

eHealth NMAHP Contribution

- Improve NMAHP leadership and engagement in eHealth
- Build NMAH eHealth capabilities through education and development
- Deliver a fit for purpose infrastructure and workable solutions for that support NMAHPs contribute to multi-disciplinary, multi-agency, patient centred care.
- Utilise eHealth Systems to advance Knowledge Management for NMAHPs

 The Scottish Government

Opportunities

- Leadership and enthusiasm
- Reduce duplication of data entry and wasted effort
- Provide clinical decision support tools, patient partnerships and knowledge management
- Develop NMAHP practice and new roles
- Address the information gap

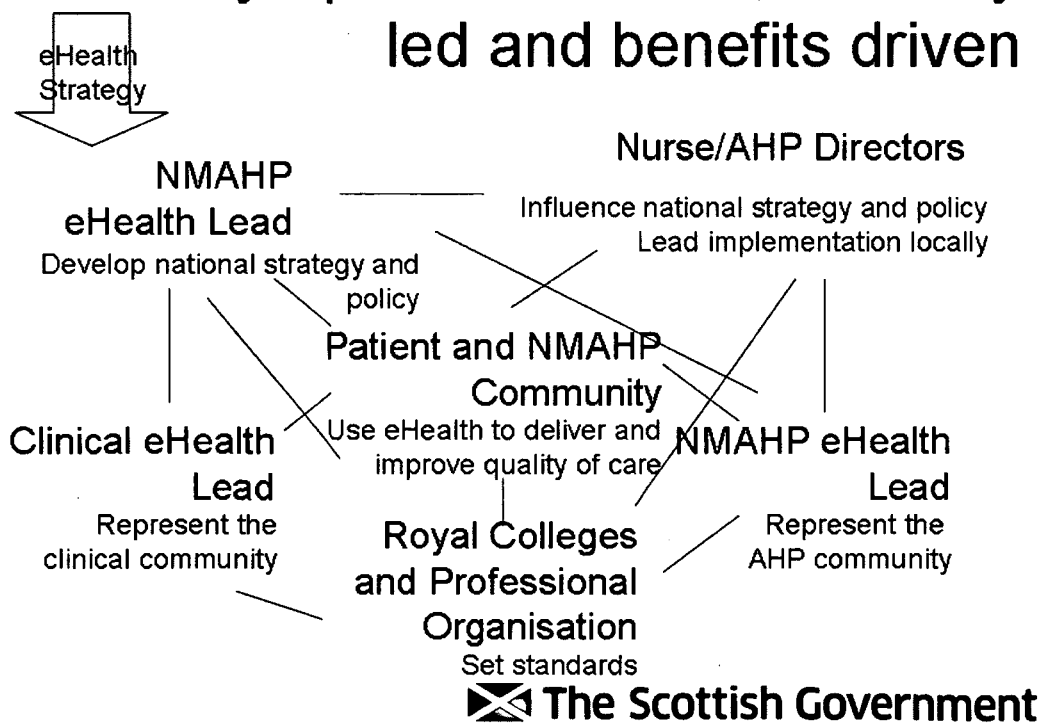
 The Scottish Government

Improve NMAHP leadership and engagement in eHealth

- NMAHP eHealth Programme Board and eHealth Leads
- Review current position in relation to IT access, skills and utilisation
- Communication Strategy
- Good Practice and Innovation
- Benefits realisation and identification of unintentional consequence

 **The Scottish Government**

Delivery - patient focused, clinically led and benefits driven



Build NMHAP eHealth capabilities through education and development

- Develop NMAHP eHealth specialist eLibrary and Managed Knowledge Network
- Pre registration NMAHP education curricular should reflect the eHealth agenda
- Review post registration education and development opportunities
- NMAHP should be trained to use electronic health information systems

 The Scottish Government

Deliver fit for purpose systems and infrastructure .

- Make best use of current systems
- Promote and support development of GCS in preparation for EPR
- Ensure NMAHP perspective in new procurements
- Ensure access to appropriate and adequate ICT
- Maximize developments in eHealth, telehealth and new technologies

 The Scottish Government

Utilise eHealth systems to advance Knowledge Management

- Develop a consistent approach to planning care and record keeping
- Data Standards and Classification systems
- Capacity and capability to support Knowledge Management to support clinical decision making.
- Support Knowledge Broker role with patient information
- Identify information requirements for clinical governance and performance management derived from clinical systems where appropriate
- Explore how communication and information sharing can be improved
- Collaborate with NMAHP researchers to advance knowledge through secondary uses.

 **The Scottish Government**

5-2. スコットランドにおける看護師処方と

その教育・支援・評価システムに関する視察調査報告

成田 伸 (自治医科大学)

水流 聡子 (東京大学大学院)

平成17-19年度 厚生労働科学研究費補助金
医療技術評価総合研究事業
「保健・医療・福祉領域の安全と質保証に貢献する
看護マスターの統合的質管理システムと
高度専門看護実践を支援するシステム開発研究」

スコットランドにおける看護師処方とその教育・
支援・評価システムに関する視察調査報告

調査日時:平成20年1月11日(金)

9:00~16:45

調査場所:スコットランド政府庁舎

カンファレンスルーム7, B

調査者:成田 伸、水流聡子

Day Two		
9.00	Welcome and Introductions	
9.20	Current legislation in relation to Non Medical Prescribing(NMP)	Jane Walker and Sandra Crawford, Scottish Government
12.15	Lunch	
12.30	Education Systems/ Assess and Diagnosis Competencies	Jane Harris, Dundee University, Prescribing Network (To be confirmed)
14.00	Support Systems	Jane Camp, Prescribing Lead – NHS Greater Glasgow and Clyde
14.45	Prescribing Practitioners	Patricia McIntosh NHS Lothian (Clinical Nurse Manager)
15:15	Sexual Health / Contraception	Lora Green, Lead Nurse (Nurse Prescriber)
16.00	Discussion	
16:30	Minor Ailments Service Community Pharmacy Service	Alison Strath, Scottish Government
17.15	Discussion and Close	

セッション1:

Current legislation in relation to Non Medical Prescribing(NMP)
非医師による処方に関する最近の登録状況

A VISION FOR NON MEDICAL PRESCRIBING IN SCOTLAND

(スコットランドにおける
非医師による処方の将来展望)

Sandra Crawford
Project Manager
Scottish Government

- UKにおける非医師による処方(NMP)は、UK全体での規定の元、イングランド、スコットランド、ウェールズ独自で展開している。
- さらに、スコットランドは15のHealth Board毎にその実践管理を行っている。
- NMPは、看護師で先駆的に始め、その後、その他の非医師の医療職に広げようとしている。
- スコットランドは、GPへのアクセスが悪い場合が多く、看護師処方は医療へのアクセスを高め、国民から評価されている。
- 処方の範囲により、Nurse independent Prescriber/ Supplemental Prescriberの違いがある(急速に制度が変わり、応じて名称の変更が行われている)
- 適宜改正される処方集(Formulary)に応じて処方されが、処方できる範囲はV100, V300と表現されている。
- 教育トレーニングはNHS内での推薦・派遣により、3ヶ月のカリキュラムであるが、在職での履修のため、実習を含め履修の修了には6ヶ月かかっている。

セッション2:

Education Systems/ Assess and Diagnosis Competencies 教育システム／能力の評価と診断

Jane Harris,
Dundee University, Prescribing
Network (To be confirmed)



Jane Harris
Teaching Deen
Dundee University

Shin Narita
Jichi University

セッション3:

Support Systems

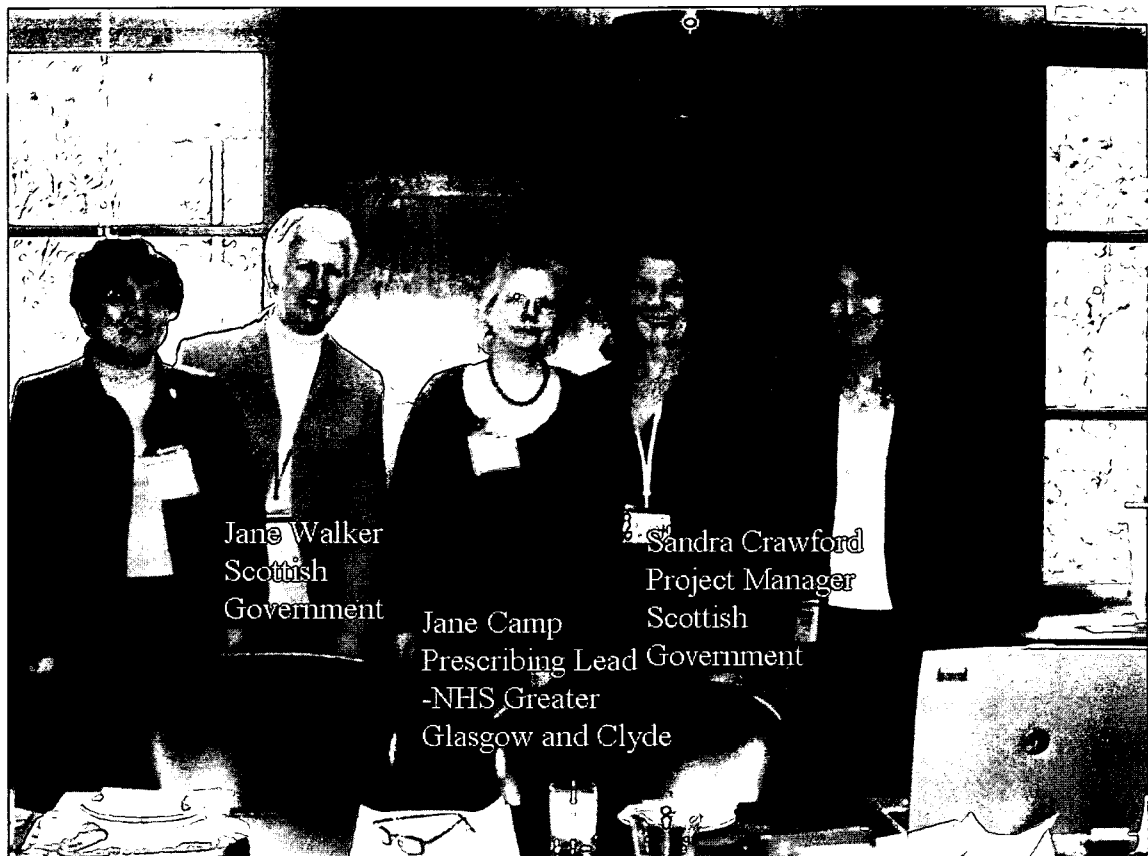
サポートシステム

Jane Harris,
Jane Camp,
Prescribing Lead –
NHS Greater Glasgow and Clyde



Kyoko Legan
Interpreter





Jane Walker
Scottish
Government

Jane Camp
Prescribing Lead
-NHS Greater
Glasgow and Clyde

Sandra Crawford
Project Manager
Scottish
Government

セッション4:
Prescribing Practitioners
看護師処方者

Nurse Prescribers in NHS Lothian
Numbers and Clinical Areas

(Lothian地区における看護師処方の実際
-実践者数と実践している臨床領域-)

Patricia McIntosh
NHS Lothian
(Clinical Nurse Manager)

NHS Lothian

(Lothianでの看護師処方者数)

- Primary Care Nurses
- 420 community nurse prescribers (v100)
- 70 independent/suppl prescribers (v300)
- 8 undertaking education
- Hospital Services
- 32 independent/suppl Prescribers (v 300)
- 12 Undertaking education

* V100、V300は処方できる範囲の違いを示す
資料スライドより抜粋

Areas of Practice

(看護師処方者の実践領域)

- General practice
- Family planning
- Mental health
- Community nursing
- Substance misuse
- Palliative care
- LUCS
- Hospital
- Across all specialities and all sites
- Adults and paediatric

資料スライドより抜粋

Benefits

(看護師による処方の特長)

- Improved patient care
- Patient choice
- Quicker access to medicines
- Improved management of patient medication

資料スライドより抜粋

Monitoring

(看護師処方のモニタリング)

- Community
- PRISMS
- Self audit
- In House
- Hospital
- Self/peer audit
- Clinical pharmacist
- Medical mentor

資料スライドより抜粋

Drivers for the Future

(将来展望)

- Primary care modernisation strategy
- Long term conditions agenda
- Review of nursing in the community
- Service redesign
- Reduction in junior doctors hours
- Advancing Practice/Roles

資料スライドより抜粋



セッション5:
Sexual Health / Contraception
セクシャルヘルス／避妊

**Nurse Prescribing in Family
Planning Service**
(家族計画サービスにおける看護師処方)

Lora Green,
Lead Nurse (Nurse Prescriber)

セッション6:
Ailments Service Community Pharmacy Service
地域薬局を活用した慢性疾患サービス

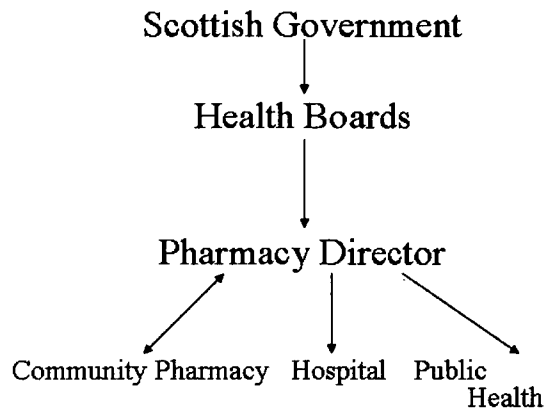
**Community Pharmacy
Prescribing Initiatives**
(地域薬局での処方実践)

Alison Strath
Principal Pharmaceutical Officer
Scottish Government

Pharmacy in Scotland

- **National**
Scottish Government
 - Chief Pharmaceutical Officer
 - Deputy Pharmaceutical Officer
 - Principal Pharmaceutical Officer
- **Local**
Health Boards
 - Directors of Pharmacy (14)
- **Community Pharmacy**
 - Community Pharmacy Scotland

NHS Pharmaceutical Services

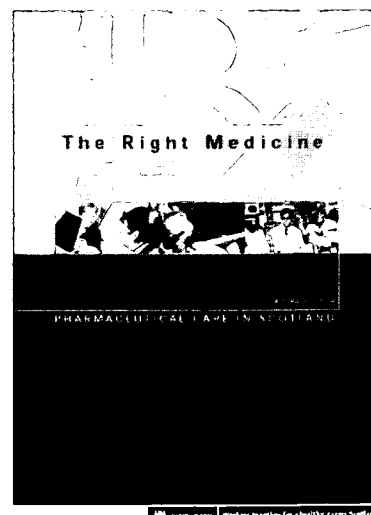


資料スライドより抜粋

The policy response

The Right Medicine; a strategy for pharmaceutical care in Scotland

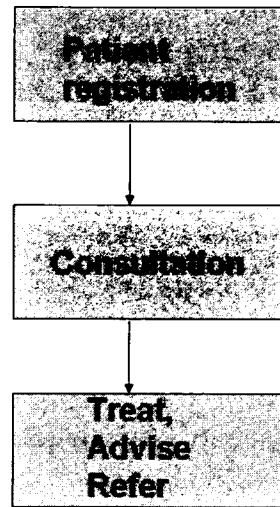
- Improving health
- Improving access
- Helping empower patients
- Service redesign
- Partnership with staff



資料スライドより抜粋

Minor Ailment Service (MAS)

- Registration
- Care provision
 - Consult
 - Treat
 - Advise
 - Refer
- NHS remuneration & reimbursement
- Electronic registration & consultation



資料スライドより抜粋

Prescribing for common self limiting conditions

- Over 900,000 patients registered
- 70,000 consultations per month
- Over 60's, under 16's and income exemptions
- Prescribing mirrors trends at NHS24



資料スライドより抜粋



Satoko Tsuru
Tokyo
University

Alison Strath
Principal Pharmaceutical Officer
Scottish Government

Jane Walker
Scottish
Government

5-3. Web-siteを活用した避妊・STD予防カウンセラーの育成と
実践のサポートシステムの構築

成田 伸 (自治医科大学)

水流 聡子 (東京大学大学院)

段ノ上 秀雄 (東京大学大学院)

島井 健一郎 (東京大学大学院)

Web-siteを活用した
避妊・STD予防カウンセラーの
育成と実践のサポートシステム
の構築
—低用量ピルの適切な使用の
支援を中心とした
避妊・STD予防カウンセラー

成田 伸
(自治医科大学看護学部)

水流聡子
段ノ上秀雄
島井健一郎
(東京大学大学院工学系研究科)

避妊・STD予防カウンセリング

- 昨今若年世代の妊娠・妊娠中絶や性感染症(STD)罹患が増加し、避妊・STD予防への取り組みは緊急の課題である。そこで、避妊・STD予防を「カウンセリング」の概念とプロセスを用いて行なうことを考案し、そのプロセスを水流ら¹⁾が開発したアルゴリズム表記法(高度看護実践を可視化する試みであり、実践がどのような情報・知識・判断・行為で展開されるかを図式化するもの)で表記し、その検証を行なう。特に若年世代に適した避妊法としての低用量ピルの使用とピル使用と併用すべきSTD予防に焦点を当てる。
- 目的: 低用量ピルの適切な使用の支援を中心とした避妊・STD予防カウンセリングの開発とその検証を行なう。
- 用語の定義: 避妊・STD予防カウンセリングを「避妊やSTD予防に関心があり来所したクライアント(あるいはカップル)に対して行う、カウンセリング(必要時フィジカルアセスメント)・情報提供・意思決定の支援・実行方法の提供・実行についての教育を含む支援活動」と定義する。

Web-siteを活用した 避妊・STD予防カウンセラーの実践のサ ポートシステムの必要性

- 低用量ピルに関する情報(Drug Information)は常時更新されている。特に副作用情報等は低用量ピル使用者にすぐに届ける必要がある情報である。
- 低用量ピル使用を前提にしたカウンセリングを実施する場合、そのように情報が常時更新されるシステム内に身をおく必要がある。
- 薬剤の専門家ではない看護職にとって、上記情報に直接常時アクセスすることはかなり難しい。
- そこで、そのような情報に詳しいサポートグループを作り、そのグループがweb-siteを利用して、個々のカウンセラーをサポートするシステムを作ることで、確実な情報の基に、使用者に対して適切なアドバイスをすることが可能となる。
- サポートグループは、低用量ピル処方に詳しい産婦人科医、薬学関係者、トレーニングを受けた看護職で構成し、新たな低用量ピル関連の医薬品情報等が生じた場合、web-siteを通じて契約しているカウンセラーに情報を提供する。