(3)3項目が全て明記されている b.(2)と(3)の項目が明記されている c.(2)か(3)がない	あなたの病棟で特徴的な疾患や問題についての看護基準を1つあげてください。 (例:乳がん術後の看護、PTCA後の看護など) その看護基準の中に以下の3つの項目が含まれていますか?  <3つの項目> 1)患者の一般的な経過 2)具体的な観察項目 3)具体的なケア項目(指導内容)  a.(1)(2)(3)3項目が全て明記されている。 b.(2)と(3)の項目が明記されている。 c.(2)か(3)がない。	

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度	
		4.1.病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題について基準・手順がある	4.1.2.看護基準の見直しがされている	4.1.2.看護基準の見直しがされていますか？ 1年に1回見直されている2 1～3年に1回見直されている:1 3年以上見直されていない:0		その看護基準の見直しが、どの間隔で行われていますか？ 1年に1回見直されている。2 1～3年に1回見直されている。:1 3年以上見直されていない。:0	その看護基準の見直しが、どの間隔で行われていますか？ 1年に1回見直されている。2 1～3年に1回見直されている。:1 3年以上見直されていない。:0	
	4.1.病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題について基準・手順がある	4.1.2 看護師が行う処置についての手順がある	4.1.3.看護師が行う処置についての手順がある	あなたの病棟で必要な処置についての手順がそろっていますか？ すべてある:2 一部作成していないものがある／まだ作成中のものがある:1 ない:0		あなたの病棟で必要な処置についての手順がそろっていますか？ すべてある。:2 一部作成していないものがある。／まだ作成中のものがある。:1 ない。:0	あなたの病棟で必要な処置についての手順がそろっていますか？ すべてある。:2 一部作成していないものがある。／まだ作成中のものがある。:1 ない。:0	
	4.1.病棟で起こりうる特徴的な苦痛あるいは問題について基準・手順がある	4.1.4.看護師が行う処置の手順は、見直しがされている。	4.1.4.看護師が行う処置の手順は、見直しがされている。	その手順の見直しがどれほどどの間隔で行われていますか？ 1年に1回以上見直しや追加が行われている。 1～3年に1回見直されている:1 3年以上見直されていない:0		その手順の見直しがどれほどどの間隔で行われていますか？ 1年に1回以上見直しや追加が行われている。 1～3年に1回見直されている。:1 3年以上見直されていない。:0	その手順の見直しがどれほどどの間隔で行われていますか？ 1年に1回以上見直しや追加が行われている。 1～3年に1回見直されている。:1 3年以上見直されていない。:0	
4.2看護の質から見た設備・備品がある	4.2看護の質から見た設備・備品がある	4.2.1 患者の身体の清潔を維持するための設備・備品がある。	4.2.1.石鹼清拭をするための備品がある	患者さんの身体を清潔に保つための備品・設備についてお聞きします。 石鹼清拭を行うための下記の5つの備品について該当する答えを選んでください。  <5つの備品> 1)ペースン 2)タオル 3)石鹼類 4)ピッチャー 5)バスタオル  a.1)～5)の全ての物品がそろっている b.1)2)3)はそろっている c.1)2)3)のうち1つでもそろっていない		患者さんの身体を清潔に保つための備品・設備についてお聞きします。 石鹼清拭を行うための下記の5つの備品について該当する答えを選んでください。	<5つの備品> 1)ペースン 2)タオル 3)石鹼類 4)ピッチャー 5)バスタオル  a.1)～5)の全ての物品がそろっている。:2 b.1)2)3)はそろっている。:1 c.1)2)3)のうち1つでもそろっていない。:0	患者さんの身体を清潔に保つための備品・設備についてお聞きします。 石鹼清拭を行うための下記の5つの備品について該当する答えを選んでください。
	4.2看護の質から見た設備・備品がある		4.2.2.シャワー浴または普通入浴のできる設備が個別にまたは独立してある→削除	案)シャワー浴あるいは普通入浴のできる設備は、多床室の患者何人あたりに1室ですか？(個室に入浴設備が設置されている場合は除く) 1／16以下床:2 1／16～1／25床:1 1／25床以上:0 →削除	まだ到達目標に達していないのでトル			
	4.2看護の質から見た設備・備品がある		4.2.3.麻痺患者等の臥床患者のための入浴設備として特殊浴槽がありますか？	麻痺患者等の臥床患者のための入浴設備として特殊浴槽がありますか？ 病棟内にある:2 病棟内にないが、病院内にある:1 そのような設備はない。0		麻痺患者等の臥床患者のための入浴設備として特殊浴槽がありますか？ 病棟内にある。:2 病棟内にないが、病院内にある。:1 そのような設備はない。0	麻痺患者等の臥床患者のための入浴設備として特殊浴槽がありますか？	
4.2看護の質から見た設備・備品がある	4.2看護の質から見た設備・備品がある	4.2.2 保清をするための設備・備品の使用に利便性がある	4.2.4.保清をするための設備・備品の利用日数に利便性がある	シャワー・浴室を1週間のうち、何日開放していますか？ a.6～7日使用できる。:2 b.4～5日使用できる。:1 c.3日以下しか使用できない。:0		シャワー・浴室を1週間のうち、何日開放していますか？ a.6～7日使用できる。:2 b.4～5日使用できる。:1 c.3日以下しか使用できない。:0	シャワー・浴室を1週間のうち、何日開放していますか？ a.6～7日使用できる。:2 b.4～5日使用できる。:1 c.3日以下しか使用できない。:0	
	4.2.看護の質から見た設備・備品がある		4.2.5.保清をするための設備・備品の利用時間に利便性がある	シャワー・浴室は1日のうち、何時間ぐらい開放していますか？ 12時間以上開放されている:2 8～12時間開放されている:1 8時間以下しか開放されていない:0		シャワー・浴室は1日のうち、何時間ぐらい開放していますか？ 12時間以上開放されている。:2 8～12時間開放されている。:1 8時間以下しか開放されていない。:0	シャワー・浴室は1日のうち、何時間ぐらい開放していますか？ 12時間以上開放されている。:2 8～12時間開放されている。:1 8時間以下しか開放されていない。:0	

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
	4.3看護業務の中に日常生活援助に責任を負える体制がある	4.3看護業務の中に日常生活援助に責任を負える体制がある	4.3.1看護師は患者の日常生活に責任を持つている	4.3.1.担送患者の看護計画の中には、個別性のある清潔のケア計画が含まれている	担送患者の清潔、食事、移動、排泄に関する看護計画についてお聞きします。 担送患者の看護計画の中に、清潔に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている b.看護計画が含まれている c.看護計画がない		担送患者の清潔、食事、移動、排泄に関する看護計画についてお聞きします。 担送患者の看護計画の中に、清潔に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている。 b.看護計画が含まれている。 c.看護計画がない。
	4.3看護業務の中に日常生活援助に責任を負える体制がある		4.3.2.担送患者の看護計画の中には、個別性のある食事のケア計画が含まれている		担送患者の看護計画の中に、食事に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている。 b.看護計画が含まれている。 c.看護計画がない。		担送患者の看護計画の中に、食事に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている。 b.看護計画が含まれている。 c.看護計画がない。
	4.3看護業務の中に日常生活援助に責任を負える体制がある		4.3.3.担送患者の看護計画の中には、個別性のある移動のケア計画が含まれている		担送患者の看護計画の中に、移動に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている b.看護計画が含まれている c.看護計画がない		担送患者の看護計画の中に、移動に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている。 b.看護計画が含まれている。 c.看護計画がない。
	4.3看護業務の中に日常生活援助に責任を負える体制がある		4.3.4.担送患者の看護計画の中には、個別性のある排泄のケア計画が含まれている		担送患者の看護計画の中に、排泄に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている b.看護計画が含まれている c.看護計画がない		担送患者の看護計画の中に、排泄に関する個別情報と看護計画が含まれていますか？ (*個別情報とは、患者の身体情報や生活情報や好みを含みます。)  a.個別情報と看護計画の両方が含まれている。 b.看護計画が含まれている。 c.看護計画がない。
	4.3看護業務の中に日常生活援助に責任を負える体制がある		4.3.5.床上患者に保清をする人が明示されている		担送患者に責任をもって保清をする人が明示されていますか？ *明示とは、関係者にわかるように表示してあることです。 a.明示されている b.明示されていない		担送患者に責任をもって保清をする人が明示されていますか？ *明示とは、関係者にわかるように表示してあることです。 a.明示されている。 b.明示されていない。
場をつくる	5.1看護チーム内の役割分担が明確になっていている	5.1看護チーム内の役割分担が明確になっている	5.1.1業務調整がどのようになされているかを明示するシステムがある	5.1.1.業務調整のためのシステムがある	調査日の業務・役割分担についてお聞きします。 調査当日の日勤帯の看護師の業務分担をボード等を用いて明示していますか？  a.業務分担表があり、受け持ち患者または仕事の内容が明示されている。 b.業務分担表はあるが、受け持ち患者または仕事の内容が明示されていない。 c.業務分担表はない。		本日の業務・役割分担についてお聞きします。 本当日の日勤帯の看護師の業務分担をボード等を用いて明示していますか？  a.業務分担表があり、受け持ち患者または仕事の内容が明示されている。 b.業務分担表はあるが、受け持ち患者または仕事の内容が明示されていない。 c.業務分担表はない。
	5.1看護チーム内の役割分担が明確になっていている		5.1.2.業務調整のための責任者が明示されている		その日の日勤帯の責任者(師長やチームリーダー、チーフなど)がボード等を用いて明示されていますか？  a.その日の責任者として氏名が明示されている b.その日の責任者が明示されていない	業務規定→業務内容／記載されている→記載されているか	その日の日勤帯の責任者(師長やチームリーダー、チーフなど)がボード等を用いて明示されていますか？  a.その日の責任者として氏名が明示されている。 b.その日の責任者が明示されていない。

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
	5.1看護チーム内の役割分担が明確になっている	5.1看護チーム内の役割分担が明確になっている	5.1.2 役割毎の業務規定がある	5.1.3.師長の業務規定がある	師長の業務規定には、責任内容(「〇〇に責任をもつ」という表現があること)と業務内容が記載されていますか?  a.責任内容と業務内容が両方記載されている b.責任内容または業務内容のどちらかが記載されている c.両方とも記載されていない		師長の業務規定には、責任内容(「〇〇に責任をもつ」という表現があること)と業務内容が記載されていますか?  a.責任内容と業務内容が両方記載されている。 b.責任内容または業務内容のどちらかが記載されている。 c.両方とも記載されていない。
	5.1看護チーム内の役割分担が明確になっている		5.1.4.看護体制ごとの必要な役割について業務規定がある	その他の役割の業務規程には責任内容および業務規定が記載されていますか? *点検する業務規定は、看護体制の種類によって異なります。  (例1)プライマリーナーシングの場合プライマリーステッフの責任内容と業務内容 (例2)チームナーシングの場合リーダーおよびメンバー(スタッフ)の責任内容と業務内容 (例3)混合型ナーシングの場合プライマリーステッフ、リーダー、スタッフ(メンバー)の責任内容と業務内容 (例4)機能別ナーシングの場合各機能の責任内容と業務内容  a.全ての役割について責任内容と業務内容が記載されている b.どれかの役割について責任内容か業務内容のどちらかがない c.全ての役割について責任内容も業務内容もない		その他の役割の業務規程には責任内容および業務規定が記載されていますか? *点検する業務規定は、看護体制の種類によって異なります。  (例1)プライマリーナーシングの場合プライマリーステッフの責任内容と業務内容 (例2)チームナーシングの場合リーダーおよびメンバー(スタッフ)の責任内容と業務内容 (例3)混合型ナーシングの場合プライマリーステッフ、リーダー、スタッフ(メンバー)の責任内容と業務内容 (例4)機能別ナーシングの場合各機能の責任内容と業務内容  a.全ての役割について責任内容と業務内容が記載されている b.どれかの役割について責任内容か業務内容のどちらかがない c.全ての役割について責任内容も業務内容もない	
	5.2看護師同士の協力体制がある	5.2看護師同士の協力体制がある	5.2.1 看護業務量に応じた人員配置の変更に関する基準がある。(人員配置)	5.2.1.病棟の業務量が増えたときに人員配置を変えるための決まり事がある(人員配置)	病棟の業務量が増えたときに人員配置を変えるための基準がありますか?  決まり事があり、明文化されている。2 決まり事はあるが明文化されていない。1 決まり事はない。0		病棟の業務量が増えたときに人員配置を変えるための基準がありますか?  決まり事があり、明文化されている。:2 決まり事はあるが明文化されていない。:1 決まり事はない。:0
	5.2看護師同士の協力体制がある		5.2.2.病棟のスタッフに欠員が生じたときに人員配置を変えるための決まり事がある	病棟のスタッフに欠員が生じたときに人員配置を変えるための決まり事がありますか?  決まり事があり、明文化されている。2 決まり事はあるが明文化されていない。1 決まり事はない。0		病棟のスタッフに欠員が生じたときに人員配置を変えるための決まり事がありますか?  決まり事があり、明文化されている。:2 決まり事はあるが明文化されていない。:1 決まり事はない。:0	
	5.3看護師間で情報共有したり、働きかけの方向性を考える場がある	5.3看護師間で情報を共有したり、働きかけの方向性を考える場がある	5.3.1 ケア計画のチェック機構がある	5.3.1.看護師間で看護計画を見直すための場や機会があり、その記録がある	看護師間で情報を共有したり、働きかけの方向性について考える場についてお聞きします。  看護師間で看護計画を見直すための場や機会があつて、その記録がありますか?  a.場や機会があり、記録がある b.場や機会があるが、記録はない c.場や機会はない		看護師間で情報を共有したり、働きかけの方向性について考える場についてお聞きします。  看護師間で看護計画を見直すための場や機会があつて、その記録がありますか?  a.場や機会があり、記録がある。 b.場や機会があるが、記録はない。 c.場や機会はない。
	5.3看護師間で情報共有したり、働きかけの方向性を考える場がある		5.3.2.看護師間で看護計画を見直すための場や機会の次の開催日が決まっていますか?	看護師間で看護計画を見直すための場や機会の次の開催日が決まっていますか?  決まっている。2 —(1) 決まっていない。0		看護師間で看護計画を見直すための場や機会の次の開催日が決まっていますか?  決まっている。:2 —(—) 決まっていない。:0	
	5.4他職種が集まって話し合いの場がある	5.4他職種が集まって話し合いの場がある	5.4.1.必要に応じて他職種が集まり、話し合うことができるシステムがある	看護師、医師、療法士など他職種との話し合いの場についてお聞きします。  患者の看護ケアに関して、他職種と集まり話し合う場があり、その記録がありますか?  a.話し合う場があり、記録がある b.話し合う場はあるが、記録はない c.話し合う場はない	療法士→各種療法士／他職種→多職種	看護師、医師、各種療法士など多職種との話し合いの場についてお聞きします。  患者の看護ケアに関して、多職種と集まり話し合う場があり、その記録がありますか?  a.話し合う場があり、記録がある。:2 b.話し合う場はあるが、記録はない。:1 c.話し合う場はない。:0	

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
		5.4他職種が集まつて話し合いの場がある		5.4.2.必要に応じてた職種が集まり、話し合う場を看護師が役割をとって運営している	話し合う場を作り運営することに関して看護師は何らかの役割をとっていますか？(メンバーの招集、連絡、記録、運営など) a.主体的な役割をとっている b.主体的ではないが、役割をとっている c.役割をとっていない		話し合う場を作り運営することに関して看護師は何らかの役割をとっていますか？(メンバーの招集、連絡、記録、運営など) a.主体的な役割をとっている。:2 b.主体的ではないが、役割をとっている。:1 c.役割をとっていない。:0
	5.5スタッフ間の関係性が良い	5.5スタッフ間の関係性が良い	5.5.1.病棟内の雰囲気がいい	5.5.1.病棟内の看護師間の雰囲気がいい	スタッフ間の関係性についてお聞きます。 病棟では、看護師同士が気持ちよく仕事ができていますか？ a.非常に気持ちよく仕事ができる。:2 b.まあまあ気持ちよく仕事ができる。:1 c.あまり気持ちよく仕事はできない。:0		スタッフ間の関係性についてお聞きます。 病棟では、看護師同士が気持ちよく仕事ができていますか？ a.非常に気持ちよく仕事ができる。:2 b.まあまあ気持ちよく仕事ができる。:1 c.あまり気持ちよく仕事はできない。:0
	5.5スタッフ間の関係性が良い			5.5.2.他職種との雰囲気がいい	他職種と気持ちよく仕事ができていますか？  非常に気持ちよく仕事ができる。:2 まあまあ気持ちよく仕事ができる。:1 あまり気持ちよく仕事はできない。:0		他職種と気持ちよく仕事ができていますか？  非常に気持ちよく仕事ができる。:2 まあまあ気持ちよく仕事ができる。:1 あまり気持ちよく仕事はできない。:0
インシデントを防ぐ	6.1インシデント対応システムがある →削除	6.1.1浴およびトイレの設備の安全性が確保されている →削除	6.1.1.入浴設備に十分な手すりが設置されている →削除	6.1.1.入浴設備に手すりが設置されていますか？  脱衣所から洗い場・浴槽まで手すりが続いている。:2 手すりはあるが、脱衣所・洗い場・浴槽までとぎれているところがある。:1 手すりはない。:0 →削除	ガイドラインに基づいている→いずれかのガイドラインに基づいている／ガイドラインに基づいていない→いずれのガイドラインにも基づいていない		
	6.1.入浴およびトイレの設備の安全性が確保されている →削除		6.1.2.入浴設備に滑らない工夫がされている →削除	入浴設備に滑り止めが設置されていますか？  脱衣所・洗い場・浴槽まで、滑り止めが設置されている。:2 あるが、浴槽に安全にたどり着くまでに設置されていないところがある。:1 滑り止めはない。:0 →削除	レポートを書く、または→レポートを書く仕組みや分析..		
	6.1.入浴およびトイレの設備の安全性が確保されている →削除		6.1.3.入浴設備にナースコールが設置されている →削除	入浴設備にナースコールは設置されていますか？  ナースコールが脱衣所と浴室にそれぞれ設置されている。:2 設置されているが、とどきにくいところにあったり、脱衣所と浴室のどちらかが設置されていない。:1 ナースコールはない。:0 →削除			
	6.1.入浴およびトイレの設備の安全性が確保されている →削除		6.1.4.トイレの設備に手すりが設置されている →削除	トイレに手すりが設置されていますか？  便座にたどり着くのに十分。:2 不十分。:1 手すりはない。:0 →削除			

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
	6.1.入浴およびトイレの設備の安全性が確保されている →削除		6.1.5.トイレの設備にナースコールが設置されている →削除	トイレにナースコールが設置されていますか? 患者が使いやすい場所に十分ある:2 あるが不十分:1 ナースコールはない:0 →削除			
	6.1.安全に過ごすための設備・基準が整っている		6.1.1.褥創を予防するためのアセスメントシートと備品(体圧分散マット)がある	患者さんの安全を守るために設備・システムについてお聞きします。 褥創発生を予防するためのアセスメントシートとマットレスがありますか?当てはまるものを以下の中から選択してください。 a.褥創のリスクを見極めるためのアセスメントシートがあり、体圧分散用マットがある:2 b.アセスメントシートかマットのどちらかがない:1 c.どちらもない:0			患者さんの安全を守るために設備・システムについてお聞きします。 褥創発生を予防するためのアセスメントシートとマットレスがありますか?当てはまるものを以下の中から選択してください。 a.褥創のリスクを見極めるためのアセスメントシートがあり、体圧分散用マットがある:2 b.アセスメントシートかマットのどちらかがない:1 c.どちらもない:0
	6.1.安全に過ごすための設備・基準が整っている		6.1.2.転倒転落を予防するためのアセスメントシートと教育プログラムがある	転倒・転落のリスクを見極めるためのアセスメントシートと教育プログラムがありますか?当てはまるものを以下の中から選択してください。 a.転倒のリスクを見極めるアセスメントシートがあり、教育プログラムがある:2 b.アセスメントシートか教育プログラムのどちらかがない:1 c.どちらもない:0			転倒・転落のリスクを見極めるためのアセスメントシートと教育プログラムがありますか?当てはまるものを以下の中から選択してください。 a.転倒のリスクを見極めるアセスメントシートがあり、教育プログラムがある:2 b.アセスメントシートか教育プログラムのどちらかがない:1 c.どちらもない:0
	6.1.安全に過ごすための設備・基準が整っている		6.1.3.院内にCDC／厚生労働省／日本看護協会のガイドラインに基づいた感染防止基準がありますか?	院内にCDC／厚生労働省／日本看護協会のガイドラインに基づいた感染防止基準がありますか?  感染防止基準は、CDC／厚生労働省／日本看護協会のガイドラインに基づいている:2 感染防止基準があるが、CDC／厚生労働省／日本看護協会のガイドラインに基づいていない:1 基準がない／わからない:0			院内にCDC／厚生労働省／日本看護協会のガイドラインに基づいた感染防止基準がありますか?  感染防止基準は、CDC／厚生労働省／日本看護協会のいすれかのガイドラインに基づいている:2 感染防止基準があるが、CDC／厚生労働省／日本看護協会のいすれのガイドラインにも基づいていない:1 基準がない／わからない:0
6.1インシデント対応システムがある	6.2.インシデント対応システムがある	6.1.2.インシデント発生時の対応システムがある	6.2.1.インシデント発生を把握している。	インシデントが発生した後の対応システムについてお聞きします。 インシデントが発生したときに書くレポートについて以下から当てはまるものを選択してください?  a.インシデントレポートを集計し分析し、結果は医療従事者間に公表される:2 b.分析されているが、公表されていない:1 c.レポートを書く仕組みや分析・公表するしくみがない:0			インシデントが発生した後の対応システムについてお聞きします。 インシデントが発生したときに書くレポートについて以下から当てはまるものを選択してください。  a.インシデントレポートを集計し分析し、結果は医療従事者間に公表される:2 b.分析されているが、公表されていない:1 c.レポートを書く仕組みや分析・公表するしくみがない:0
	6.2.インシデント対応システムがある		6.2.2.インシデント発生から報告、事後処理までの手順について明記されたものがある	インシデントが生じた際に発生から報告、事後処理までの手順について明記されたものがありますか?  a.明記されたものがある:2 b.明記されたものはないが、決まり事がある:1 c.明記されたものはない:0			インシデントが生じた際に発生から報告、事後処理までの手順について明記されたものがありますか?  a.明記されたものがある:2 b.明記されたものはないが、決まり事がある:1 c.明記されたものはない:0

大項目	中項目	新中項目	小項目	新小項目	2004 質問項目と評価尺度	改定理由	2005 質問項目と評価尺度
	6.1インシデント対応システムがある	6.3.インシデントを防ぐのに必要な人員配置がある。	6.1.3.インシデントを防ぐのに十分な人員配置がある。	6.3.1.ケアを行うための看護師の数が十分ある	インシデントを防ぐための人員配置についてお聞きします。 調査月に病棟の平均在院患者数は、1看護職あたり何人ですか?  a.1看護職あたり2人以下:2 b.1看護職あたり2.5以上～3人未満:1 c.1看護職あたり3以上:0	1. 4という区切りも出てきたがいまのところ1看護職あたり2人以下(2人を含む) 2／2人 <1看護職あたり患者数≤2.5 1／2.5人<1看護職あたり患者数 0	インシデントを防ぐための人員配置についてお聞きます。 今月、病棟の平均在院患者数は、1看護職あたり何人ですか?
			6.3.2.夜間の看護師数が十分である。	6.3.2.夜間の看護職1人あたりの患者は何人ですか?  a.1看護職あたり15人 b.1看護職あたり20人 c.1看護職あたり25人	試験的項目であり、6.3.1とダブって得点するので現時点では得点化しない	夜間の看護職1人あたりの患者は何人ですか?(得点化せず)	
		6.3.インシデントを防ぐのに必要な人員配置がある。	6.3.2.護送患者に対する看護師の割合が高い→削除	担送・護送・独歩患者数を調査期間中チェックする。→点数化しない。		担送・護送・独歩患者数を調査期間中チェックする。→項目は置くが点数化しない。	
その他	看護に必要な知識をもった看護師が多い		受け持ち患者の状態を的確に把握できる知識を備えた看護師が多くいる				
	看護要員が患者の希望に添えるストラテジーを多く持っている		患者の希望に添ったケアを提供できる看護師がいる				
	看護要員が患者の希望に添えるストラテジーを多く持っている		患者の希望に添ったケアを提供できる看護補助者がいる。	看護補助加算はどれをとっていますか?(点数化しない) 6:1 10:1 15:1		看護補助加算はどれをとっていますか?(点数化しない) 6:1 10:1 15:1	

大項目	中項目	小項目	得点	検討事項			
				2004評価尺度 < >は記述を求める			
患者への接近	1.1.看護師は患者や家族がどのような状況や状態でいるかをどのようにして知っている。	1.1.1.看護師は患者や家族が望んでいたりと望んでいない場合は、家族についてお答えください。<記述>	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	<**さんは、今回の入院で、どのようになりたいと望んでいますか？具体的にお書きください。例：退院までには、○○が改善して、△△ができるようになりますか？>	* *さんは、今後の入院で、どのようになりたいと望んでいますか？具体的にお書きください。例：退院までには、○○が改善して、△△ができるようになりますか？>	<記述>	
		1.1.2.看護師は患者や家族がどのような情報をほしいのかをどのようにして知っている。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	<あなたは、* *さんがどのような情報を欲しいと思っているかを教えてください。例は予後予測など。そのため、具体的な解答を求めているように変更してはどうですか？>	* *さんは、* *さんがどのようないい情報を教えてください。患者についてお書き下さい。例：○○に関する例えば△△についての情報を求めている。	<記述>	
		1.1.3.看護師は患者や家族がどのようなことをして欲しいかをどのようにして知っている。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	<あなたは、* *さんがどのようなことをして欲しいかを教えてください。>	* *さんは、* *さんがどのようないいことをして欲しいかを、具体的にお書きください。患者についてお書き下さい。例：○○の機能の悪化が予測されるので、△△が予測されることを教えてください。>	<記述>	
	1.2.看護師は患者の医療的な側面としてお聞きください。	1.2.1.患者の生活状況をしてお聞きください。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	<**さんの身体状態について、お書きください。>	* *さんの看護計画は、どのような身体状態を考慮して立てられているかお書き下さい。例：○○さんの機能の悪化が予測されるので、△△が予測されることを教えてください。>	<記述>	
		1.2.2.患者の生活状況をしてお聞きください。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	<**さんの入院中の生活状況について、今一番気をつけていることをお書きください。>	* *さんの看護計画は、どのような生活上の問題を考慮して立てられているかお書き下さい。例：生活上、○○ができないことを考慮した。	<記述>	

	1.2.3. 患者に対する個別的な看護ケアの内容を模範とスタンダードと格付けしているため解答しにくい。 あなた自身の評価を選んでください。	a = 3 b = 0 c = 0 d. 看護ケアがない	＊＊さんについて、今一番気をつけていることに対する看護ケアの内容をお書きください。 例：△△を考慮して、××を実施している。	個別性とい유よりは、段階をそろえるために一段階上の指標を作成している。評価尺度の文章がはじめから段階づけしていることが明白で、いいものではなく選ばざるを得ない。事実を選択しているのではなく判断を選択させている状況である。評価尺度が難しいので、個別性があるが本當に詳い。解答を眺めると、個別性があるか教科書的な内容が2つある。	これまでに、あなたは自分の役割を、＊＊さんやご家族にどのように伝えましたか？具体的にお書き下さい。 <記述> 下記の中から最も近いものを選んで下さい。	a. 個別的なケアが記述してある b. 個別的なケアの記述がない
	1.3. 看護師は患者と家族との関係について、患者に近づいて、患者に近づいています。	a = 2 b = 3 c = 1 d. 看護師は自己紹介をして、患者に近づいています。	＊＊さんは自分の役割を、＊＊さんやご家族にどのように伝えましたか？具体的にお書きください。> あなたの自己評価を選んでください。	設問の意図は伝わっていない。責任と役割の伝えていないのに伝えたとお書きしている人がいる。責任と役割を毎回書く習慣ではない。機能別看護であれば、役割を明確に言うことがで担当ということばでひとくくりにしていく可能性がある。自分が担当することを述べた役割を述べている人はいなかった。責任も話していないなかつた。今日あなたたちは伝えたかなどというのではなくて、看護師の役割を一度は患者に伝えていたか？しかし、一方でこれからは責任や役割を求めるだけではなくといふことがある。中項目の指標にもどると、関係作りをしているかどうかなので、よい関係作りをするといふ意図をもって役割と責任を伝えているか？ということになる。自己紹介をして関係性をつくるための努力をしているかどうかである。他の回答と重ならないようにする。さらに、他の回答と重なるようにする。さらに、自己紹介は、点と0点の配点で差す。	これまでに、あなたたちは自分の役割を、＊＊さんやご家族にどのように伝えましたか？具体的にお書き下さい。 <記述> 下記の中から最も近いものを選んでください。	a. 自己紹介をして、自分が担当することを述べた b. 自己紹介をして、自分が担当する役割や責任を述べた c. 自己紹介をしてしなかった
	1.3.1. 看護師は自己紹介をして、患者に近づいています。	a = 2 b = 3 c = 1 d. 看護師は自己紹介をして、患者に近づいています。	＊＊さんは自分の役割を、＊＊さんやご家族にどのように伝えましたか？具体的にお書きください。> あなたの自己評価を選んでください。	新項目では、協議していく内容を記述するように指示していいので、解答を見ても協議したかどうかが明確ではない。本當は協議したかもしないが。協議といふ言葉がわかりにくいで、患者さんの意見を聞いたかどうかという設問に変わった。	新項目では、協議していく内容を記述するように指示していいので、解答を見ても協議したかどうかが明確ではない。本當は協議したかもしないが。	a. 話し合ってお互いの役割と責任を明確にした。 b. 話し合っていないが、お互いの役割と責任を看護師が伝えた。 c. 話し合っていない。 d. 話し合っていない。
	2.1. 患者の状況理 解をす る。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0 e. 患者は、患者が欲しいといつてもいる情報を伝える。	＊＊さんの入院治療生活における役割と責任についてお書きください。> 注) 入院治療とは、療状改善のために自分のできる努力をします。入院生活上のルール（禁煙、外出規制など）はこの評価に含まれていません。	その役割と責任はどのように決定しましたか？ a. 協議してそれぞれの役割と責任を明確にした b. (一) c. 協議していないが、それぞれがすべきことを伝えた d. お互いにすることを明らかにしていない	＊＊さんやご家族が欲しいと思っている情報について、その情報をどのように伝えましたか？	a. 自分が伝えた、もしくは医師が伝える場をつくった b. 間接的に伝えた（パンフレット等） c. (一) d. 伝えていない／知らない

強める	2.1.2. 看護師 は、痛みの原因や根拠を具体的に説明する。	a = 3 <**さんの痛みの状態について本人に説明した内容を具体的にお書きください。> b = 3 あなたのお痛みの状態について本人に説明した内容を具体的にお書きください。 c = 2 あなたの自己評価を選んでください。 d = 0 具体的には原因や根拠を伝えた	* *さんの痛みの状態について本人に説明した内容を具体的にお書きくださいと記述し、選択肢は「伝えていない」を選択して下さい。 そのため原因や根拠を具体的に伝える事例がわからず、患者の状況にあるのは、説明に身が下くつかない事例がある。事例がわからず、患者の状況では、わからぬことと伝えられる事例がある。 このことは満点の評価である。わからぬことで評価される事例がある。> 下記の中から最も近いものを選んでください。 a : 自分または他のスタッフが原因や根拠を具体的に伝えた。 b : 原因がわからぬので伝えた。 c : 具体的ではないが伝えた。 d : 伝えたくない（伝えていない）	* *さんの痛みの状態について本人に説明した内容を具体的にお書きくださいと記述して下さい。 そのため原因や根拠を具体的に伝える事例がわからず、患者の状況にあるのは、説明に身が下くつかない事例がある。事例がわからず、患者の状況では、わからぬことと伝えられる事例がある。 このことは満点の評価である。わからぬことで評価される事例がある。> 下記の中から最も近いものを選んでください。 a : 自分または他のスタッフが原因や根拠を具体的に伝えた。 b : 原因がわからぬので伝えた。 c : 具体的ではないが伝えた。 d : 伝えたくない（伝えていない）
	2.1.3. 看護師 は、痛みの治療や処置の説明を行う。	a = 3 <痛みに対して行っている治療・処置について、**さんに説明した内容を具体的にお書きください。> b = 2 具体的にお書きください。 c = 1 あなたの自己評価を選んでください。 d = 0	a. 自分または他の看護師が説明し、その患者の反応を確認している b. 自分が伝えた、もしくは他の看護師が説明した内容を知っているが患者の反応を確認していない c. (一) d. 説明していない／知らない	患者の状況根拠・治療処置・看護ケア・見通しの4つ要素を見たい。このことになると力があることを伝えることになっている。このことにならぬで内尺度は反応を示すものでなければならない。> 下記の中から最も近いものを選んでください。 a : 痛みに関する治療処置・看護ケア・見通しの3点についての説明が含まれている。 b : 痛みに関する治療処置・看護ケア・見通しのうち2点についての説明が含まれている。 c : 痛みに関する治療処置・看護ケア・見通しのうち1点についての説明が含まれている。 d : 伝えていない。
	2.1.4. 看護師 は、痛みに対する看護ケアについて説明する。	a = 3 <痛みに関する看護ケアについて、説明した内容を具体的にお書きください。> b = 2 あなたの自己評価を選んでください。 c = 1 あなたの自己評価を選んでください。 d = 0	a. 自分または他の看護師が説明し、その患者の反応を確認している b. 自分が伝えた、もしくは他の看護師が説明した内容を知っているが患者の反応を確認していない c. (一) d. 説明していない	伝えて欲しい内容は、4点。患者の状況根拠・治療処置・看護ケア・見通しについては原因根拠を伝えることを求めていい。> 治療処置・看護ケア・見通しについては患者の反応をみていくがで評価している。
	2.1.5. 看護師 は、痛みに関する見通しについて説明する。	a = 3 <痛みに関する見通しについて、説明した内容を具体的にお書きください。> b = 2 あなたの自己評価を選んでください。 c = 1 あなたの自己評価を選んでください。 d = 0	a. 自分または他の看護師が説明し、その患者の反応を確認している b. 自分が伝えた、もしくは他の看護師が説明した内容を知っているが患者の反応を確認していない c. (一) d. 説明していない	2.1.3. [合体]

2.2.予測や果通しを書める	2.2.1その日の予定を伝える	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	＜今日の**さんの一日の流れについて、**さんに話した内容を具体的にお答えください。> あなたの自己評価を選んでください。 a. 今日の流れを決める際、患者や家族と協議した b. (協議していないが) 時間や誰がするのかを伝えた c. (協議していないが) 何があるのかだけを伝えた d. 伝えていない	＊＊さんの一日の流れについて答えてられない場合は、＊＊さんにお書きください。> ＊＊さんについて答えてられない場合はその理由をお書きください。>	理由があつて虚偽の内容を伝えた場合は、質としては低い。0点にしたほうがいいので、小見札は選げると書いてあるので、自己評価でも記載した方がいいのではないか?一加え。	＊＊さんの今後の見通しについて、話した内容を具体的にお書きください。(事情があつて虚偽の見通しを伝えられた場合も伝えたものとしてお答えください。)> ＊＊さんについて答えてられない場合は、なぜ、伝えなかつたのか、理由をお書きください。	＊＊さんの今後の見通しについて、話した内容を具体的にお書きください。(事情があつて虚偽の見通しを伝えられた場合も伝えたものとしてお答えください。)>	＊＊さんの今後の見通しについて、話した内容を具体的にお書きください。(事情があつて虚偽の見通しを伝えられた場合も伝えたものとしてお答えください。)>	＊＊さんの今後の見通しについて、話した内容を具体的にお書きください。(事情があつて虚偽の見通しを伝えられた場合も伝えたものとしてお答えください。)>
	2.2.2今後の見通しを伝える	a = 3 b = 2 c = 0 d = 0	＊＊さんの見通しの今後の見通しについて、＊＊さんにお書きください。(事情があつて虚偽の見通しを伝えられた場合も伝えたものとしてお答えください。)> ＊＊さんについて答えてはない場合は、なぜ、伝えなかつたのか、理由をお書きください。	＊＊さんのお書きください。> ＊＊さんについて答えてはない場合はその理由をお書きください。>					
3.家族の絆を強める	2.2.3.退院計画を患者と共有する。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	＊＊さんの退院計画として設定した目標とタイムスケジュールをお書きください。> あなたの自己評価を選んでください。 a. 患者・家族と協議して退院計画を立てた b. 患者・家族と協議していないが、退院計画を立て、患者に伝えた c. 退院計画はあるが、患者に伝えていない d. 退院計画を立てていない	＊＊さんのお書きください。> ＊＊さんについて答えてはない場合はその理由をお書きください。>	＊＊さんのお書きください。> ＊＊さんについて答えてはない場合はその理由をお書きください。>	＊＊さんのお書きください。> ＊＊さんについて答えてはない場合はその理由をお書きください。>	＊＊さんのお書きください。> ＊＊さんについて答えてはない場合はその理由をお書きください。>	＊＊さんのお書きください。> ＊＊さんについて答えてはない場合はその理由をお書きください。>	＊＊さんのお書きください。>
	3.1.家族との面会時間を融通できることを伝えます。	a = 3 b = 2 c = 1 d = 0	＊＊さん本人や家族に、必要に応じて面会時間が融通できることを伝えましたか? a. 自分または他の看護師が伝え、家族が承知していることが確認した b. 自分または他の看護師が伝えた(入院のパンフレット等) c. 間接的に伝えた(入院のパンフレット等) d. 伝えていない	＊＊さんや家族に、面会の際には看護ケアの時間調整できることを伝えましたか? a. 自分または他の看護師が伝え、家族が承知していることを確認した b. 自分または他の看護師が伝えた(入院のパンフレット等) c. 間接的に伝えた(入院のパンフレット等) d. 伝えていない	＊＊さんや家族に、面会の際には看護ケアの時間調整できることを伝えましたか? a. 自分または他の看護師が伝え、家族が承知していることを確認した b. 自分または他の看護師が伝えた(入院のパンフレット等) c. 間接的に伝えた(入院のパンフレット等) d. 伝えていない	＊＊さんや家族に、面会の際には看護ケアの時間調整できることを伝えましたか? a. 自分または他の看護師が伝え、家族が承知していることを確認した b. 自分または他の看護師が伝えた(入院のパンフレット等) c. 間接的に伝えた(入院のパンフレット等) d. 伝えていない	＊＊さんや家族に、面会の際には看護ケアの時間調整できることを伝えましたか? a. 自分または他の看護師が伝え、家族が承知していることを確認した b. 自分または他の看護師が伝えた(入院のパンフレット等) c. 間接的に伝えた(入院のパンフレット等) d. 伝えていない	＊＊さんや家族に、面会の際には看護ケアの時間調整できることを伝えましたか? a. 自分または他の看護師が伝え、家族が承知していることを確認した b. 自分または他の看護師が伝えた(入院のパンフレット等) c. 間接的に伝えた(入院のパンフレット等) d. 伝えていない	＊＊さんや家族に、面会の際には看護ケアの時間調整できることを伝えましたか?

