

取組概要

| 取組名 【取組 NO】 | 看護診断評価状況の可視化【23M12-2】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|----------|---------|----------|---------|------|--------------|--------------|------------|--------------|------------|-------|---------|------|--|-----|--|--------|--|----|------|---|------------|------------|------------|------|--|-----|--|--------|--|----|------|----|------------|--|--|------|--|-----|--|--------|--|----|-----------|---|------------|--|--|------|--|-----|--|--------|--|----|-----------|----|------------|------------|------------|------|--|-----|--|--------|--|----|------------|----|------------|------------|------------|------|--|-----|--|--------|--|----|------------|---|------------|------------|------------|------|--|-----|--|--------|--|---|--------------|----|------------|--|--|------|--|-----|--|--------|--|---|------|----|------------|------------|------------|------|--|-----|--|--------|--|---|------------|----|------------|--|--|
| RX 区分 | 医療 RX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部署名等 | 病院看護部 医療情報担当看護師長（多和田慎子、比嘉泉） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 概 要 | <p>看護のプロセスにおいて、看護師は最新のデータやエビデンスから臨床推論し、看護師が解決できる事象に焦点を当て看護診断・計画・看護実践・評価に繋げている。そのプロセスは、患者や家族と関わる中で最新の情報が集まり看護師が介入する問題が明確になっていくため、定期的な評価および修正が必要である。そのため、受け持ち看護師による、診断・計画の定期的評価（1回/週）を取り組んでいるが、評価の遅れや未実施がみられていた。そこで、看護部看護記録委員会による監査を行い改善に取り組んでいる。従来の監査方法は、患者ごとにカルテを展開し確認するため 1～2 時間程度の時間を要してしまい、タイムリーなフィードバックができない状況であった。その改善に向け、BI ツールを活用し看護診断評価状況が可視化できるツールを作成し、監査の効率化を図った。</p> <p><看護診断評価状況></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <caption>看護診断評価状況</caption> <thead> <tr style="background-color: #fce4ec;"> <th>患者番号</th> <th>氏名</th> <th>カレント病種名称</th> <th>カレント科名称</th> <th>入院日付</th> <th>受持看護師</th> <th>入院日数</th> <th>問題名称 1</th> <th>次回評価日までのカウント</th> <th>開始日</th> <th>最終評価日</th> <th>問題次回評価日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>患者 A</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>21</td> <td>慢性疼痛</td> <td>2</td> <td>2024/04/05</td> <td>2024/04/15</td> <td>2024/04/22</td> </tr> <tr> <td>患者 B</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>10</td> <td>急性疼痛</td> <td>-2</td> <td>2024/04/19</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>患者 B</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>10</td> <td>転倒転落リスク状態</td> <td>0</td> <td>2024/04/17</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>患者 C</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>24</td> <td>転倒転落リスク状態</td> <td>-3</td> <td>2024/04/01</td> <td>2024/04/20</td> <td>2024/04/27</td> </tr> <tr> <td>患者 C</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>24</td> <td>健康管理促進準備状態</td> <td>-3</td> <td>2024/04/01</td> <td>2024/04/20</td> <td>2024/04/27</td> </tr> <tr> <td>患者 D</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>15</td> <td>健康管理促進準備状態</td> <td>1</td> <td>2024/04/10</td> <td>2024/04/16</td> <td>2024/04/23</td> </tr> <tr> <td>患者 E</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>9</td> <td>皮膚統合性障害リスク状態</td> <td>-4</td> <td>2024/04/21</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>患者 E</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>9</td> <td>慢性疼痛</td> <td>-4</td> <td>2024/04/21</td> <td>2024/04/21</td> <td>2024/04/28</td> </tr> <tr> <td>患者 F</td> <td></td> <td>10東</td> <td></td> <td>2024/1</td> <td></td> <td>8</td> <td>健康管理促進準備状態</td> <td>40</td> <td>2024/03/08</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 患者番号 | 氏名 | カレント病種名称 | カレント科名称 | 入院日付 | 受持看護師 | 入院日数 | 問題名称 1 | 次回評価日までのカウント | 開始日 | 最終評価日 | 問題次回評価日 | 患者 A | | 10東 | | 2024/1 | | 21 | 慢性疼痛 | 2 | 2024/04/05 | 2024/04/15 | 2024/04/22 | 患者 B | | 10東 | | 2024/1 | | 10 | 急性疼痛 | -2 | 2024/04/19 | | | 患者 B | | 10東 | | 2024/1 | | 10 | 転倒転落リスク状態 | 0 | 2024/04/17 | | | 患者 C | | 10東 | | 2024/1 | | 24 | 転倒転落リスク状態 | -3 | 2024/04/01 | 2024/04/20 | 2024/04/27 | 患者 C | | 10東 | | 2024/1 | | 24 | 健康管理促進準備状態 | -3 | 2024/04/01 | 2024/04/20 | 2024/04/27 | 患者 D | | 10東 | | 2024/1 | | 15 | 健康管理促進準備状態 | 1 | 2024/04/10 | 2024/04/16 | 2024/04/23 | 患者 E | | 10東 | | 2024/1 | | 9 | 皮膚統合性障害リスク状態 | -4 | 2024/04/21 | | | 患者 E | | 10東 | | 2024/1 | | 9 | 慢性疼痛 | -4 | 2024/04/21 | 2024/04/21 | 2024/04/28 | 患者 F | | 10東 | | 2024/1 | | 8 | 健康管理促進準備状態 | 40 | 2024/03/08 | | |
| 患者番号 | 氏名 | カレント病種名称 | カレント科名称 | 入院日付 | 受持看護師 | 入院日数 | 問題名称 1 | 次回評価日までのカウント | 開始日 | 最終評価日 | 問題次回評価日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 A | | 10東 | | 2024/1 | | 21 | 慢性疼痛 | 2 | 2024/04/05 | 2024/04/15 | 2024/04/22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 B | | 10東 | | 2024/1 | | 10 | 急性疼痛 | -2 | 2024/04/19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 B | | 10東 | | 2024/1 | | 10 | 転倒転落リスク状態 | 0 | 2024/04/17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 C | | 10東 | | 2024/1 | | 24 | 転倒転落リスク状態 | -3 | 2024/04/01 | 2024/04/20 | 2024/04/27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 C | | 10東 | | 2024/1 | | 24 | 健康管理促進準備状態 | -3 | 2024/04/01 | 2024/04/20 | 2024/04/27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 D | | 10東 | | 2024/1 | | 15 | 健康管理促進準備状態 | 1 | 2024/04/10 | 2024/04/16 | 2024/04/23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 E | | 10東 | | 2024/1 | | 9 | 皮膚統合性障害リスク状態 | -4 | 2024/04/21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 E | | 10東 | | 2024/1 | | 9 | 慢性疼痛 | -4 | 2024/04/21 | 2024/04/21 | 2024/04/28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者 F | | 10東 | | 2024/1 | | 8 | 健康管理促進準備状態 | 40 | 2024/03/08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ・部署選択し、自部署の入院中患者さんの看護診断評価状況を確認 ・受け持ち看護師も表示することで、再評価の声かけがスムーズ ・次回評価日までのカウントにより、評価が遅れている看護診断が一目瞭然 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業期間 | 1 ヶ月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------|--|
| 実施効果 | BI ツールの導入で記録監査時間が 15 分/回程度と大幅に短縮し、タイムリーに監査結果をフィードバックすることが可能となった。看護記録委員からは監査負担が減ったことで、看護計画の個別性や診断妥当性の検討ができるようになってきたとの声もきかれている。また、次回評価日までのカウントも可視化することで、再評価実施率の上昇につながった。 |
| 特記事項 | 看護計画についても同画面で可視化できるよう、システム担当者と協議中である。また、作成 BI ツールの活用評価および改善にも取り組み看護ケア充実につなげたい。 |