

看護の質を測る

看護情報学

15MN007 小布施未桂

2015/6/25

健康資源として病院を選ぶ時

- ・たとえば、家族が入院することになったとき、
どこの病院を受診すればいいの？
- ・良い病院って何？
- ・良い看護を受けるためには
何の情報があればいいの？



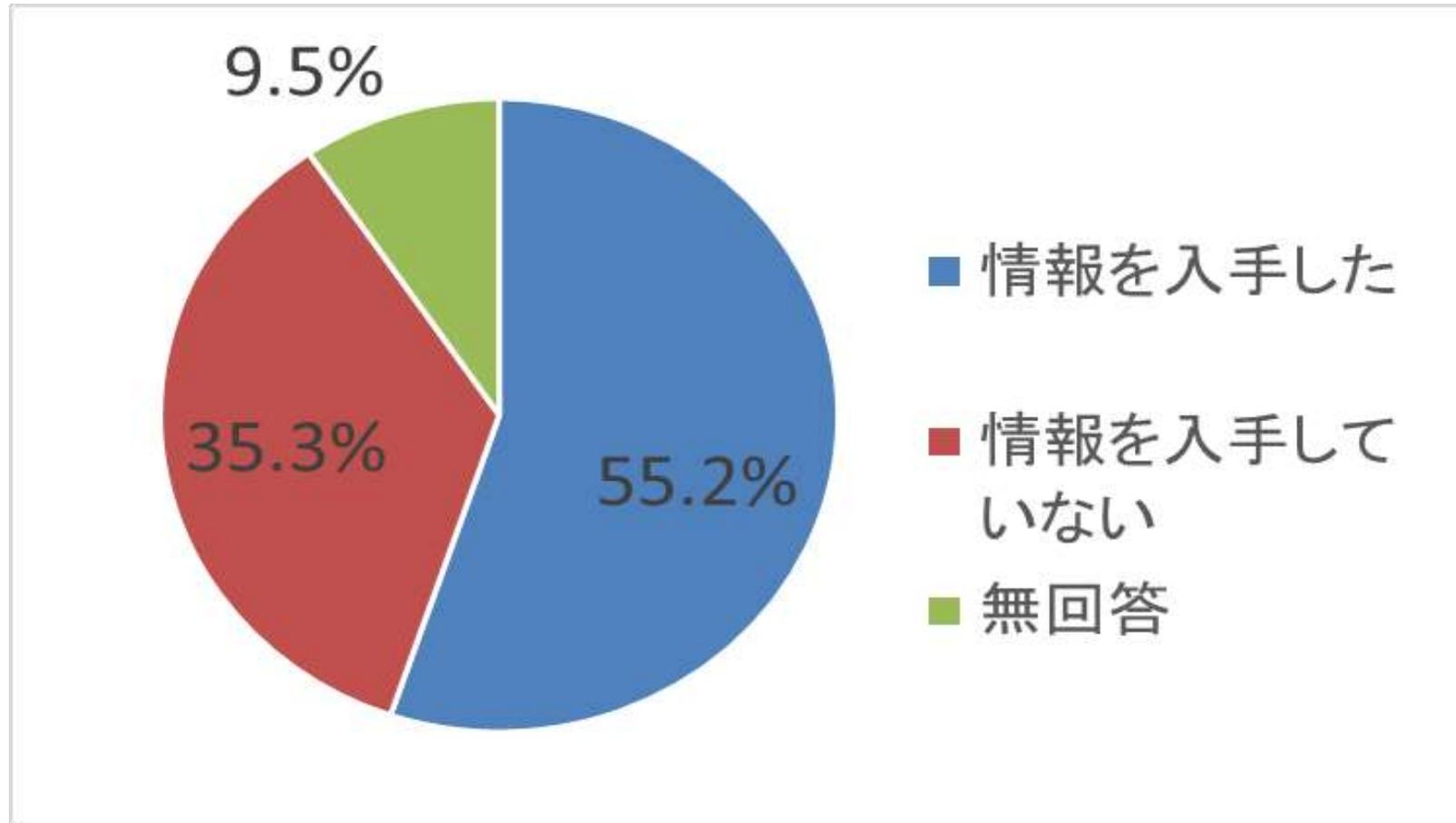
そもそも、入院するときに
いい看護を受けたいって思っている？

入院—病院種類別にみた 病院を選ぶにあたり重視したものの上位5位（基本集計）

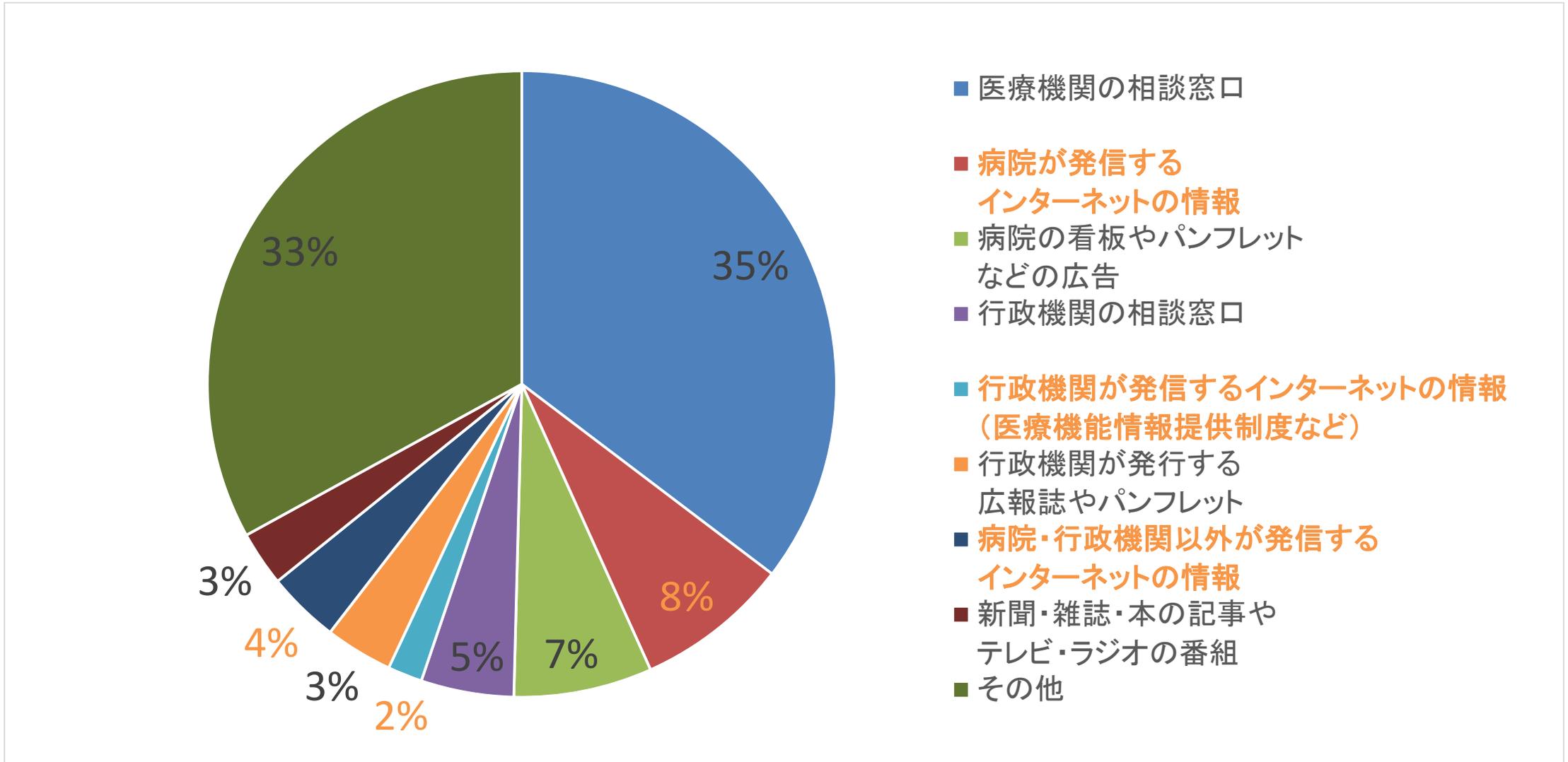
1位	医師による紹介	19.2%
2位	自宅や職場・学校に近い	11.6%
3位		
5位		

看護師が親切かどうかって
どうやってわかるの？
何の情報を頼りにしているの？

病院を選択する際の情報源（複数回答）



情報入手した人の内訳



看護ネット「いい看護をうけるための豆知識」

第1章 入院編 7話

- 看護職員配置基準
- 看護師の交代制勤務
- 入院診療計画書
- 医療安全対策
- 転院：病棟の機能、退院調整
- 認定看護師・専門看護師
- 患者満足度アンケート



患者さんが病院を選ぶ際に、
実際に参考にしてるかな？
専門用語が多いし...
情報を得るのも大変かも...

Quality Indicator 医療の質

- 質の高い医療を提供するために、
「医療の質とは何か」
「何ををもって医療の質を表すことができるのか」¹⁾

「医療」というところを
「看護」におきかえてみる

医療の質の3つの側面¹⁾

この評価が最も望ましい

構造

Structure

施設、医療機器、
医療スタッフの種
類や数など

過程

Process

実際に行われた診
療や看護の内容

結果

Outcome

行われた医療の
結果としての患者
の健康状態

生存率や、死亡率だけでは
医療の質はわからない

聖路加国際病院

Quality Indicator「医療の質」を測る 第8章 看護



- ・転倒・転落アセスメント実施率、転倒・転落予防対策立案率、転倒・転落予防対策説明書発行率、転倒・転落再アセスメント実施率 (Process)
- ・転倒・転落発生率、転倒・転落による損傷発生率 (Outcome)



- ・褥瘡発生率 (Outcome)
- ・褥瘡発生リスクの高い人に対する体圧分散寝具の使用率 (処置実施率) (Process)

え？
看護の質の評価ってこれだけ？



- ・口腔ケア実施率 (Process)

ANA The National Database of Nursing Quality Indicators[®] (NDNQI[®])

- 看護職を守り、患者ケアの質と安全を保障するために看護の価値を定量化することが必要である²⁾

- 看護を鋭敏に反映する指標³⁾

直接看護師によって測定されているもの

あるいは看護師が行うケアに大きな影響を受けるもの

NSI: nursing-sensitive (quality) indicator

ANA The National Database of Nursing Quality Indicators® (NDNQI®)

Indicator	Sub-indicator	Measure(s)
1. Nursing Hours per Patient Day ^{1,2}	a. Registered Nurses (RN) b. Licensed Practical/Vocational Nurses (LPN/LVN) c. Unlicensed Assistive Personnel (UAP)	Structure
2. Patient Falls ^{1,2}		Process & Outcome
3. Patient Falls with Injury ^{1,2}	a. Injury Level	Process & Outcome
4. Pediatric Pain Assessment, Intervention, Reassessment (AIR) Cycle		Process
5. Pediatric Peripheral Intravenous Infiltration Rate		Outcome

NSIとしているもの

Indicator	Sub-indicator	Measure(s)
6. Pressure Ulcer Prevalence ¹	a. Community Acquired b. Hospital Acquired c. Unit Acquired	Process & Outcome
7. Psychiatric Physical/Sexual Assault Rate		Outcome
8. Restraint Prevalence ²	a. Injury Level	Outcome
9. RN Education /Certification		Structure
10. RN Satisfaction Survey Options ^{1,3}	a. Job Satisfaction Scales b. Job Satisfaction Scales – Short Form c. Practice Environment Scale (PES) ²	Process & Outcome

Indicator	Sub-indicator	Measure(s)
11. Skill Mix: Percent of total nursing hours supplied by^{1,2}	a. RN's b. LPN/LVN's c. UAP d. % of total nursing hours supplied by Agency Staff	Structure
12. Voluntary Nurse Turnover²		Structure
13. Nurse Vacancy Rate		Structure
14. Nosocomial Infections(Pending for 2007) a. Urinary catheter-associated urinary tract infection (UTI) ² b. Central line catheter associated blood stream infection (CABSI) ^{1,2} c. Ventilator-associated pneumonia (VAP) ²		Outcome

¹ Original ANA Nursing-Sensitive Indicator
² NQF Endorsed Nursing-Sensitive Indicator "NQF-15"
³ The RN Survey is annual, whereas the other indicators are quarterly

日本の看護質指標①

看護ケアの質・評価改善システム⁴⁾ 2006～

- ・一般社団法人日本看護質評価改善機構
(看護QI研究会)

- ・看護ケアの質において重要な要素の

6領域の評価指標が開発



看護ケアの質評価・改善システム : <http://nursing-qi.com/>

構造
(structure)

過程
(Process)

結果
(Outcome)

看護師長1名

看護師5名

患者満足度調査
(50名に質問紙)

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

患者満足度
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)

評価指標 一部抜粋⁴⁾

患者への接近 (大項目)の中項目

- ・看護師は根拠をもって患者や家族のことを把握している
- ・看護師は患者や家族のおかれている状態・状況を把握している
- ・看護師は患者や家族との関係づくりをしている

直接ケア (大項目)の中項目

- ・看護師は患者の状況にあった保清をする
- ・苦痛を緩和する
- ・継続性・個別性のあるケアをする

日本の看護質指標② 「高齢者訪問看護室指標」を活用した 訪問看護師応援サイト

・質指標の紹介

・これまでの質問、 コメントと回答が 閲覧できるサイト

The screenshot shows the homepage of a website. At the top, there is a pink header with the title 「高齢者訪問看護質指標」を活用した訪問看護師応援サイト and the English translation. Below the header is a navigation menu with buttons for Home, About the Site, News, Station-specific, and Contact. The main content area features a large image of a home care room. Text on the page includes: 「このサイトは文科省科学研究費により実施している。」, 「高齢者訪問看護質指標を用いたインターネット訪問看護支援システムの有効性検討」という実践研究を紹介・実施しているサイトです., and 「この研究は2012年にいったん終了し、現在は質指標とこれまでのQ&Aのやり取りを紹介するにとどめています。詳細をお知りになりたい方は、お問い合わせページからご連絡ください。」. There are two buttons at the bottom: 「訪問看護質指標」 and 「質指標に関する過去のQ&A». On the right side, there is a login form with fields for Station Id and Password, and a button labeled ログイン with a link to 免責事項.

訪問看護質指標

口腔ケア

栄養管理

摂食・嚥下障害ケア

排尿ケア

排便ケア

睡眠障害へのケア

リハビリテーションケア

転倒予防

感染予防

家族支援

慢性疼痛へのケア

終末期ケア

褥瘡ケア・スキンケア

糖尿病ケア

認知症ケア

Ⅲ 摂食・嚥下障害へのケア

I 摂食・嚥下障害に関するアセスメント(10項目)

Ⅱ 摂食・嚥下訓練、栄養補給に関するアセスメント(3項目)

Ⅲ リスク管理に関するアセスメント(6項目)

介入

I 摂食・嚥下障害に対する基礎訓練・摂食訓練(13項目)

Ⅱ リスク管理(7項目)

フォローアップ(4項目)

<http://plaza.umin.ac.jp/houmonkango/>

たくさんの項目にわたり、行動レベルで記載されている

日本の看護質指標③ DiNQL 2012～

- 日本看護協会
- 労働と看護の質データベース:



Database for improvement of Nursing Quality and Labor

<背景>

- 団塊の世代が75歳以上の後期高齢者となる2025年に向け、限られた人的資源のもとで、看護の質を維持・向上させるために、看護実践の強化が求められている。

看護職が健康で安心して働き続けられる環境整備と看護の質向上を目指し、試行事業を経て2015年度から本格実施

134項目の評価指標 8つのカテゴリー⁵⁾ 指標の一部

病院・病棟情報

- 稼働病床数、職務満足度調査、看護職の副院長職など

労働状況

- 年次有給休暇の平均付与日数、夜勤負担の軽減に対する体制など

看護職情報

- 看護職員数、離職率、教育背景など

患者情報

- 在院患者延べ人数、重症度・看護必要度平均値、手術件数、緊急入院件数など

褥瘡

- 褥瘡ケアに関する**総研修時間**、定期的なリスクアセスメント、新規発生した褥瘡の改善率など

感染

- 看護ケア時の感染防止対策のモニタリング、CLABSI・CAUTI・VAP発生率など

「過程：Process」が少ない？

転倒・転落

- 転倒・転落防止のための**備品**、患者教育の実施、発生率、負傷発生率など

医療安全

- 研修時間、誤薬発生率、看護職1人あたりのインシデント・アクシデント報告件数の割合など

医療の質の3つの側面¹⁾

構造

Structure

施設、医療機器、
医療スタッフの種
類や数など

過程

Process

実際に行われた診
療や看護の内容

結果

Outcome

行われた医療の
結果としての患者
の健康状態

3つの側面の関係性をイメージしてみる

目的とするGoal

結果

「結果」と関連性のある「過程」が選ばれていれば、自然と結果はでてくるはず

看護の「過程」の指標をより充実させていくべき

過程

項目が多い
測定しやすい

構造

そもそもスタッフが確保され、適切な機器が準備されていないと、良い看護は提供できない

DiNQLデータより⁶⁾

- 褥瘡推定発生率は皮膚・排泄ケア認定看護師が2人活動している施設のほうが有意に低い⁶⁾
- 離職率に関連する因子: 夜勤時間数が長く、休日日数が少なく、病院看護職員に占める病気休暇取得者割合が増えるほど、高まる傾向
- 産前産後休暇や介護休暇取得者割合、100床あたり常勤換算看護職員数が増えるほど離職率が低いことがうかがえる

データを用いて看護職の政策決定への発言力や影響力をさらに強くする

Possible nursing-sensitive quality indicators in critical care³⁾

Structure Patient: nurse ratio Multidisciplinary daily round Education/certification of nurses	Patient: nurse ratio in daytime and nighttime. The number of nurses with BSN or higher degree (MSN and PhD degrees) and certification divided by the number of nurses on the unit
Process VAP prevention Weaning from mechanical ventilation Infection prevention Palliative care	Rate of adequate backrest elevation for patients with mechanical ventilation at specific time. Frequency of oral hygiene for patients with mechanical ventilation. Rate of alert or light sedation (RASS > -3) at specific time point (daytime) for endotracheally intubated patients. Total dose of sedatives and analgesics per ventilator days. Rate of sitting at edge of the bed during mechanical ventilation. Time from intubation to first trial of sitting at edge of the bed. Number of disposed spray bottle in the unit during a month. Number of recorded conference with family.

Possible nursing-sensitive quality indicators in critical care³⁾

Outcome

Rate of unplanned extubation
Healthcare-associated infections
CAUTI, CLABSI, VAP

Number of unplanned extubations per intubated days.
The number of infections (CAUTI, CLABSI, or VAP) per 1,000 device days (urinary catheter, central line or ventilator).

BSN, bachelor of science in nursing; CAUTI, catheter-associated urinary tract infection; CLABSI, central line-associated bloodstream infection; MSN, master of science in nursing; RASS, Richmond Agitation-Sedation Scale; VAP, ventilator-associated pneumonia.

何が看護の質を表すのか

看護の質とは？

どんな時にいい看護を提供していると感じる？

評価してほしい看護とは何か？

まずは知り、測定に参加する

自分が看護職として所属している団体（看護学会、病院）が何を看護の質と捉えているかを知ること

実施しているケアやそれに伴う記録が、測定されている看護の質であると認識できる

やらされている業務から、自発的に行う看護へ優先順位をつけることができる

より現場を反映した値へ

そして働きかけること

患者のため？

- 評価指標は公表されていないものも多く、専門用語も多いため、患者がその病院の看護の評価をするためには、まだ課題がある
- 看護師にとっては質の良い看護が提供できているという自信につながったり、より働きやすい環境づくりへ
- 自らの看護を振り返り、より適切な指標を開発して、広めていくこと

⇒ **看護を発信すること**

看護師のため？

参考文献 引用文献

- 1) Quality Indicator 2014 [医療の質]を測り改善する 福井次矢監 インターメディアカ 2014
- 2) Nancy Dunton, PhD 翻訳坂下玲子 全米看護の質指標データベース (NDNQI®)のための看護の質指標の開発 看護研究 vol.43, No.5, 344-348, 2010
- 3) 卯野木健 日本集中治療医学会雑誌 20(3), 381-386, 2013
- 4) 中山和弘ら 看護情報学 系統看護学講座 別巻 2012
- 5) 資料 DiNQL評価指標一覧 看護 2014 Vol.66 No.8 p.94-119
- 6) DiNQLデータが臨床の場の現状を示すエビデンスになる 松月みどり 看護 2015 Vol.67 No.7 p.38-39