**第５表　看護部門立入検査表** （病院）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調査年月日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調査者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | | | 所在地 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 管理者名 |  | | | | | 総看護部（師）長名 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **１．看護部の組織**（ **組織表を添付してください。** ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **２．看護体制及び看護要員配置状況** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １）病院全体の状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊兼務は（再掲）する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | 助産師 | | 看護師 | | | | 准看護師 | | | | 看護助手 | | | 計 | | | 備考 | | |
| 看護部（師）長室 | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 病棟 | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 中央材料部 | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 手術部 | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 外来 | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| その他（透析・訪問看護等） | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| 総計 | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| ２）病棟毎の看護要員配置状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病棟名 | | 病棟区分  入院基本料種別等 | | 勤務代制  各勤務帯の看護職員配置数  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | | 平均患者数(定床） | | | 助産師 | 看護師 | | 准看護師 | 看護補助等 | | 計 | |
| （記入例）  ***１***病棟 | | 一般  入院基本料（***10/1***） | | （***３***）交代制  日勤（***７***）人 準夜（*３*）人　深夜（***３***）人 | | | | | | | ***４２***  ***(42)*** | | | ***０*** | ***１５*** | | ***６*** | ***３*** | | ***２４*** | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | （　）交代制  日勤（　）人　準夜(　)人　深夜（　）人 | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
| 計 | |  | |  | | | | | | |  | | |  |  | |  |  | |  | |
| 産休・育休・病休は上記には計上しない。学生、パート勤務等は勤務時間を常勤換算で計上する。  産休　　　　　　名　　　　補充　　　名　　育休　　　　　　名　　　　補充　　　名  　　　　　病休　　　　　　名　　　　補充　　　名　　長期研修　　　　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **３．看護管理** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院内の見えやすい場所、各病棟に基本診療の施設基準等の届出内容（看護職員配置）を掲示していますか | | | | | | | | | | | はい　　　いいえ | | | | | | | | | | |
| **１）看護部の目標** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 看護部の理念を教えてください。 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ② 今年度の看護部の目標を教えてください。 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ③ 目標の見直しをしていますか。 | | | | | | | | | はい　　　　いいえ | | | | | | | | | | | | |
| **２）会議** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 病院の管理運営会議に出席し、看護部門を代表する立場で積極的に発言している | | | | | | | | | はい　　　　いいえ | | | | | | | | | | | | |
| ② 会議での決定事項や問題提議等を全看護部の職員へ周知していますか | | | | | | | | | はい　　　　いいえ | | | | | | | | | | | | |
| **３）教育・研修** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| ① 看護職員の経験や専門に合わせた教育プログラムをたてていますか。 | | | | | | | | はい（新任看護職員研修プログラムを添付して下さい）  いいえ | | | | | | | | | | | | | |
| ② 計画的に看護職員を院外研修に派遣していますか。 | | | | | | | | はい　　　　いいえ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
| ③ 教育・研修で、現在の問題点はありませんか。 | | | | | | | | はい（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  いいえ | | | | | | | | | | | | | |
| **４）個人情報保護** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① マニュアルはありますか | | | | | | | | はい　　　　いいえ | | | | | | | | | | | | | |
| ②マニュアルの内容を職員に周知していますか。 | | | | | | | | はい：周知方法（　　　　　　　　　　　　　　　　）  いいえ | | | | | | | | | | | | | |
| ③ 個人情報保護のために何か工夫していますか | | | | | | | | はい　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  いいえ | | | | | | | | | | | | | |
| **５）リスクマネージメントと医療事故防止　　　\*安全管理体制チェックリストを確認** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① インシデントは何件ありますか。（看護部）主なものを３つあげてください | | | | | | | | 前年度　　　　　件　　　　今年度　　　　件  ①　　　　　　　②　　　　　　　③ | | | | | | | | | | | | | |  | |
| ② アクシデントは何件ありますか（看護部）主なものを３つあげてください | | | | | | | | 前年度　　　　　件　　　　今年度　　　　件  ①　　　　　　　②　　　　　　　③ | | | | | | | | | | | | | |
| ③ 事故についての分析を行い、その対応策はとられていますか | | | | | | | | はい　（具体的に  いいえ | | | | | | | | | | | | | |

**看護部門立入検査表**

|  |  |
| --- | --- |
| **４．病棟看護管理** | |
| **１）病棟における目標** | |
| ① 看護部の目標に沿って具体的な病棟目標を設定して活動していますか | はい　　　　いいえ |
| ② 今年度の目標を教えてください |  |
| ③ 目標の見直しをしていますか | はい　　　　いいえ |
| **２）看護記録・看護計画・看護の継続性等** | |
| ① 入院診療計画に看護計画を記載していますか。 | はい　　　　いいえ |
| ② 患者と情報交換しながらケアニーズに基づいた看護計画の立案をしていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ③ 看護計画に基づいた看護の提供が看護記録に表されていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ④ 看護計画は評価に基づき見直していますか。 | はい　　　　いいえ |
| ⑤ 看護計画は患者の退院後の生活まで配慮していますか | はい　　　　いいえ |
| ⑥ 看護の実施にあたって患者や家族に説明し、記録に記載していますか。 | はい　　　　いいえ |
| ⑦ 看護を継続するために他の医療機関や保健・福祉等の連携について何か工夫をしていますか。 | はい　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  いいえ |
| ⑧ 記録の保存・管理についての検討はされていますか | はい　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  いいえ |
| **３）勤務環境** | |
| ① 業務効率化のための機器の購入やくふうをされていますか | はい　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  いいえ |
| ② 新しい医療機器が導入された時には研修を行っていますか。 | はい　　　　いいえ |
| ③ 看護部門が使用する医療機器の保守点検を行い、記録を残していますか。 | はい　　　　いいえ |
| ④ ナースステーションは整理、整頓され清潔にされていますか | はい　　　　いいえ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 準　夜 | | | 深　夜 | | |
| 日誌 | 計画表 | 看護記録 | 日誌 | 計画表 | 看護記録 |
| 月 　日 |  |  |  |  |  |  |
| 月 　日 |  |  |  |  |  |  |

**＜下記は記入不要＞**