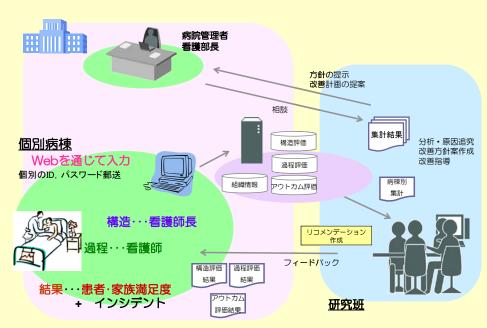
看護ケアの質評価・改善システム

nursing-qi.com

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

本Webシステムは、看護ケアの質の改善を目的とした研究により開発しました。



このシステムは、あなたの病棟で行われている看護ケアの質を自己評価することで、問題点を明らかにし、改善点を提言することを目的にしています。

お手元のパソコンから インターネットをと、 データを入力すると、 データベースに格納し、 データベースに格納し、 でれらを集計・分析し、 質評価結果と提言(リカ メンデーション)を、 棟ごとにお返しします。

個人の看護ケアを評価するためのものではありません。各自にID・パスワードをお送り しますので、入力されたデータの匿名性は保障されています。

評価の枠組み

- この評価ツールでは、看護ケアの質を次の3つの視点で行っています。
- ① 構造:ケアの提供の前提となるようなシステム、設備等
- ② 過程:ケア提供が実際にどのよう に行われているか
- ③ 結果 (アウトカム) : 患者からの 評価やインシデント発生件数

構造	過程	結果	
Structure	Process	Outcome	
		患者満足度	
患者への接近 内なる力を強める 家族の絆を強める 直接ケア 場をつくる インシデントを防ぐ	患者への接近 内なる力を強める 家族の絆を強める 直接ケア 場をつくる インシデントを防ぐ	患者への接近内なる力を強める家族の絆を強める直接ケア場をつくるインシデントを防ぐ	
		インシデント発生件数 (転倒、転落、褥創、院 内感染、誤薬について60 日間調査)	

評価病院・病棟募集中

貴病棟の看護ケアの質評価をしてみませんか?

-般社団法人 日本看護質評価改善機構

法人化しました! 今後ともよろしくお願い いたします。 (連絡先) 鄭 佳紅(青森県立保健大学 内)

〒030-8505 青森市浜館間瀬58-1 TEL&FAX 017-765-2249

E-mail otazune@nursing-qi.com

あなたの病棟の看護ケアの質について、調査結果をお返しします。

あなたの病棟の全体評価

あなたの病様のデータを研究難で分析した結果について、以下に記します。

1) 構造習価について 協議の幹を得める。如城の管理人を追く維持されていました。「無名への検討」「直接を アトロインデントを研ぐ」「領域の管理技術が前」く維持されています。「無を作る」「対域の管 はある場合批判されています。しかし、「内なる力を強める」領域の管理会いとは言えず、改 労の余雨があります。患者が見加しを持って治療に取り組めるように資料を準備1 厚白。 説明を補助するなどの看護師の役割をシステムの中で位置づける。 めるための構造を整備する必要があります。

2) 過程評価について 「忠青への接近」「内なる力を棄める」直接ケア」「インシアントを防ぐ」和域は、質はB 彼的泉く維持されています。「概を作る」動場の質はある種産維持されていますが平均値をト 中っています。しかし、「家族の神を拠める」領域の情は良いとは神大平、改革の念地があり ます。春禪師が患者家族に絵関性をもって関わるよう絵識づけることができれば情は高まる 47。 有機間が増加が返り返り返り返り返りではいる。このではははは無さる 気がかれます。(家族の野企働のる) 課帳は、指摘の対策をもそれはど高くじかりませんので、 家族ケアについて今く号なびみることをお勧めします。また「場合つくる」 領域の第13指点。 湖径とちにそれば、高くなく、「一本医療を実践する条件が取っていない可能性があります かで検討していない。

) 結果評価(**)いて)患者満足度評価について

進者測量限、金郎バランス く高い対点で り。6 知味ともに今回測型した協会企業 平均値を 1回り、退活から高く評価。 ていったいません 対に高く評価されているのは 自身なおりを助る、「保証が了」対象の対しか、開発事態、程度、近にはおらからい と受い対価であった関係でした。保証が個や過程はデニ くないが患者と当足している可能性もあっます。 は の可能性もあっます。 は るということですので、医師など他の職種がよく対応してくれて **心度の得点には実際の看護ケアの質の他に、患者特性(年齢や性別)** 地域特性が影響・ 古われていますので、評価が高くても注意が必要です。

※創の発生や以外はすってのというすばらしい結果でした。構造計価、過程計価での デントを防ぐ、健機の質はいずれも比較的なく、そのことがこの神族の他さをもたらしている卓 絶性があります。今後とも引き報き現状を維持されることを期待します。

※副の発生については、平均度とはは同値でありますが、人間の必要で対象(含要状態が悪い 数割、高年限の場合、前側のある場合が多く入民している)によっては、さけられない発生もありますが、終了しらり付にするということではなく、状況利能をして統合を解釈する必要があります。案件している対象の実用を修繕してが使って下い。

青病棟のインシデント発生率と全国平均

	転倒の発生率	転落の発生率	御創の発生率	院内部委の発生率	温季の
ALL AWE	1.81	0.80	0.54	0.37	2.5
全体の平均	(SD + 5, 66)	(SD + 3, 05)	(SD + 1, 07)	(SD + 0, 71)	(SD + 6
貴病核	0.00	0.00	0.55	0.00	0.0

あなたの病棟の結果です。

病棟の看護ケアの質を構造・過程・アウトカムの 側面から、看護ケアの6つの領域の視点で評価し た結果を記述します。

また. 調査病棟全体の平均や前回調査の結果 を示します。

これは、これまで約 10 年間病株評価を行ってきた研究班の経験から述べられるもの
動いない合うとなって、病極の実態を正確に表していない角所がある場合
動の皆さん全員でお読みになって、病極の実體を正確に表していない簡所がある場合 >po: 気づきのことがありましたら、 http://nursing-qi.com/ のお問い合わせのボる
もしくは otazune@mursing-ql.com にメールでご意見をいただければ、今後の研り

818Q7 /	19.54	271.00	
場を作る	8.31	8.00	
インシアント表的で	19.61	18.75	

アウトカム (患者満足度)

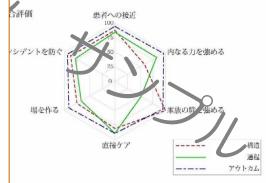
ЯH	全国平均	今日の幼田	部州の新州	前々国の幼巣
後有への接近	5.30	5.65		
内なる力を強める	5.57	5.76		
章族の計を強める	5.38	5.70	-	
直接ケア	7.81	8.00		
にを作る	6.16	5.46		
インシデント条物で	5.35	5.62	-	

【病院・病棟単位でできること】

- 病棟の看護ケアを評価することが可能 になる。
- ・改善点が明確になる。
- ・改善の経過をモニタリングできる。

【全国的にできること】

- 全国の看護ケアの標準が明らかになる。
- 看護ケアの質に影響を及ぼす要因が探 求できる。
- ・グッドプラクティス(成功事例)を抽出す ることができる。



変領域で「回答しない」が1項目以上あった場合は0点として表示されます。 **造点を100として%で表示しております。**

本システムは、一般社団法人 日本看護質評価改善機構 が運営しています。 2014年度の評価期間は、7月~11月です。

本システムのご利用をご希望の際は、同封の葉書もしくは、E-mail でご連絡 ください。なお、患者アンケート調査票および送料等の実費負担が必要です。

法人化に伴い, 費用を改定しました。 費用 1 病棟 20,000 円

2 病棟 30.000 円

···以降, 1病棟ごとに + 10,000 円