

## II. 自己評価の手順

評価の枠組みに沿って、具体的には下記の内容を評価していきます。

構造の評価	過程の評価	アウトカムの評価
① 看護師の条件 資格・経験年数等 ② 看護に必要な設備 ③ 看護記録様式 ④ 看護に必要な資料	① ケア時の看護師の動き・ 考え ② 看護計画の内容 ③ 他職種との連携	① 患者満足度 ② 家族の満足 ③ インシデントの発生状況

上記3つの枠組みによる評価は、一つの病棟を対象に行います。

### 1. 評価の流れおよび資料

評価の手順は、以下のようになっております。

#### 1. 構造評価者

構造評価者は、構造評価の質問（選択式、一部文字入力）と構造評価概要調査に Web 上で回答していただきます。構造評価概要調査（資料①）については、点数化いたしません。

#### 2. 過程評価者

過程評価者は、過程評価の質問（選択式と文章入力）と入力看護師調査（資料②）に Web 上で回答していただきます。回答していただいた点数を平均化して病棟の過程評価の点数とします。入力看護師調査については、点数化いたしません。

#### 3. アウトカム評価について

患者・家族満足度調査（資料④）および転倒・転落・褥創発生件数調査（資料③）を行います。

患者・家族満足度調査は、患者さんとそのご家族に簡単なアンケートを退院の際に病棟の PC から入力していただきます。答えていただいた内容は個人が特定できないように処理します。

#### 4. 報告書（リコメンデーション）

調査が全て終了したら、研究班が全てを総合して評価を行い、改善提案を含んだ報告書を病棟にお渡しします。入力されたデータは、入力者以外にはお返ししません。個人名や病院名、病棟名がわからないような形で統計的に処理したものを学会などで発表する可能性があります（詳細はP20）。

## 2. 構造評価者（師長）にしていきたいこと

- ・ 師長（またはそれに準じる人）には、構造評価およびアウトカム評価を行っていただきます。
- ・ 入力日は、アウトカム調査期間中にしてください。
- ・ 調査日に ID とパスワードを用いて画面を立ち上げ、Web 上で入力を行ってください。（ID とパスワードは郵送いたします。）
- ・ 病棟の看護師に過程評価のことを伝え、協力してくれる看護師を募ってください。（5名）（過程評価のページ P15 を参照し、条件に合う患者さんを見ている看護師を対象としてください。）

以下の URL から画面を立ち上げてください。

<http://www.nursing-qi.com/>

The screenshot shows a web browser window displaying the '看護ケアの質評価・改善システム' (Nursing Care Quality Evaluation and Improvement System) homepage. The page features a navigation menu on the left with buttons for 'ログイン' (Login), 'システムのご利用ガイド' (System Usage Guide), 'よくある質問' (FAQ), 'プライバシーポリシー' (Privacy Policy), and 'お問い合わせ' (Contact Us). The main content area includes a 'ログイン' section with instructions for staff and visitors, and a 'ご挨拶' (Greeting) section with a message from the system administrator, Kenji Katada. Two callout boxes on the left point to the '看護職員専用 ログインページはこちら' (Nursing Staff Login Page) and '患者様・ご家族専用 ログインページはこちら' (Patient/Family Login Page) buttons, labeled '構造評価' and 'アウトカム評価' respectively.

## 1) 構造評価者の事前準備

ID とパスワードが手元に届いた時点から次の3つのことを開始してください。

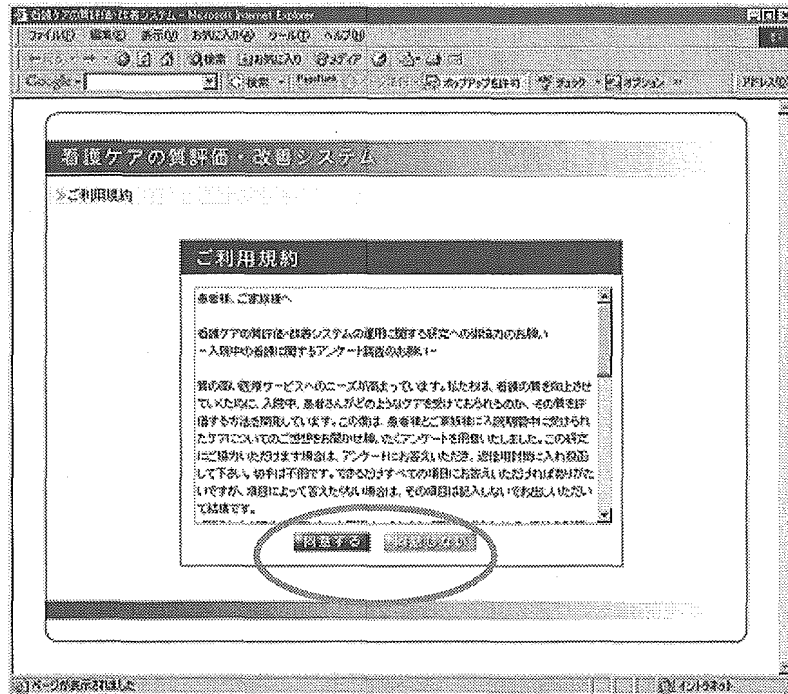
- ① 患者家族満足度調査の開始（1ヶ月間）
- ② 「転倒・転落・褥創発生件数チェック表」への記録
- ③ 構造評価のための事前準備

- ① 退院が決定した患者さんへ患者・家族満足度調査のご協力を口頭でお願いしてください。「画面を見てよい」と答えた患者さんにご家族に、画面を開き、満足度調査ができるようにしてください。患者家族満足度調査は、ID が届いてから 1ヶ月間行ってください。何人でも結構です。

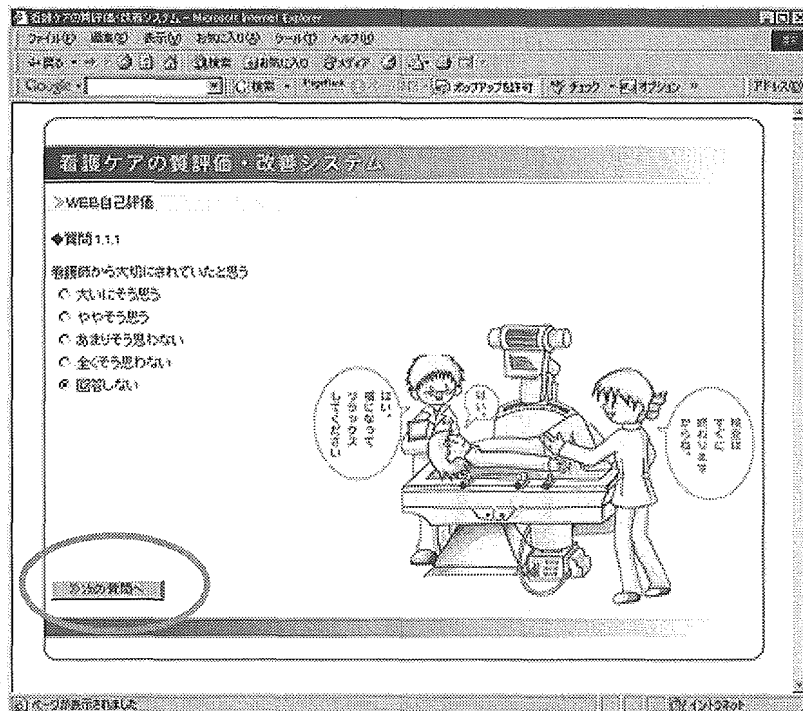
トップページを開き、「患者様、ご家族の方ログインはこちら」をクリックし、ID、パスワードを入力して同意画面がでます。ID、パスワードは一組に1つです。足りなくなったらご連絡頂き追加発行します。



ご利用規約を読んでいただきます。「同意する」をクリックすると、患者・家族満足度調査の画面がでてきます。看護師は席をはずし、入力内容がわからないように配慮をしてください。



設問には、該当するものにクリックする形式となっています。次に進むには「次の設問へ」をクリックしてください。この画面はイメージです。実際の画面と異なります。



設問が終了すると下の画面がでてきます。一覧の画面が出てすべての質問に回答しているか確認することができます。確認後「回答終了」のボタンを押します。途中中断するときは、もう一度 ID、パスワードを入力すれば中断したところから始まります。

(注) 意識のない患者様は適応できません。看護師さんの判断で退院が決まった患者の中から入力可能な患者さんに声をかけて下さい。

ご家族と一緒にの時（退院の時など）のほうが、一度で入力できて効率的です。

家族が手伝っても良いとおっしゃる患者様には家族が入力を手伝うことができます。

看護師は手伝うことはできません（患者の回答を目にふれることを禁止しています）。

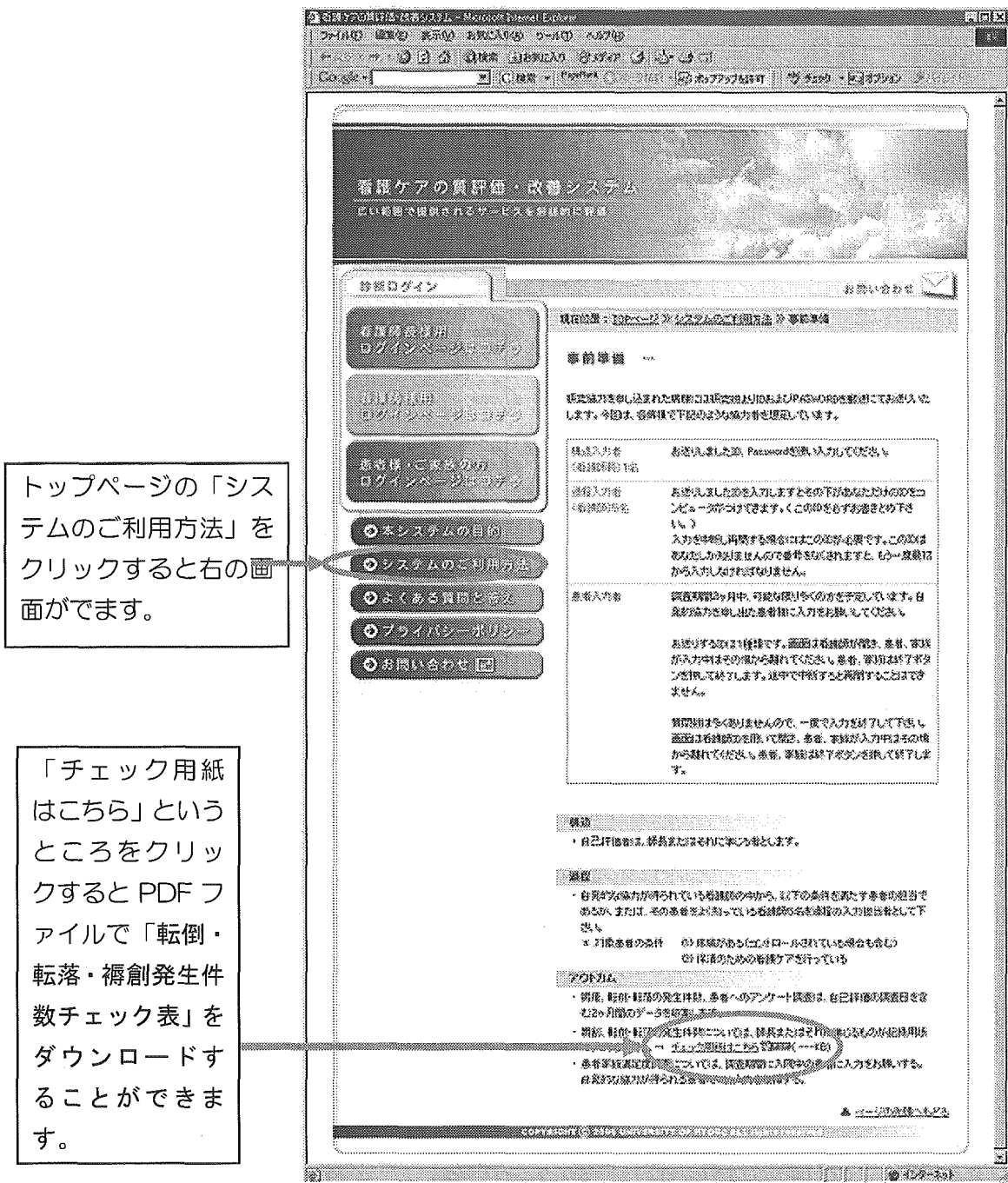
家族だけが入力できる事例は適用になりません

ご家族がおられない患者さんの場合は適用になります。家族用質問の4つは回答しないをクリックして進んで下さい。

② 「転倒・転落・褥創発生件数チェック表」への記録をはじめてください。

郵送された日から 2 ヶ月間、毎日の転倒・転落・褥創の発生件数をダウンロードした用紙に記載してください。入力の際は資料③にある「転倒・転落・褥創」の定義、カウント方法に準じてください。

トップページの「システムのご利用方法」をクリックしてください。「チェック用紙はこちら」をクリックすると、転倒・転落・褥創発生件数チェック表を PDF ファイルでダウンロードすることができます。1 ヶ月間発生件数を記録し、発生率を計算します。計算して得た値を構造評価の最後に入力していただきます。1 ヶ月とは 30 日です。やむを得ず、28 日で計算しても構いません。各インシデント件数の数は計算式で調整されます。



定義にそって、インシデント発生件数をカウントしたデータからインシデント発生率を計算します。調査終了日（IDが郵送されてから1ヶ月間（30日）が終了した日）に下記の計算方式で発生率を計算し、構造評価の入力の際に、数値を入力します。

<計算式>

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

転倒・転落・褥創それぞれの発生率を求め、構造評価入力の際に入力してください。

- ③ 構造評価のための事前準備として評価に必要な以下の資料を確認し準備しておいてください。

資料

- ・病棟あるいは病院における役割毎の業務規定（例・師長の業務規定など）
- ・患者を尊重する意味の書かれているもの（職員用と患者・家族用）
- ・医療事故（転倒・転落）についての報告、事後処理の手順
- ・看護業務量に応じた勤務帯や人員配置の変更に関する基準
- ・各種看護記録（患者用カルテ、カーデックスなど）
- ・その日の勤務の看護師の業務分担表
- ・病棟で特徴的な疾患・症状・問題に関する看護基準（代表的なもの1つ）
- ・病棟で看護師が行う処置に手順
- ・看護計画を見直す必要のある患者に関する話し合いの場（カンファレンスなど）の記録
- ・ケアを行って行く上で、患者に関して他職種（医師、理学療法士、作業療法士、栄養士、ケースワーカー、臨床心理士など）と話し合った場（カンファレンスなど）の記録
- ・患者に病気の回復過程、退院後の生活に関して説明するために使っている患者用のパンフレットや資料

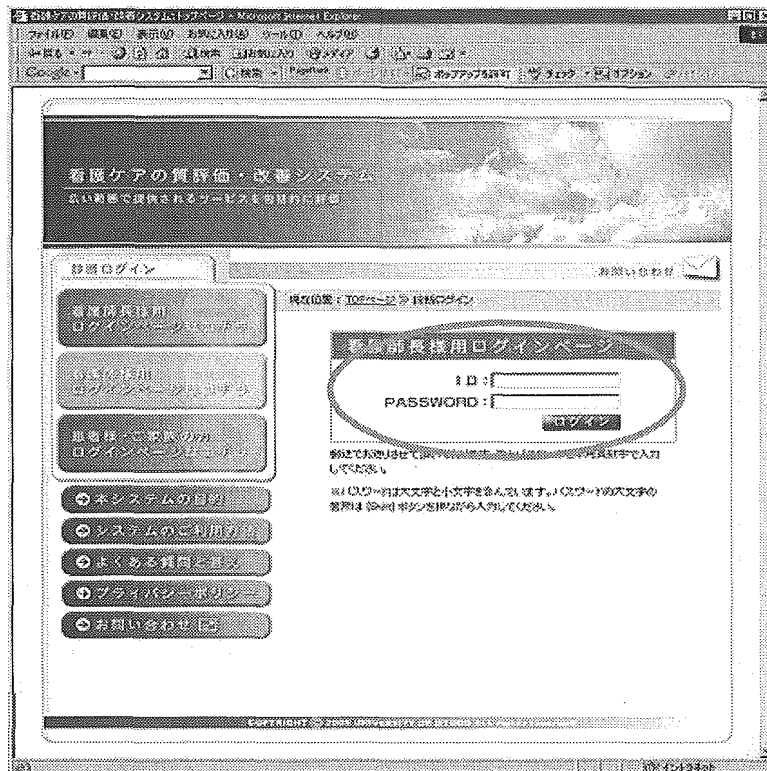
## 2) 構造評価・アウトカム入力について

- ① 事前にそろえておいた上記の資料を準備する。
- ② 設備事前評価用メモ（資料⑤）にそって、病棟の設備を確認する。
- ③ 調査日にパスワードを用いて画面を起動させ、画面を見ながら以下の点に注意をして入力をする。
  - ・ 記録や書類などは、実際に記述されていることが確認すること
  - ・ 該当項目については、病棟のみでなく病院の資料で確認してもよい
  - ・ 構造指標の各項目に答えたのち、病棟概要調査およびアウトカム（インシデント発生率）を入力してください。最後に入力したデータすべてが出力されますので、入力漏れがないか確認してください。病棟概要調査の概要については、資料①を参照してください。

メイン画面の「看護師長様用ログインページはこちら」をクリックしてください。

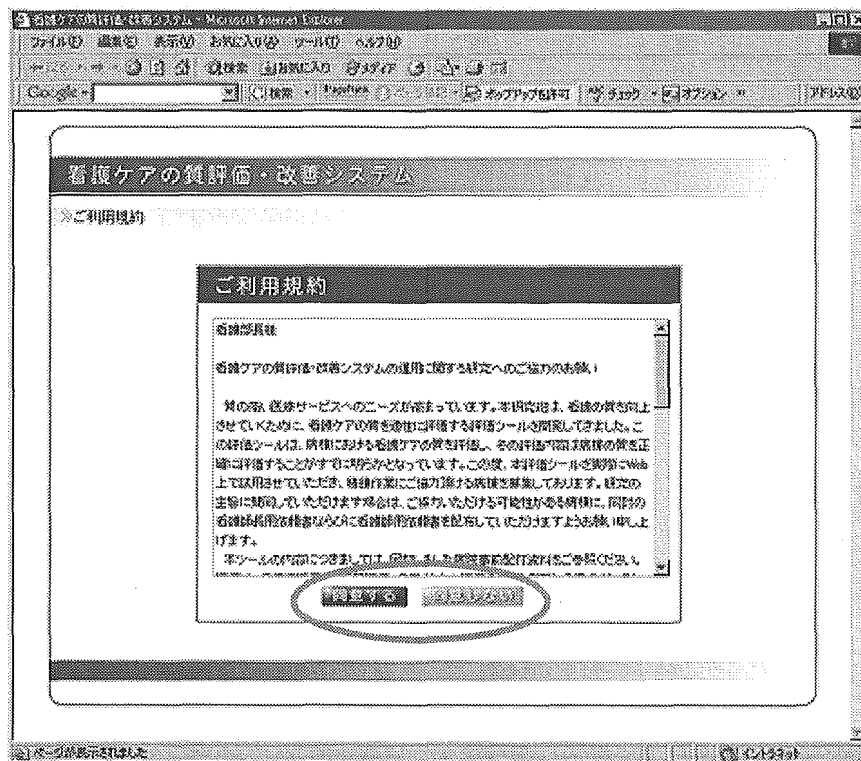


郵送された ID とパスワードを入力し、ログインしてください。

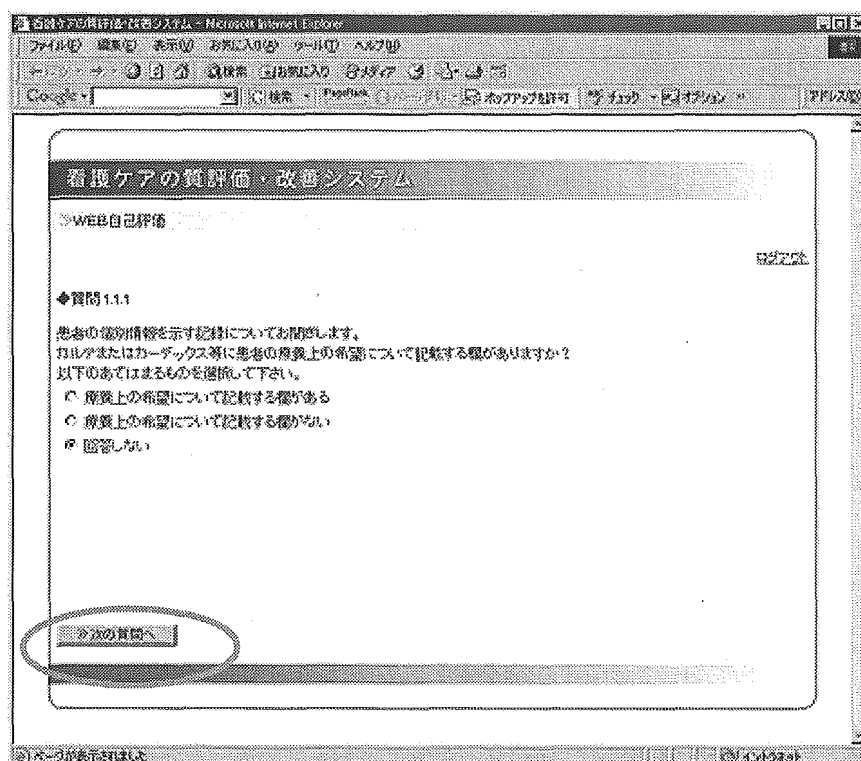




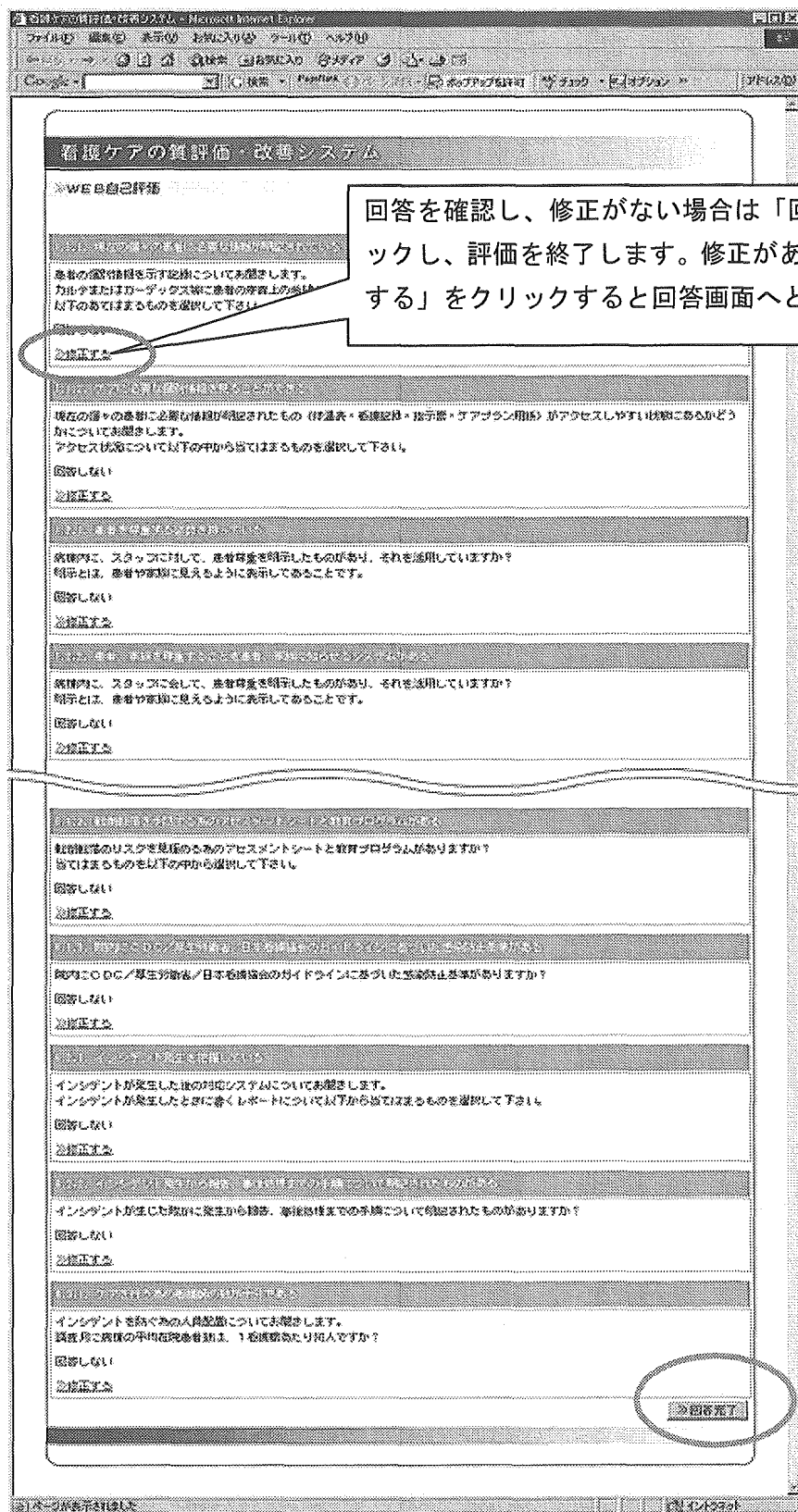
ご利用規約を読み評価の意図をご理解ください。「同意する」をクリックすると質問画面へと移ります。



設問は選択形式となっています。該当する選択肢をクリックしてください。選択したあとは、次の設問にうつるときは、「次の設問へ」をクリックします。



すべての設問が終了したら、すべての設問が一覧となって表示されます。



病棟概要調査とインシデント発生率の入力画面を入力すると入力はすべて完了となります。

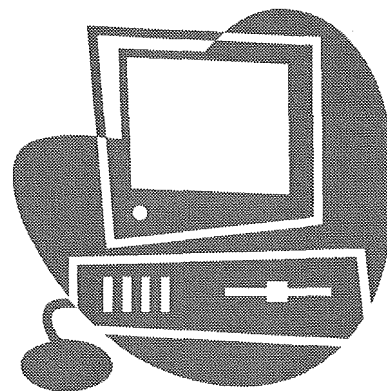
### 3. 過程評価者（看護師）にしていただきたいこと

#### 1) 過程評価の事前準備

- ・自発的な協力が得られている看護師の中から、以下の①②両方の条件を満たす患者の担当であるか、または、よく知っている看護師が過程の入力担当者となる。

\* 対象患者の条件：①疼痛がある      ②保清がある

- ・評価担当者は、当日のケアについて問うているものがありますので調査期間中の日勤で対象患者を受け持った日の勤務終了後に入力して下さると記憶が新しく正確です。
- ・調査日にパスワードを用いて画面を起動させ、画面を見ながら以下の点に注意をして入力をする。
  - \* 入力に当たっては記録類を見たり、他の看護師に聞いたりせず、わかる範囲で入力する
  - \* 過程評価の各項目に答えた後、入力看護師調査（過程評価用）に答えてください。入力看護師調査概要については資料②を参照してください。
  - \* 文章入力の際に、患者さんの個人名がわからないように「Aさん」などとして入力をしてください。
  - \* 思い出したりして後日に回答を追加したりしないでください。
  - \* 事実を聞かれているときには、「思い」ではなく実際の事実をお答えください
- ・時間がかかり、中断したいときは画面の右上の×をクリック、または「中断」か「ログアウト」のボタンがあればそれをクリックして中断して下さい。再度始めるときは ID、パスワードをもう一度入れ、同意してログインすると、中断した画面から始まります。



## 2) 過程評価入力について

以下の URL から画面を立ち上げてください。「看護師様用」ログインページはこちら」をクリックしてください。

<http://www.nursing-qi.com/>

看護ケアの質評価・改善システム  
広い範囲で提供されるサービスをお勧めします。

看護ログイン

看護長様用  
ログインページはこちら

看護師様用  
ログインページはこちら

患者様・ご家族様用  
ログインページはこちら

お問い合わせ

本システムの目的

システムのご利用方法

よくある質問と答え

プライバシーポリシー

お問い合わせ

ご挨拶

本間における看護サービスの現状、特長等について、ご挨拶させていただきます。

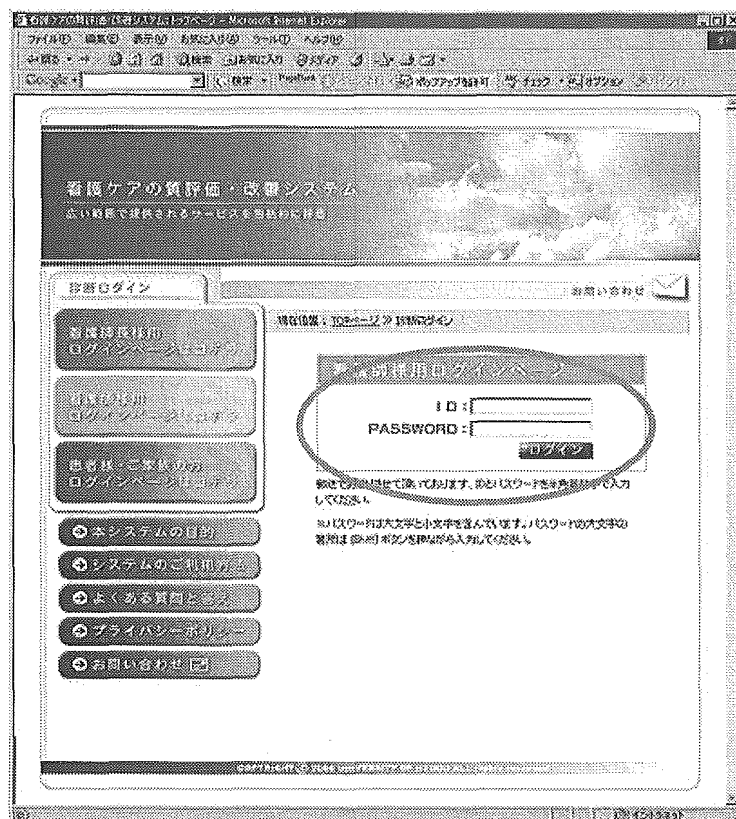
患者の権利尊重とその社会的背景、医療事故に際する早期対応などによって、医療に対する社会の関心が高まりつつあることから、特に看護サービスの提供を中心とした取り組みが求められ、医療者に質改善の機会を提供し始めました。

看護サービスも例外ではない。看護職は医療の柱として多くの人材を養成し、社会の発展を支える重要な職業として、社会的に認められるものも求められ、最も高い敬意で扱うべき職業の一つと見られます。

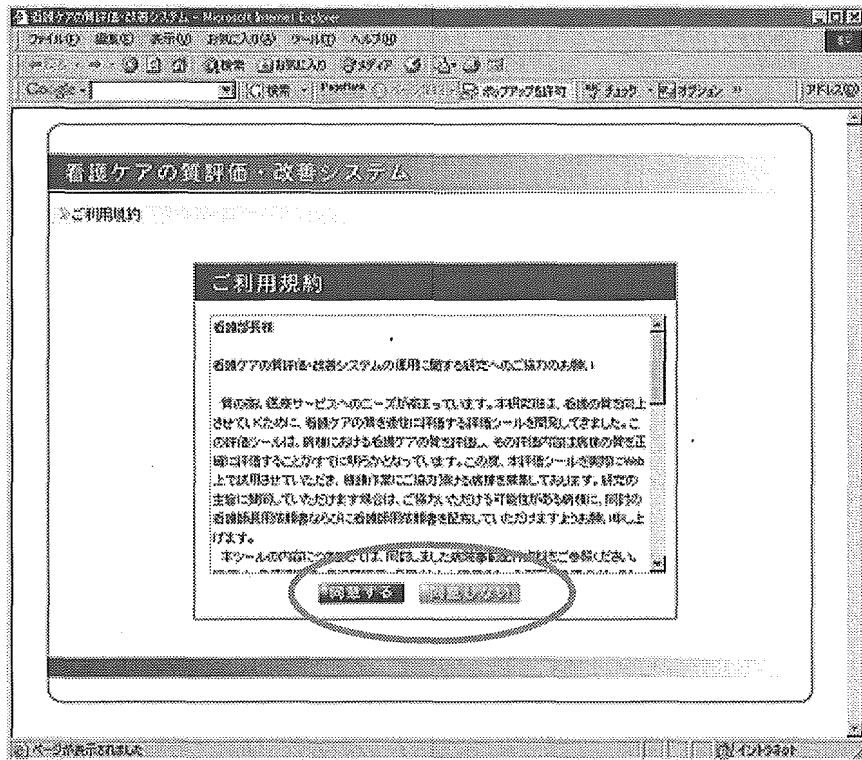
さらに看護サービスの機会、医療事故が減少し、患者の質を向上させることには、より早い頃には医療の質、快適な入院生活、患者の医療経験の向上、さらにはケアなど、総合的に提供されるサービスを期待して取り組む必要があります。

主任 研究員  
片田 純子

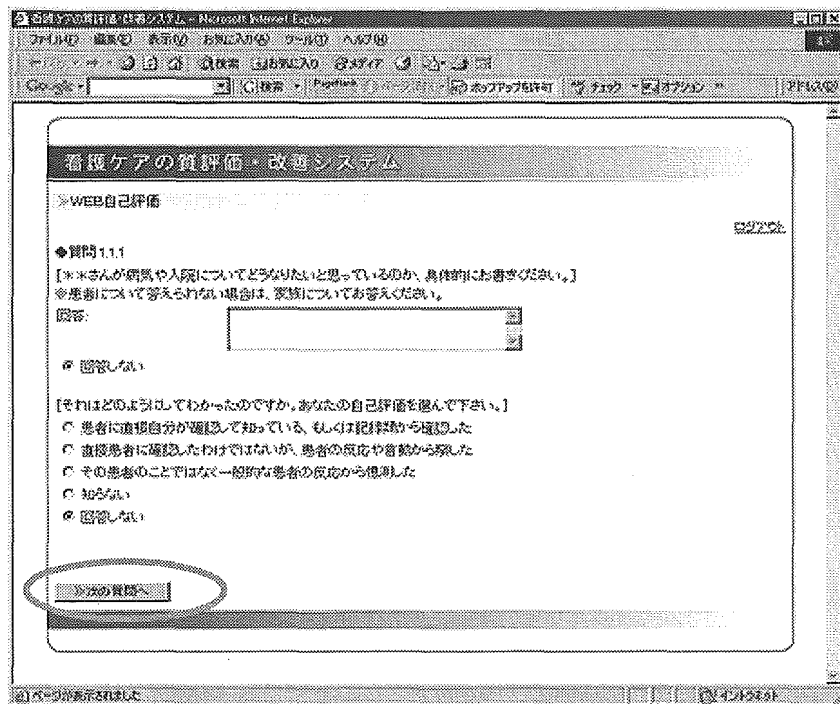
郵送された ID とパスワードを用いて、ログインしてください。



評価の目的を読み評価の意図をご理解ください。「同意する」をクリックすると質問画面へと移ります。過程入力の同意画面だけは、兵庫県立大学特別共同研究「データマイニングによる看護過程情報の構造解析と記録の電子化に関する研究班」主任研究者：内布敦子（兵庫県立看護大学）のためのデータ収集であることが追記されています



設問は選択式と文章入力形式となっています。文字入力は、最大何文字でも入力できますが200字程度で簡潔にお答えください。文字入力と選択問題が終了したら、「次の設問へ」をクリックしてください。



すべての設問が終了したら、すべての設問が一覧となって表示されます。

看護ケアの評価・改善システム

※WEB自己評価

患者の看護評価を必ず記録しておく必要があります。  
お休みの日はワークシート等に患者の稼働上の状態を  
以下の対応によるものを記録して下さい。

回答しない  
修正する

現在の病々の患者に必要な情報が明記されたもの(※患者-看護記録-体字票・ケアプラン(体字))がアクセスしやまれば状態にあるかどうかをアクセスでお知らせします。  
アクセス状態を以下のの中から当てはまるものを記録して下さい。

回答しない  
修正する

病棟内で、スタッフに対して、患者状態を指示したものがあり、それを活用していますか？  
指示とは、患者や家族に見えようように指示してあることです。

回答しない  
修正する

病棟内で、スタッフに対して、患者状態を指示したものがあり、それを活用していますか？  
指示とは、患者や家族に見えようように指示してあることです。

回答しない  
修正する

看護記録のリスクを見極めるためのアクセスシートと記録プログラムが利用されていますか？  
当てはまるものを以下の中から選択して下さい。

回答しない  
修正する

病棟内CCG/専任労働者/日中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？

回答しない  
修正する

インシデントが発生した後の対応システムがアクセスシートでも記録します。  
インシデントが発生したと知ったときにすぐレポートシートに以下の対応によるものを記録して下さい。

回答しない  
修正する

インシデントが発生した際に対応するまでの手順について対応されたものがありますか？

回答しない  
修正する

インシデントを発生した際の対応にアクセスシートでお知らせします。  
調査用二病棟の干渉在病室数及び、看護職員数及び利用人数ですか？

回答しない  
修正する

回答完了

この設問の後に、入力看護師調査の入力画面がでけますので入力してください。これで入力はすべて完了となります。

### Ⅲ. リコメンデーション

入力が完了しましたら、研究班にデータが送られ、評価の得点を6つの領域と3つの枠組みで表示した評価結果をお返しします。今回は、改善計画につながるようなリコメンデーションは行いませんが、実際にシステムが運用され始めたときは、リコメンデーションをお返しすることを計画しています。評価結果は約〇週間後に皆様にお返しします。

入力された看護師個別のデータは、データ入力後に画面を通してお返しします。データは本人とシステムの管理者である研究班者以外は見ることができません。病棟の合計、平均、病院全体の合計、平均など個人や病棟が特定できないように処理をしたのちに病棟や病院にお返しします。病院のなかで1病棟の協力しか得られず、病棟が特定される場合は、病院にデータをお返しして良いかどうか事前に看護師長に確認します。調査に協力した病棟すべての得点分布も参考のためにお返しします。今回はシステムの稼働テストのため詳細なコメントはお返しできない場合があります。

**連絡先：看護ケアの質評価・改善システムの運用に関する研究班**

主任研究者：片田 範子（兵庫県立大学看護学部）

分担研究者：内布敦子（兵庫県立大学看護学部）、上泉和子（青森県立保健大学）

粟屋典子（大分県立看護科学大学）、桜井礼子（大分県立看護科学大学）

坂下玲子（兵庫県立大学看護学部）、鄭佳紅（青森県立保健大学）

**データマイニングによる看護過程情報の構造解析と記録の電子化に関する研究  
研究班**

主任研究者：内布敦子（兵庫県立看護大学）

分担研究者：片田範子、坂下玲子、畑 豊、新居 学（兵庫県立看護大学）

<事務局>

〒673-8588 兵庫県明石市北王子町 13-71 兵庫県立大学看護学部内

内布敦子 電話・FAX：078-925-9435



## VI. 資料

## 構造評価者用 病棟概要調査内容

設問番号	設問項目
前書き	以下の質問は、評価の対象とはなりません。評価の分析に用いられ、今後の質評価の指標のためのデータとなります。
1	<p>あなたの病院についてお聞きします。</p> <p>あなたの病院の設置主体を以下から選択してください。</p> <p>A：国立病院等（独立行政法人国立病院機構，国立大学法人等）            B：公立病院等 C：公的病院（日赤，済生会，厚生連，国保連等）            D：医療法人            E：その他の法人（学校法人，公益法人，社会福祉法人等）            F：その他（入力できるようにしてください）</p>
2	あなたの病院が取得している入院基本料の区分をお書きください。
3	<p>あなたの病院の機能の別（加算取得状況）を以下から選択してください。</p> <p>A：特定機能病院            B：地域支援病院            C：急性期特定病院            D：急性期病院            E：その他の一般病院*（一般病院とは，一般病床が全病床の50%以上を占める病院）            F：その他（入力できるようにしてください）</p>
4	あなたの病院の全体の稼働病床数は、何床ですか？（ ）床
5	あなたの病院の一般病床の稼働病床数は、何床ですか？（ ）床
6	あなたの病院の一般病床の年間平均病床利用率は、何%ですか？（ ）%
7	<p>あなたの病棟についてお聞きします。</p> <p>あなたの病棟の診療科目をお書きください。（複数でも構いません。）</p>
8	あなたの病棟の病床数をお書きください。（ ）床
9	あなたの病棟の病床利用率をお書きください。（ ）%
10	あなたの病棟の平均在院日数をお書きください。（ ）日*小数点1まで記入してください。
11	あなたの病棟の看護師数をお書き下さい。（ ）人
12	あなたの病棟の准看護師数をお書き下さい。（ ）人
13	あなたの病棟の看護補助者数をお書き下さい。（ ）人

14	<p>あなたの病棟の勤務体制を選択してください。</p> <p>A : 2 交替勤務          B : 3 交替勤務          C : その他 (            )</p>
15	<p>看護体制は次のどれですか？</p> <p>A : チームナーシング          B : プライマリーナーシング          C : 混合型          D : 受け持ち制          E : その他 (            )</p>
14	<p>入力に要した時間の合計をお書きください。(入力時間が分散した場合は、入力に要した時間の合計を記入してください)</p>
16	<p>病院機能評価を受けていますか？</p> <p>A:はい          B:いいえ</p>

## 過程評価者用 入力看護師調査内容

設問	設問内容
1	あなたの看護師経験年数をお答えください。
2	あなたのその病棟での看護師経験年数をお答えください。
3	入力の対象となった患者さんの性別をお答えください。
4	入力の対象となった患者さんの年齢をお答えください。
5	入力の対象となった患者さんの病名をお答えください。
6	入力に要した時間の合計をお書きください。(入力時間が分散した場合は、入力に要した時間の合計を記入してください)