

アンケート②

病棟体制

目次

(スライド番号)

- 調査の応諾と施設背景 3
- 第1節：病棟のマンパワー 4－24
- 第2節：病棟から他職種へのコンサルト 25－80
- 第3節：入院時のオリエンテーション 81－89
- 第4節：栄養管理 90-96
- 第5節：患者・介護者・親族への情報提供と
スタッフ間の連携 97-114
- 第6節：認知症看護について 115-151

調査の応諾と施設背景

【応諾状況】

2900施設に調査票を送付し、送付できた2893施設のうち、1291施設より回答を得た。

そのうち、アンケート②の回答が得られた、5862病棟を解析対象とした。

【施設背景】

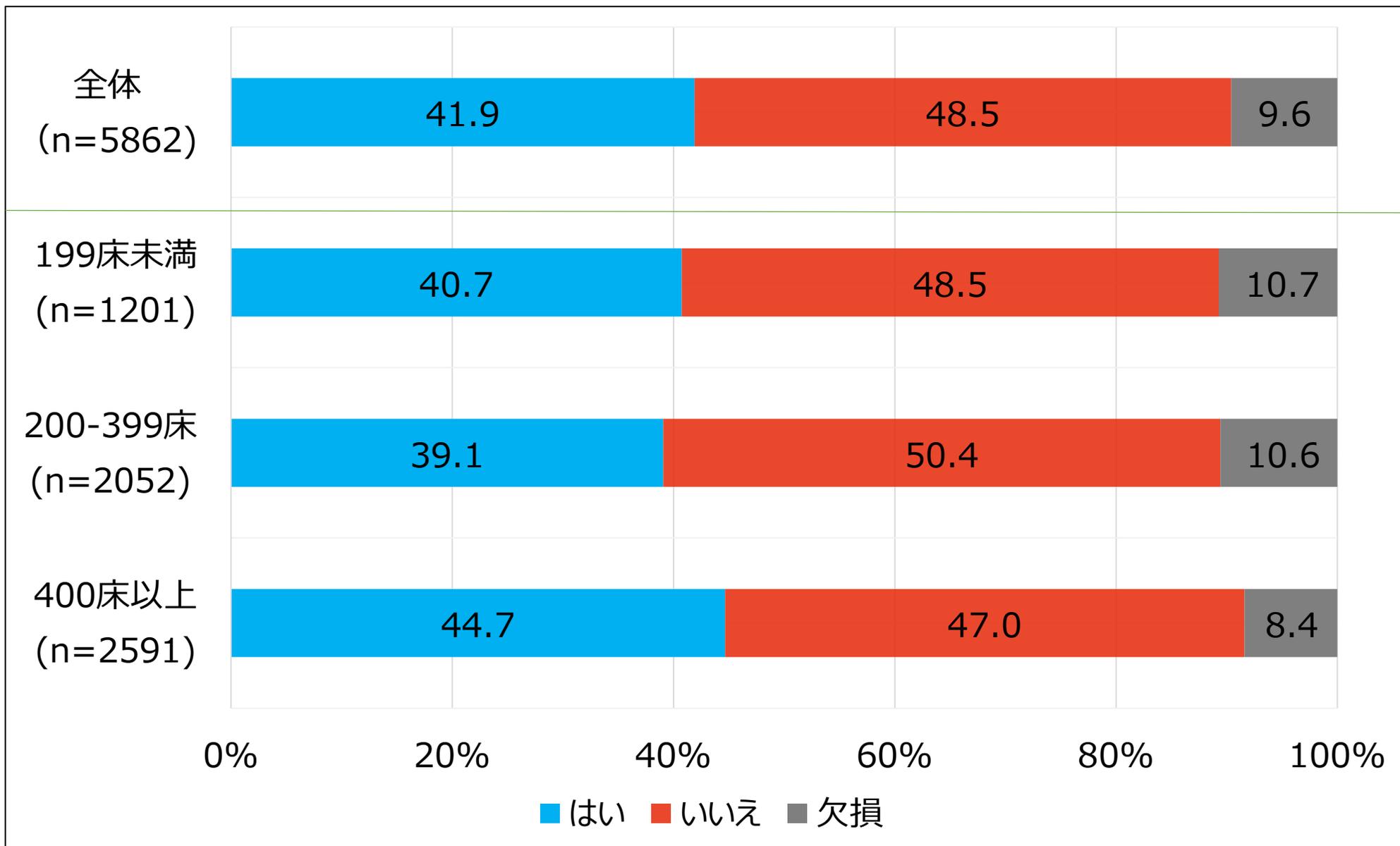
		n	%
病床数	199床以下	1201	20.5
	200～399床	2052	35
	400床以上	2591	44.2
DPC	算定あり	4985	85
	算定なし	859	14.7

※欠損により100%にならないところがある

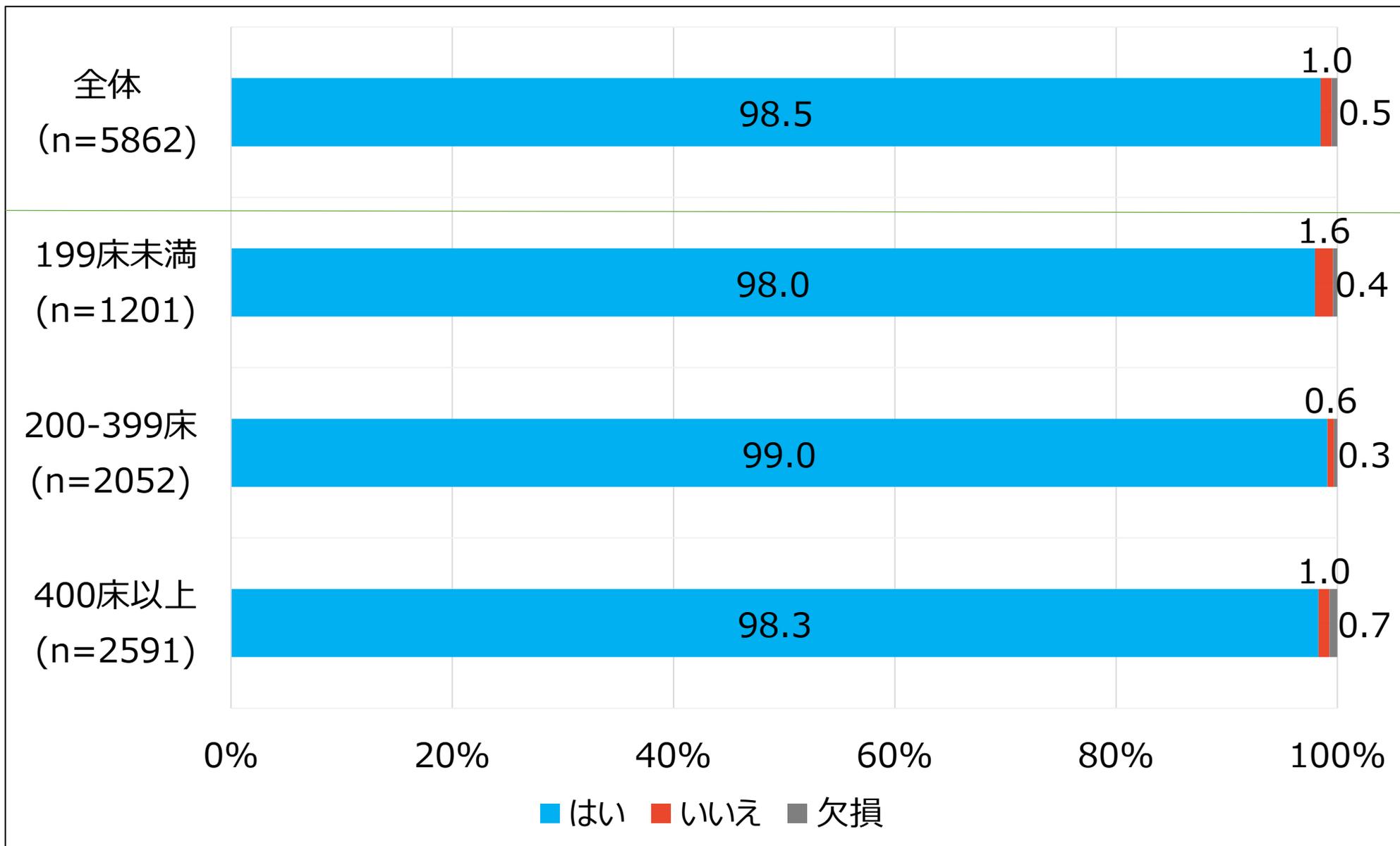
第1節:

病棟のマンパワー

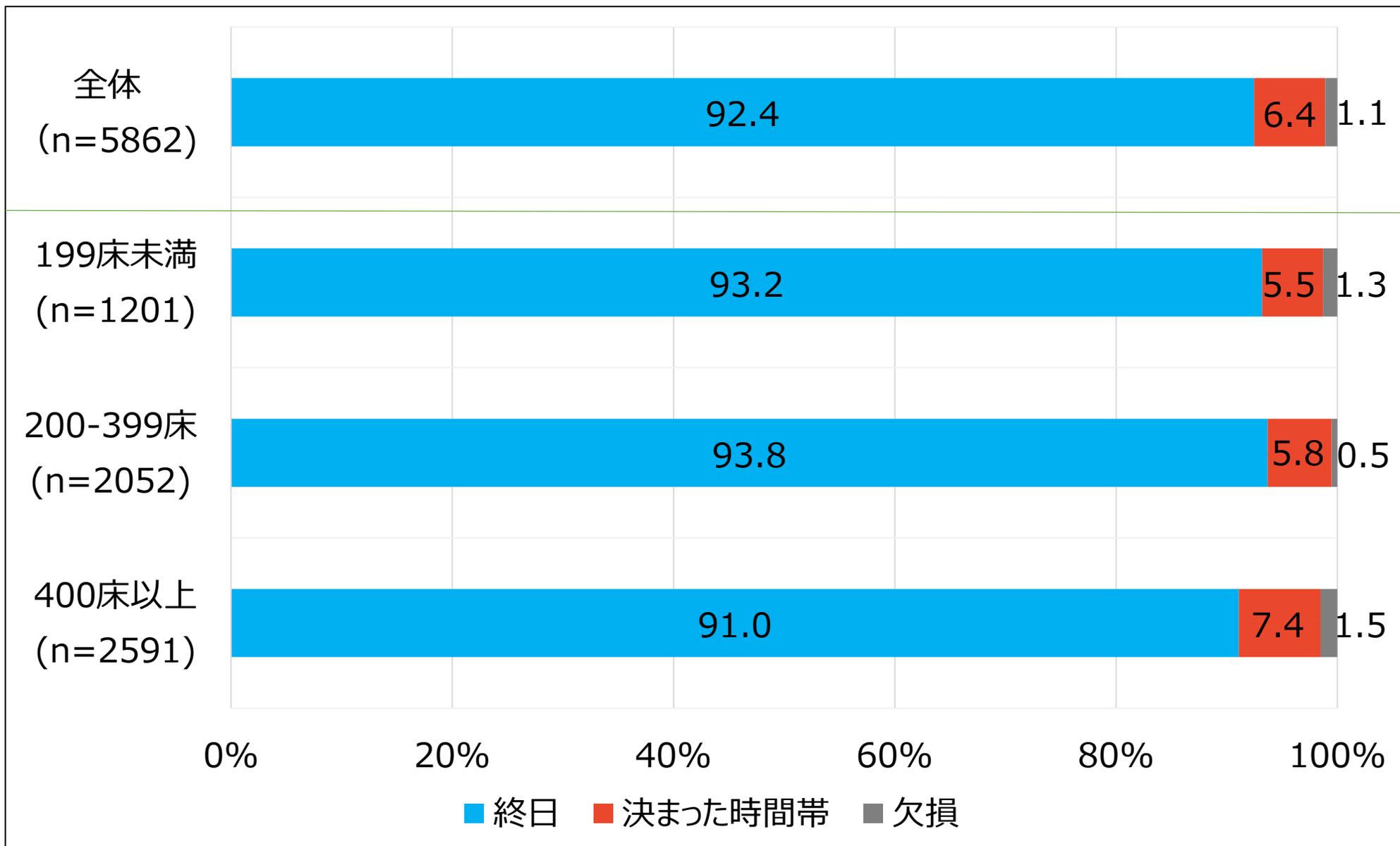
5_病棟で定員に対するスタッフの欠員はありますか



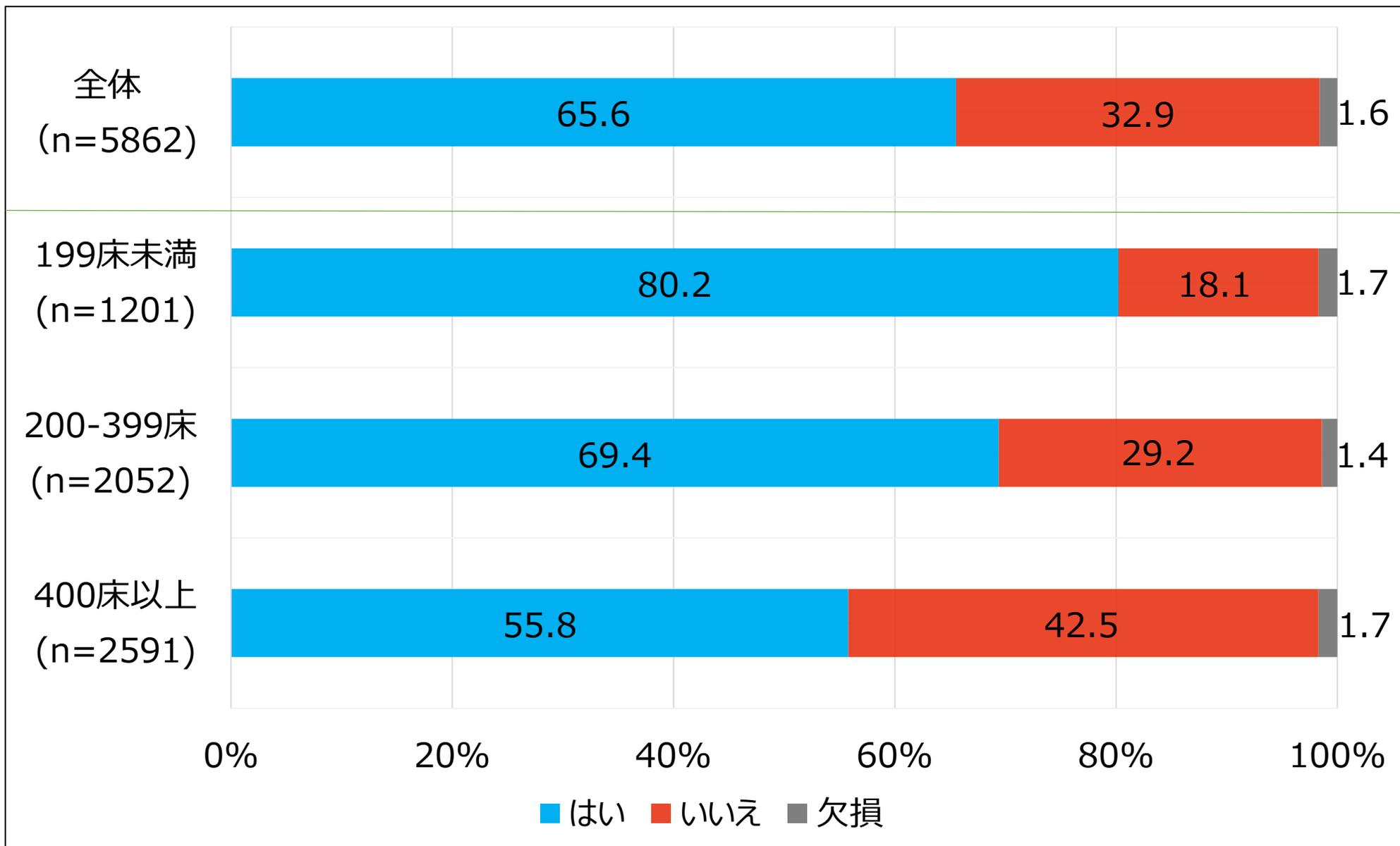
6 認知症患者のケアに関して、スタッフは病棟師長に相談することは可能ですか



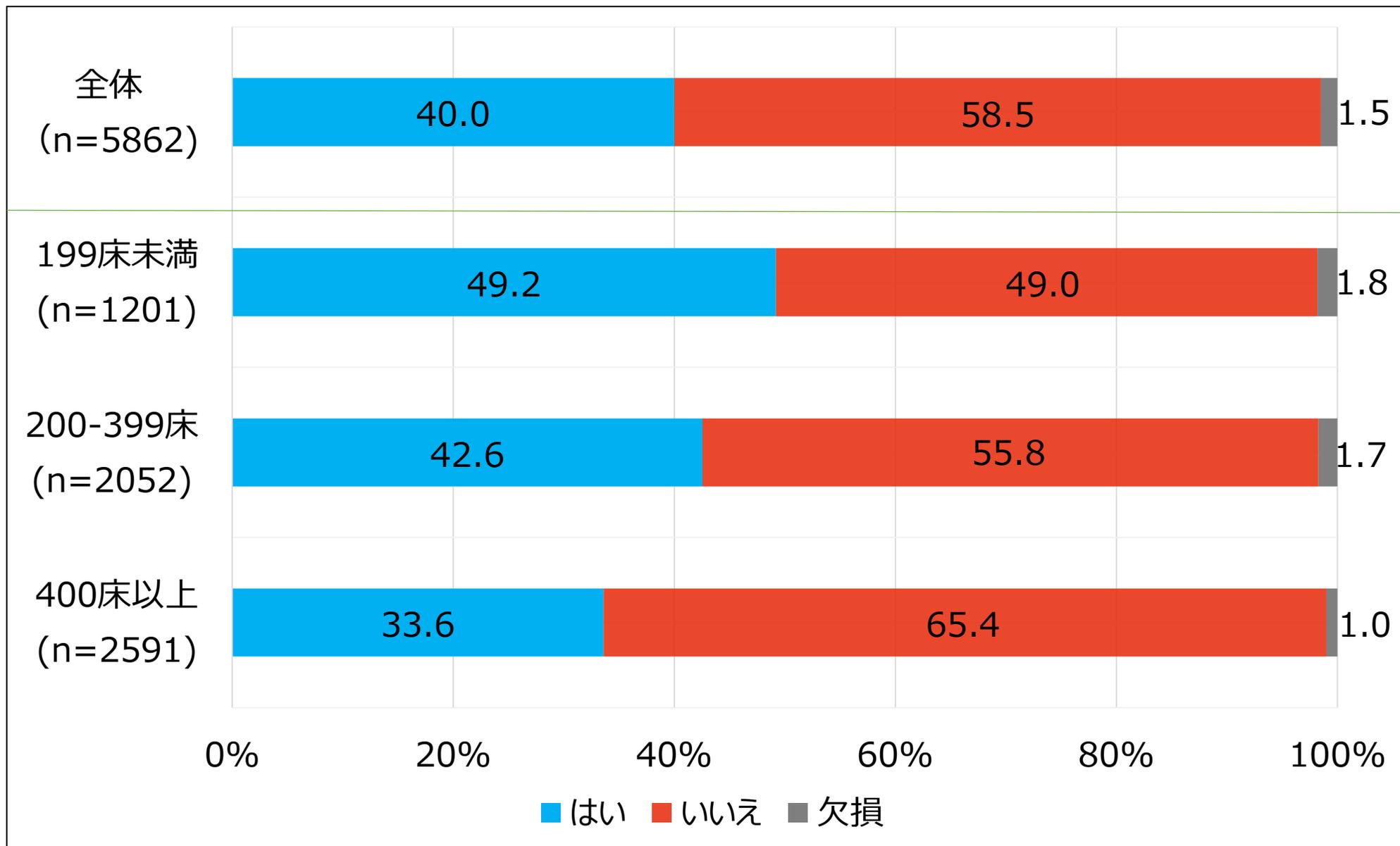
7 認知症患者のケアに関して、平日にスタッフが病棟師長に相談可能な時間帯はいつですか



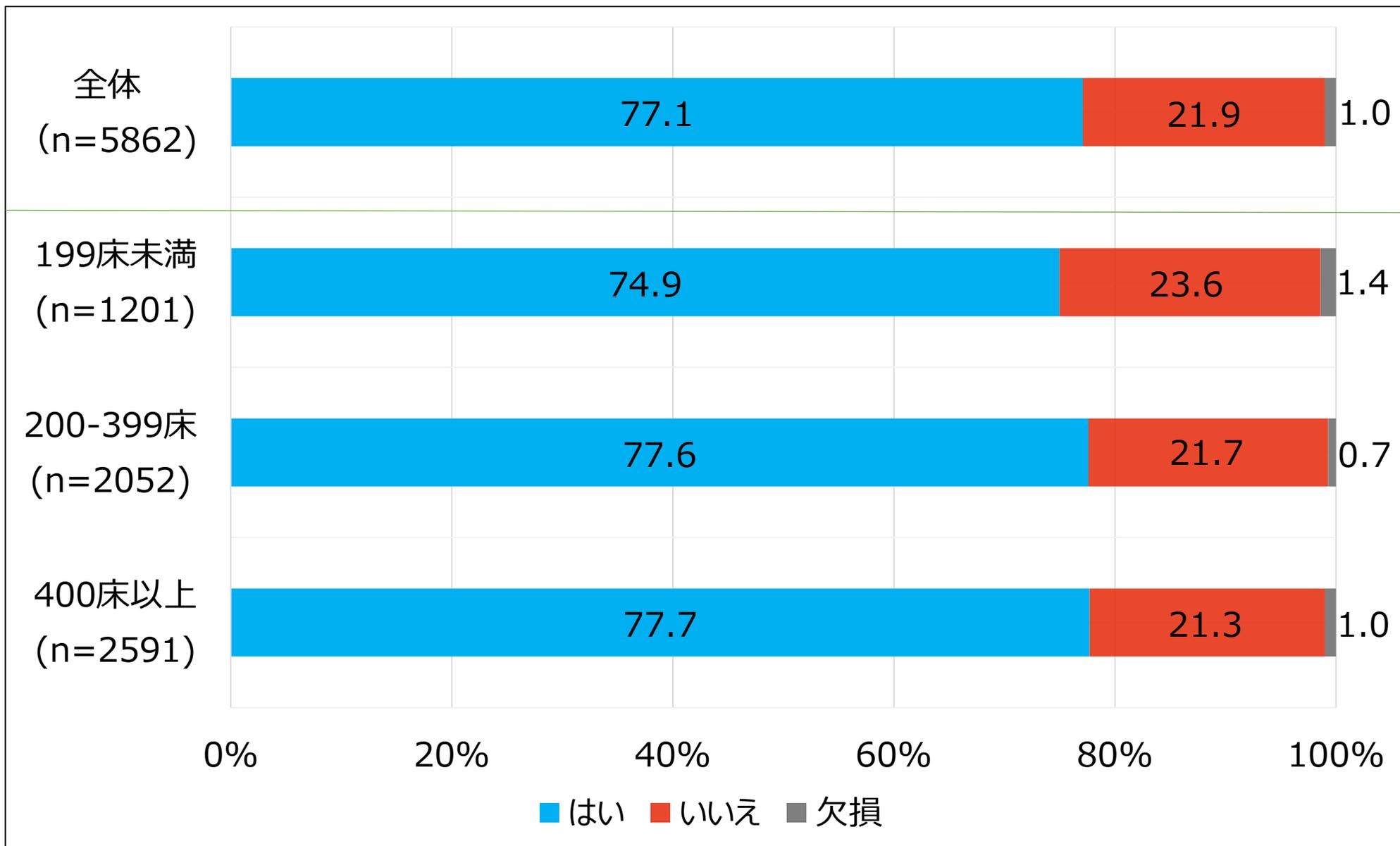
8 認知症患者のケアに関して、週末にスタッフが病棟師長に相談することは可能ですか



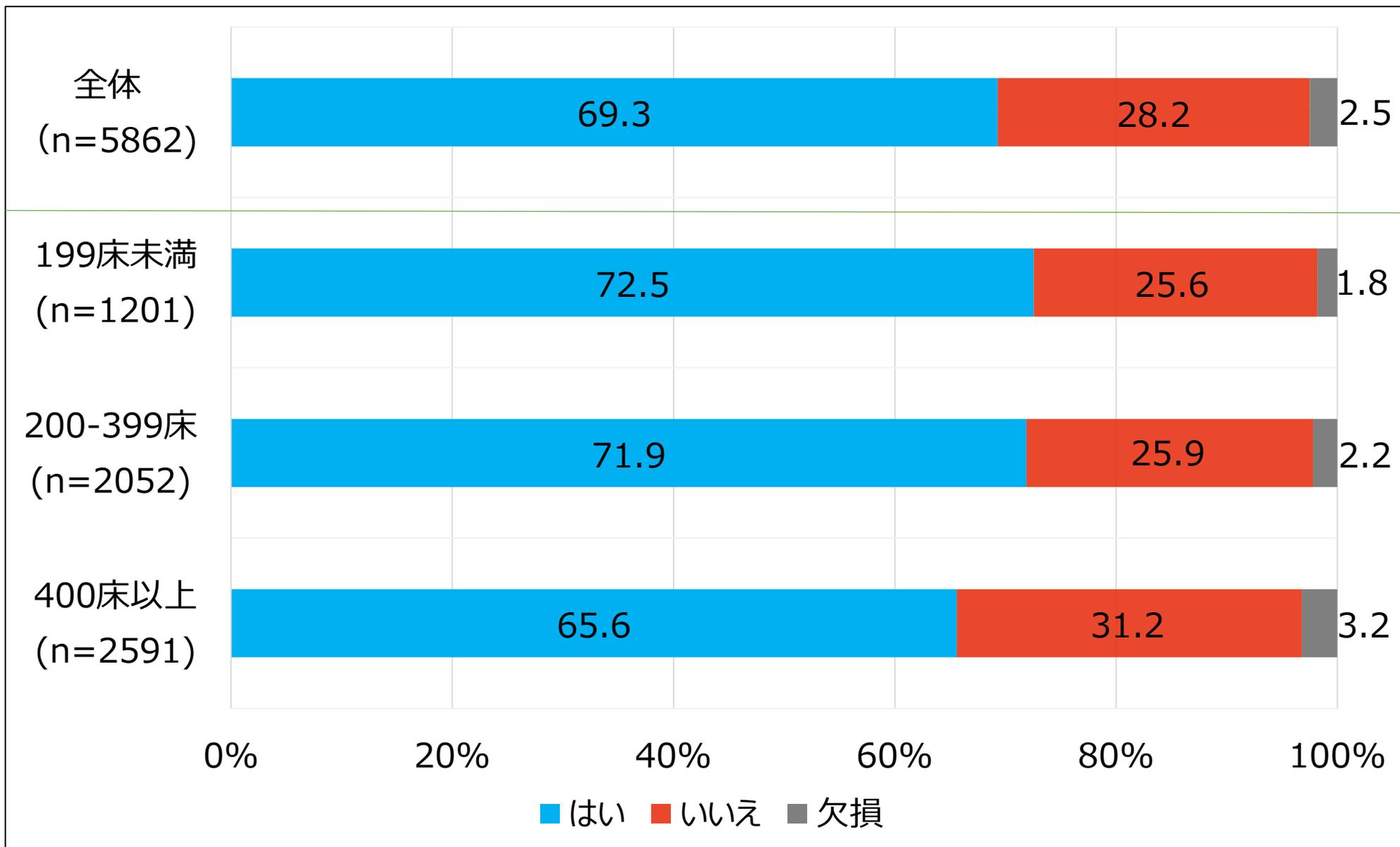
10_病棟には、超過勤務なしで運営ができる程度に最低限必要なスタッフ（看護師、看護助手、クランクなど）は配置されていますか



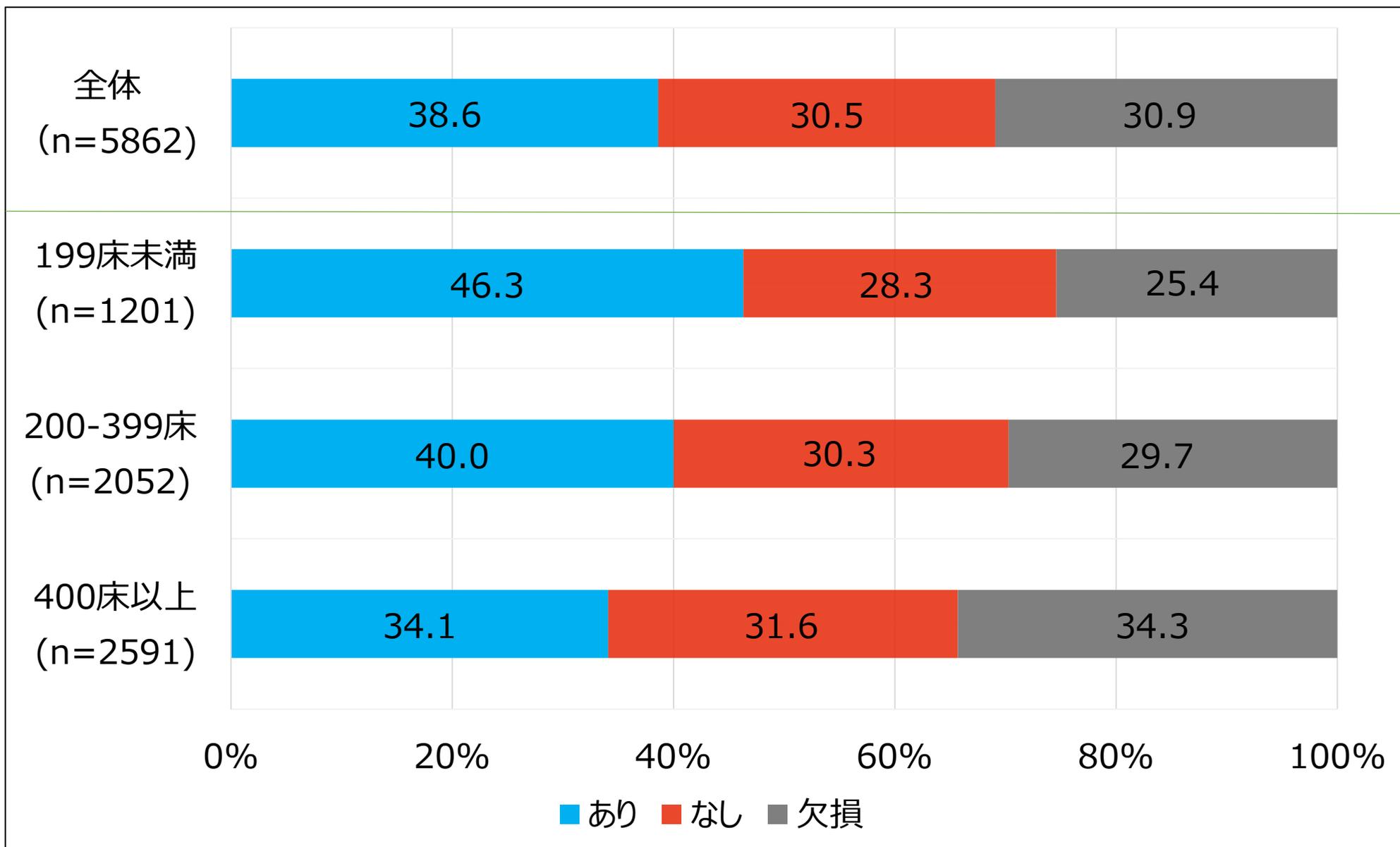
11_ スタッフの人数や技術を考慮して、勤務調整されていますか（例：病気や怪我、1対1のケアが必要な場合の配慮）



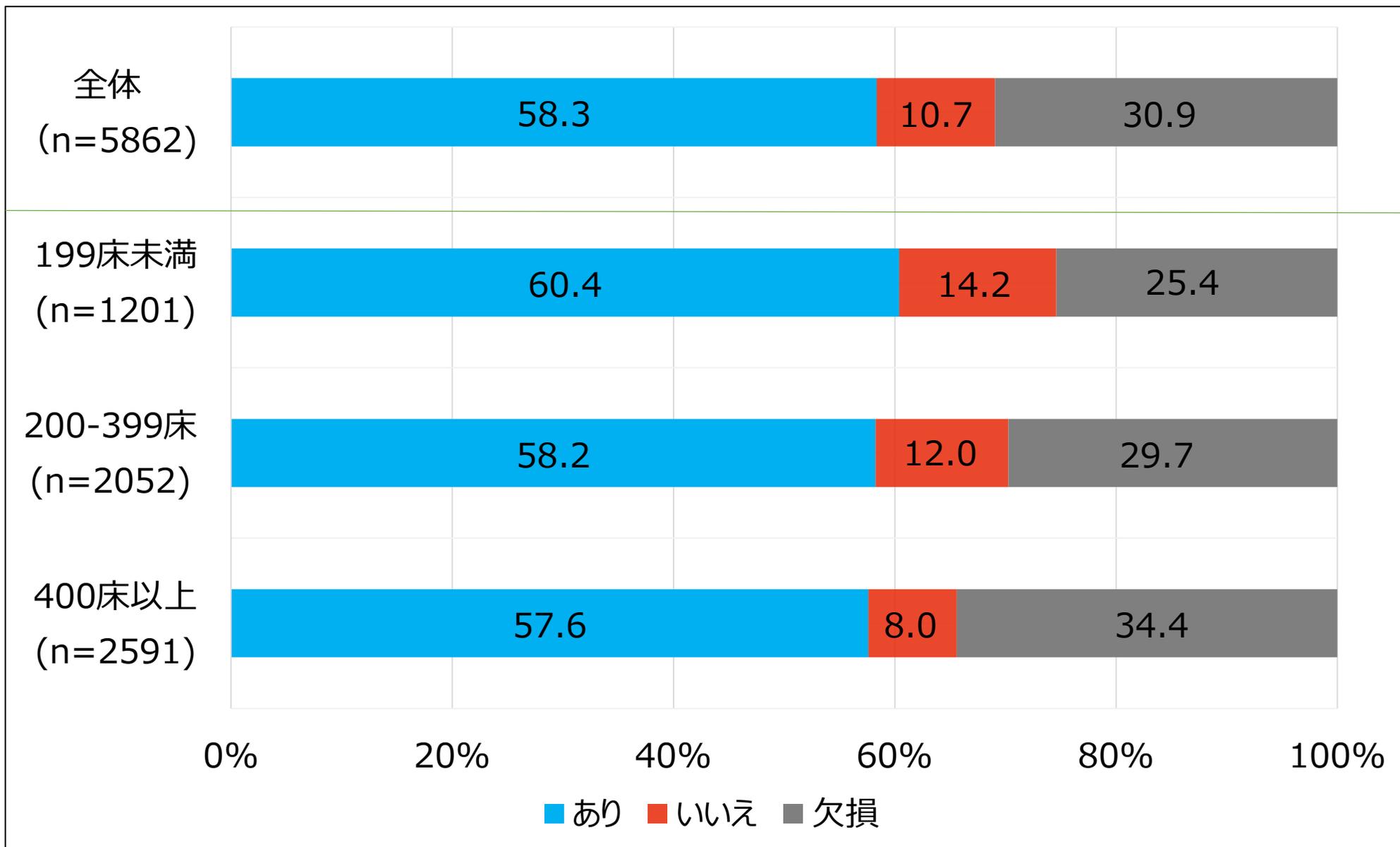
12_スタッフが認知症患者のケアに関する研修会に参加できるように勤務調整されていますか



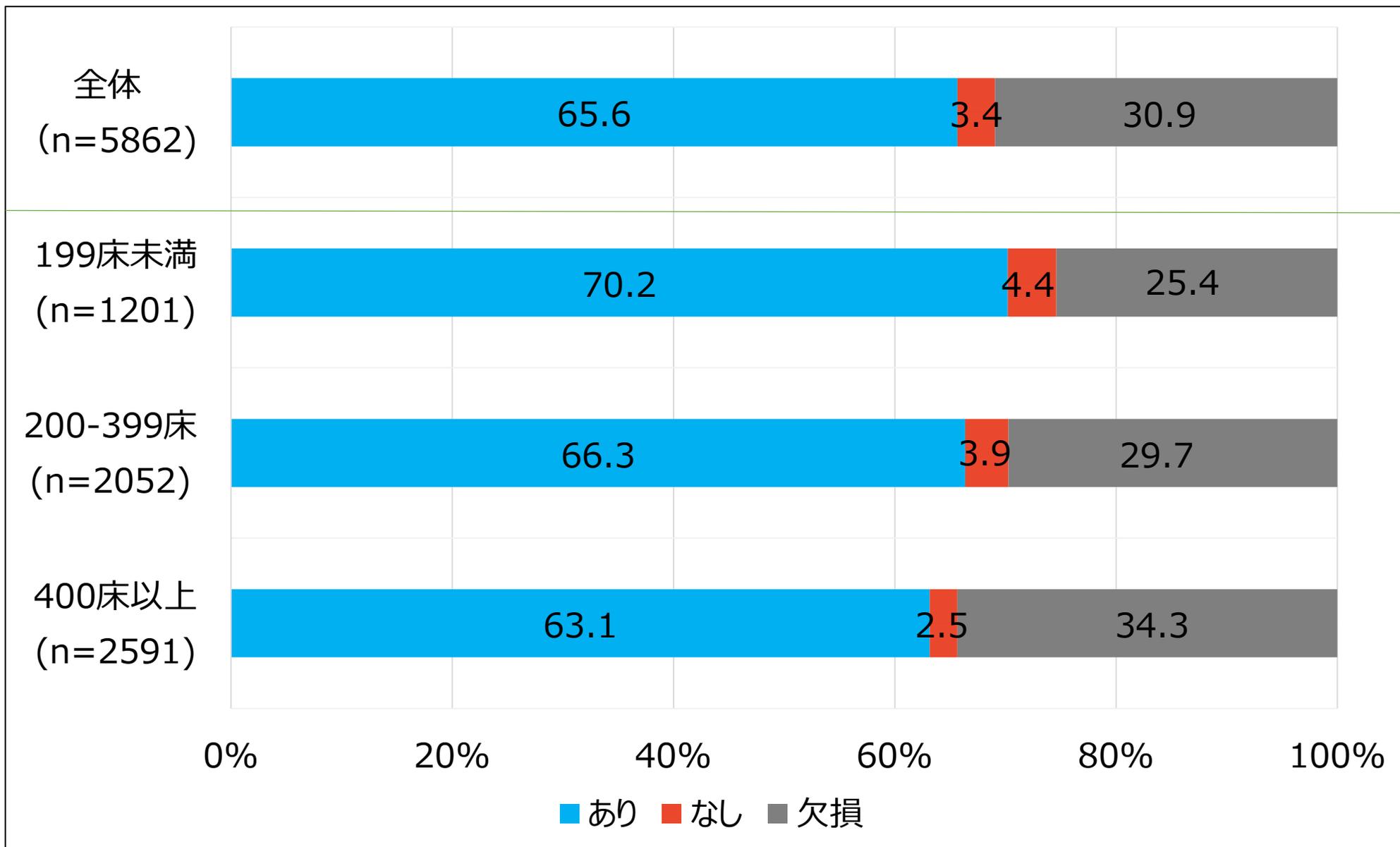
13_認知症患者に対するケアについて評価を受ける機会がある：看護師



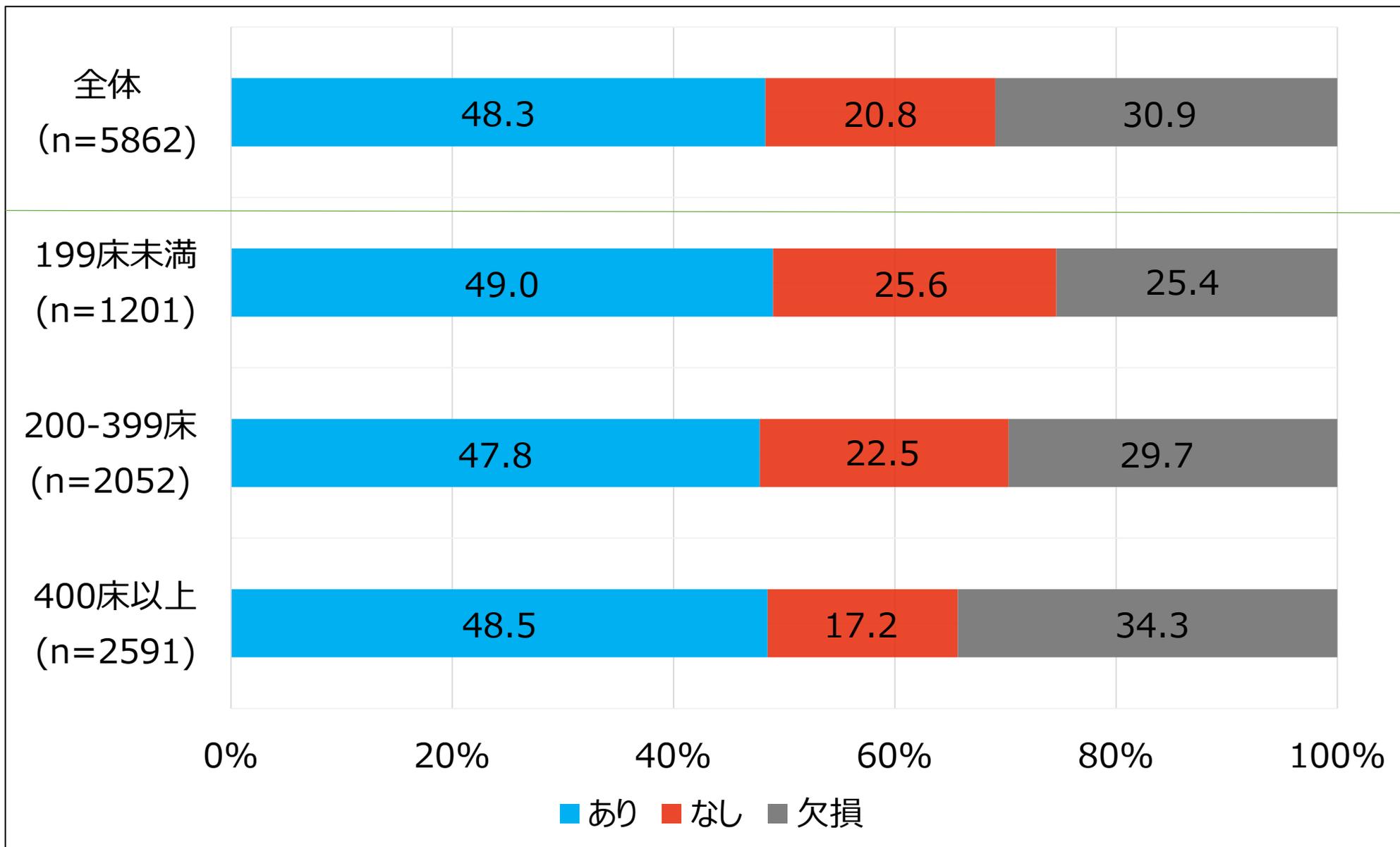
13_認知症患者に対するケアについて評価を受ける機会がある：看護助手



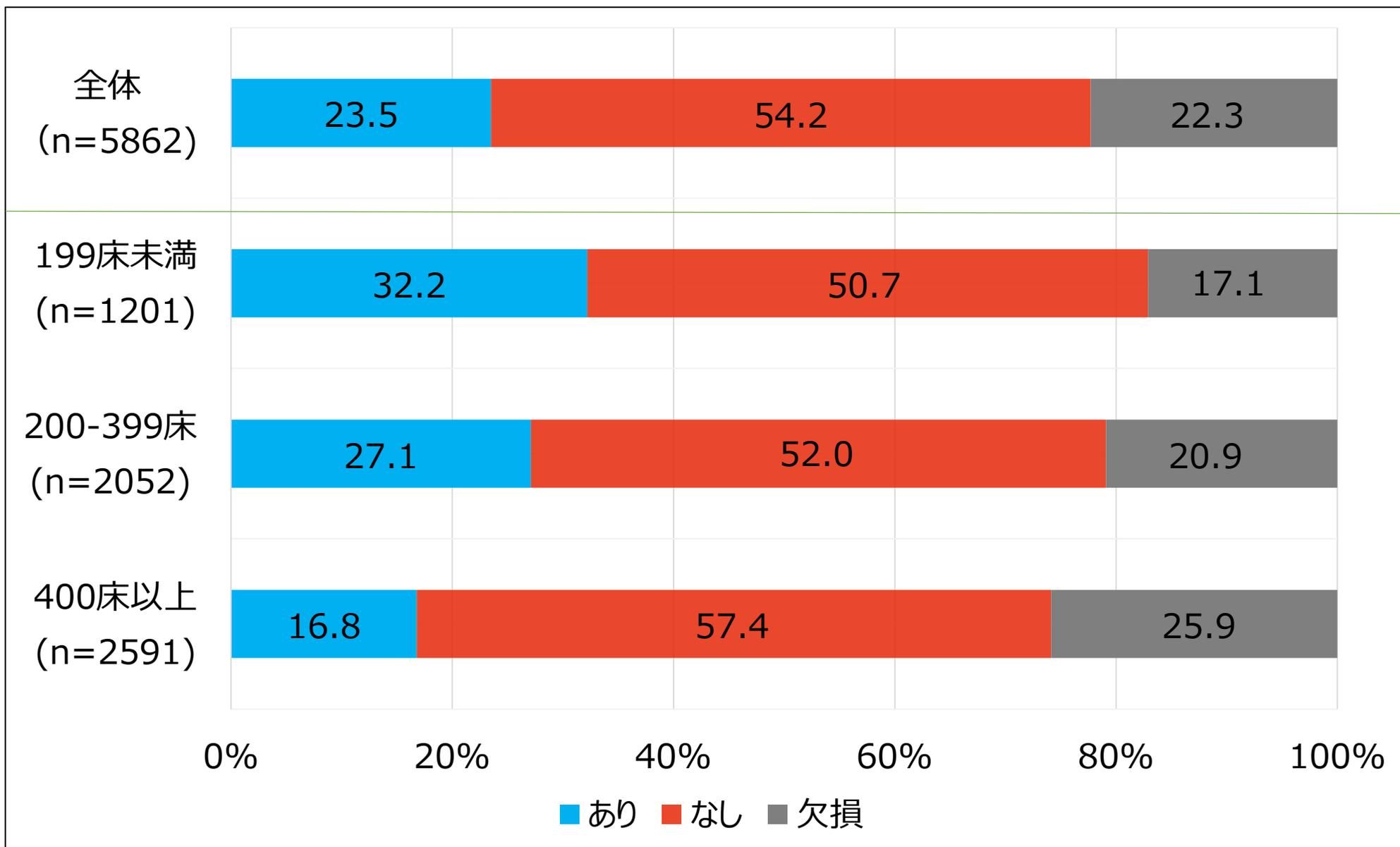
13_認知症患者に対するケアについて評価を受ける機会がある：その他のスタッフ



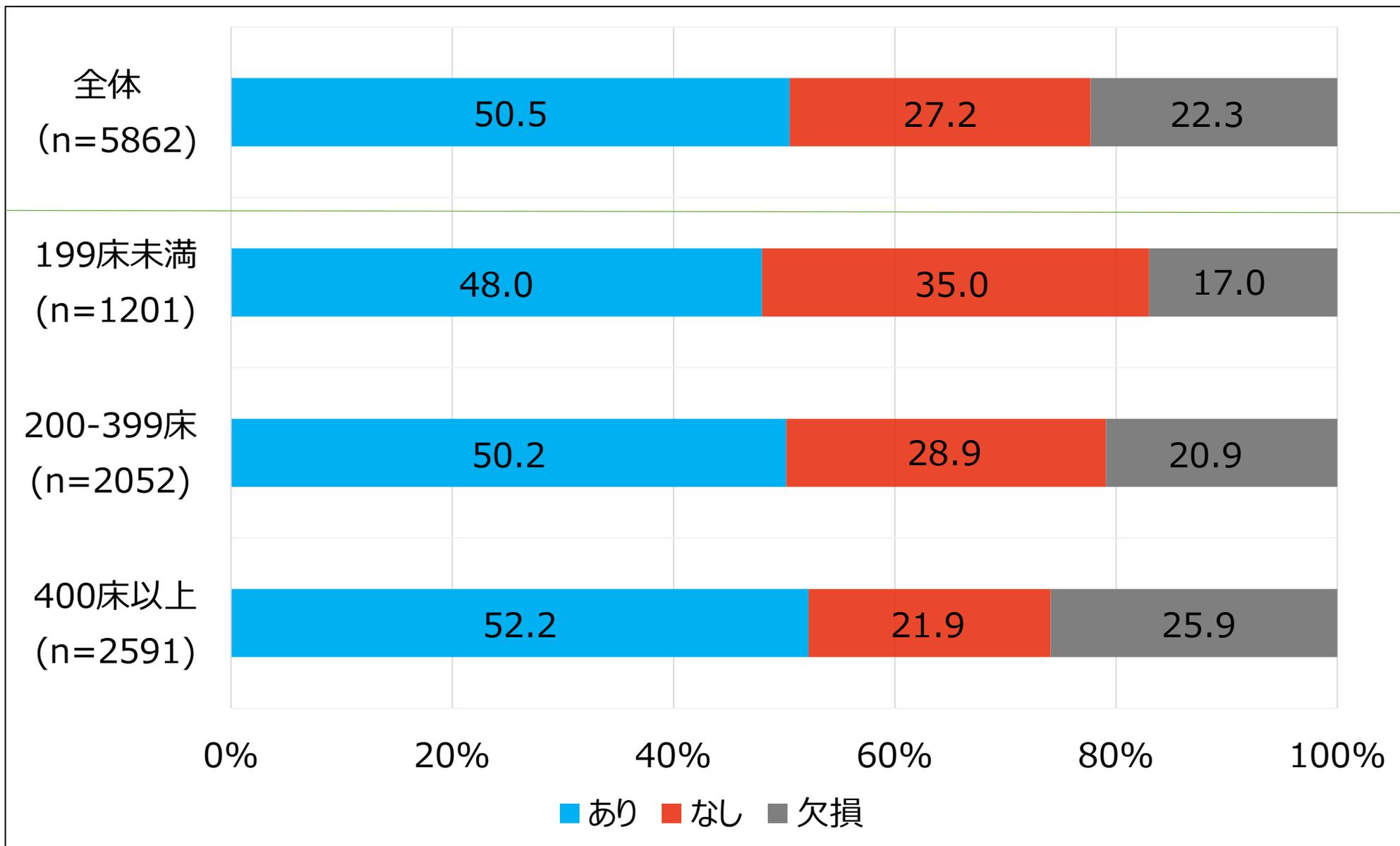
13_認知症患者に対するケアについて評価を受ける機会がある：スタッフはいない



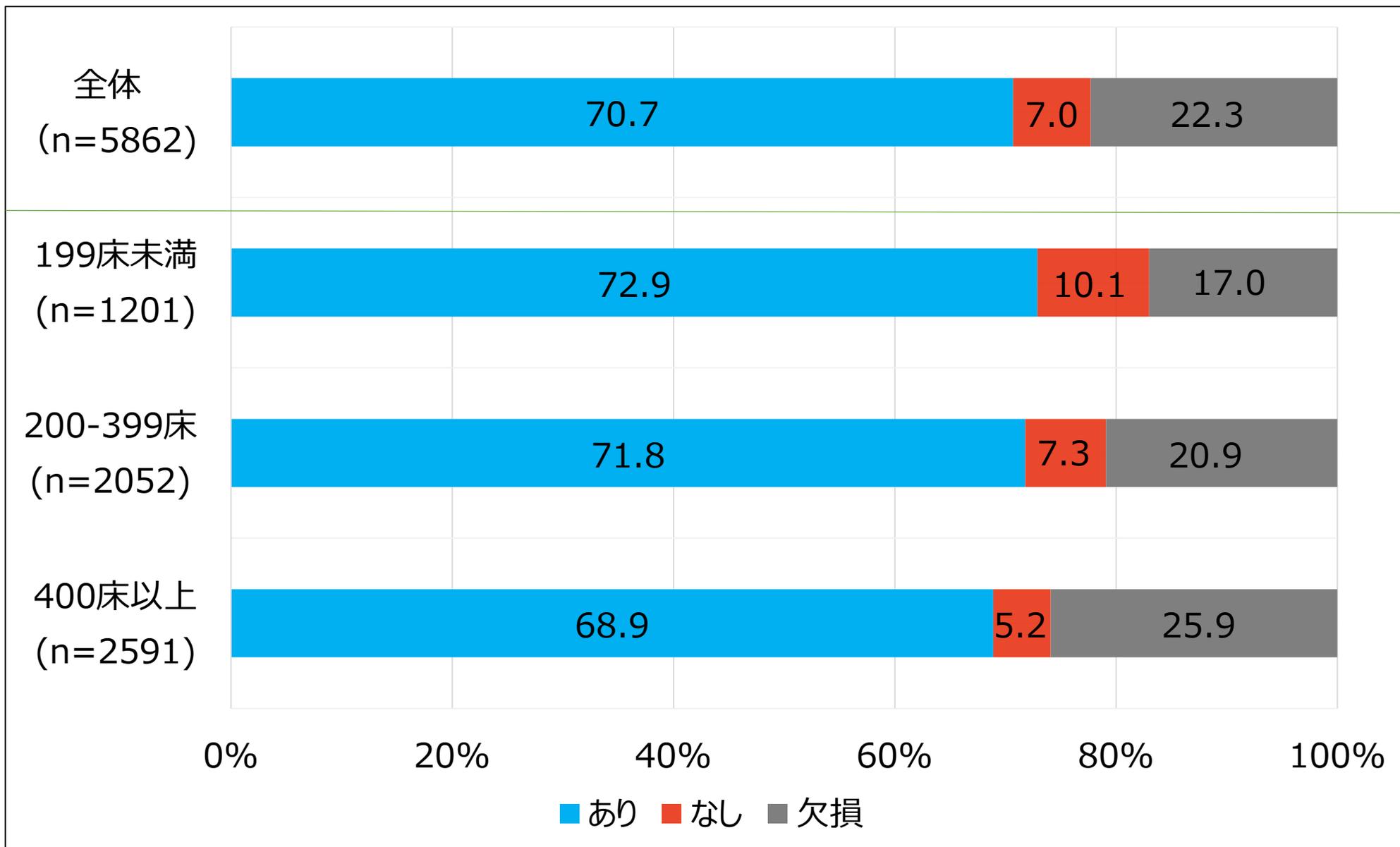
14_認知症患者に対するケアについて指導を受ける機会がある：看護師



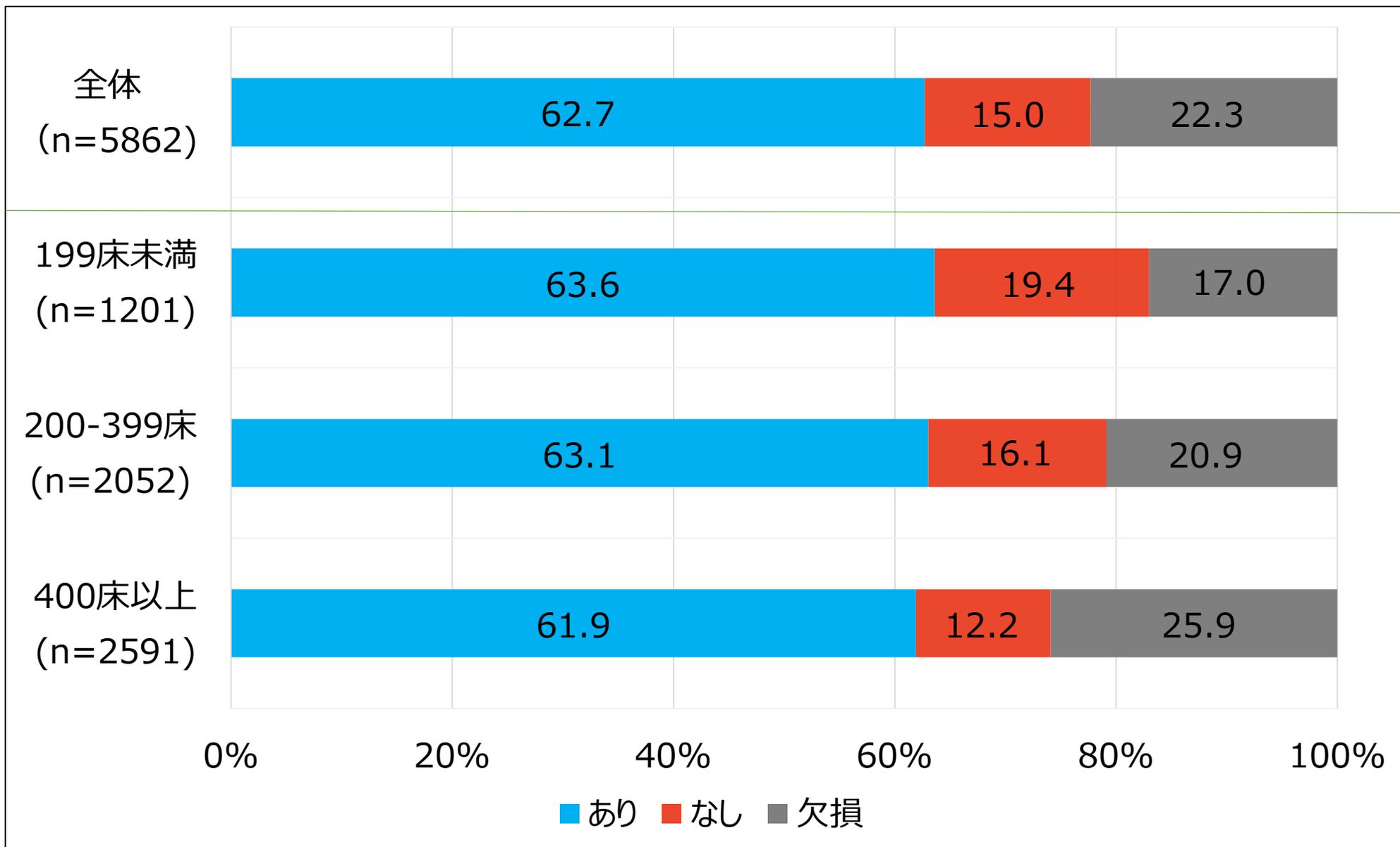
14_認知症患者に対するケアについて指導を受ける機会がある：看護助手



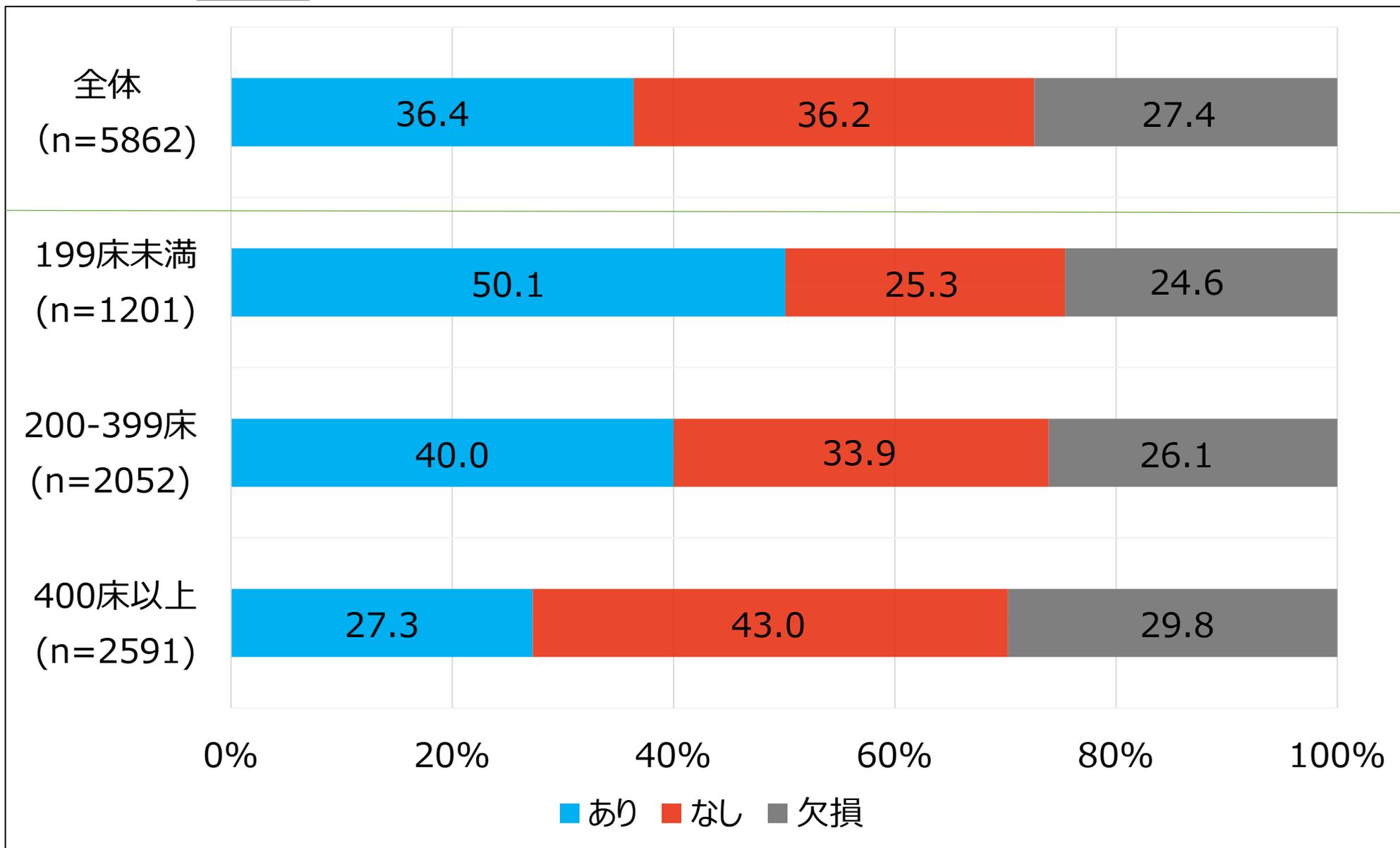
14_認知症患者に対するケアについて指導を受ける機会がある：その他のスタッフ



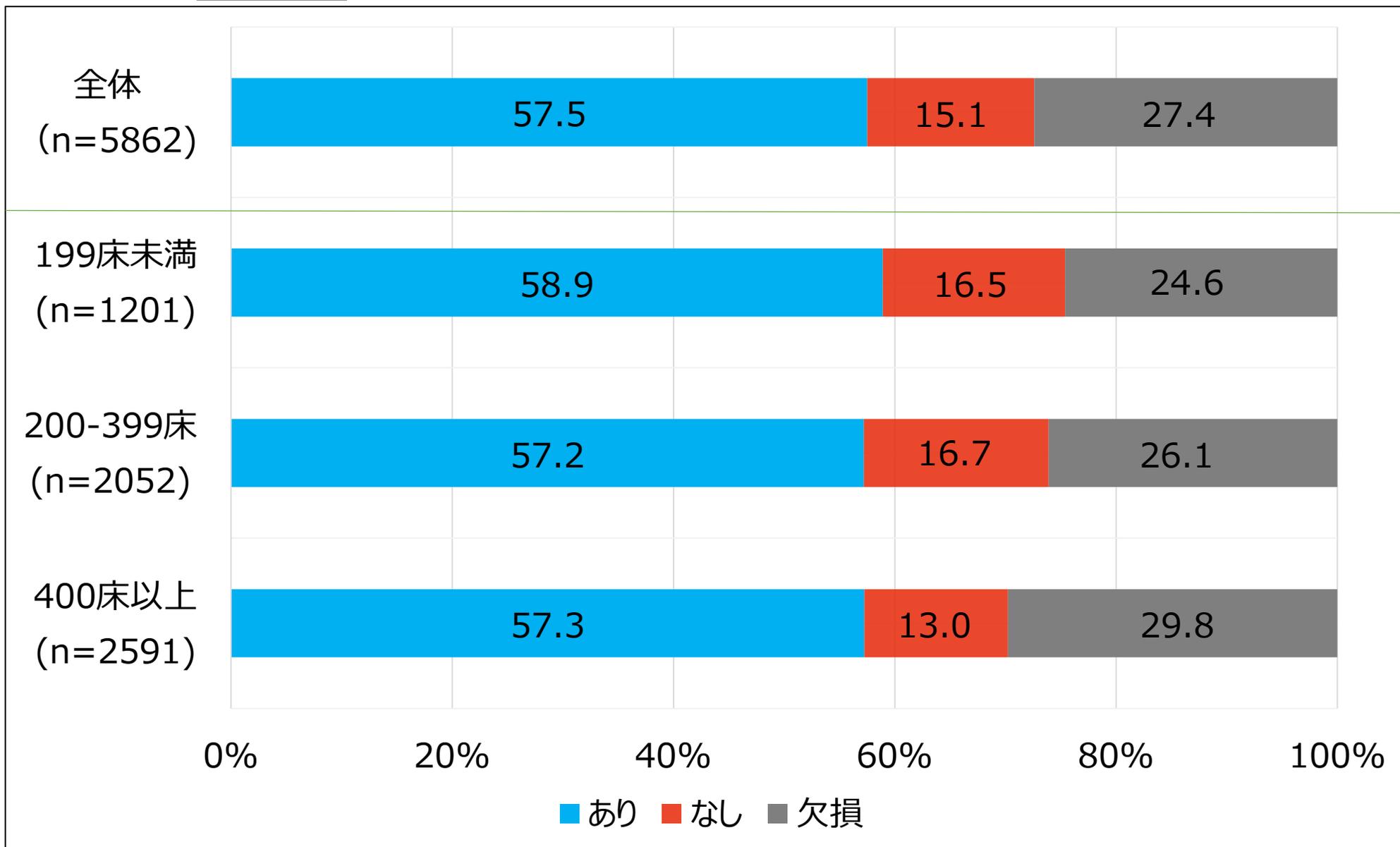
14_認知症患者に対するケアについて指導を受ける機会がある：スタッフはいない



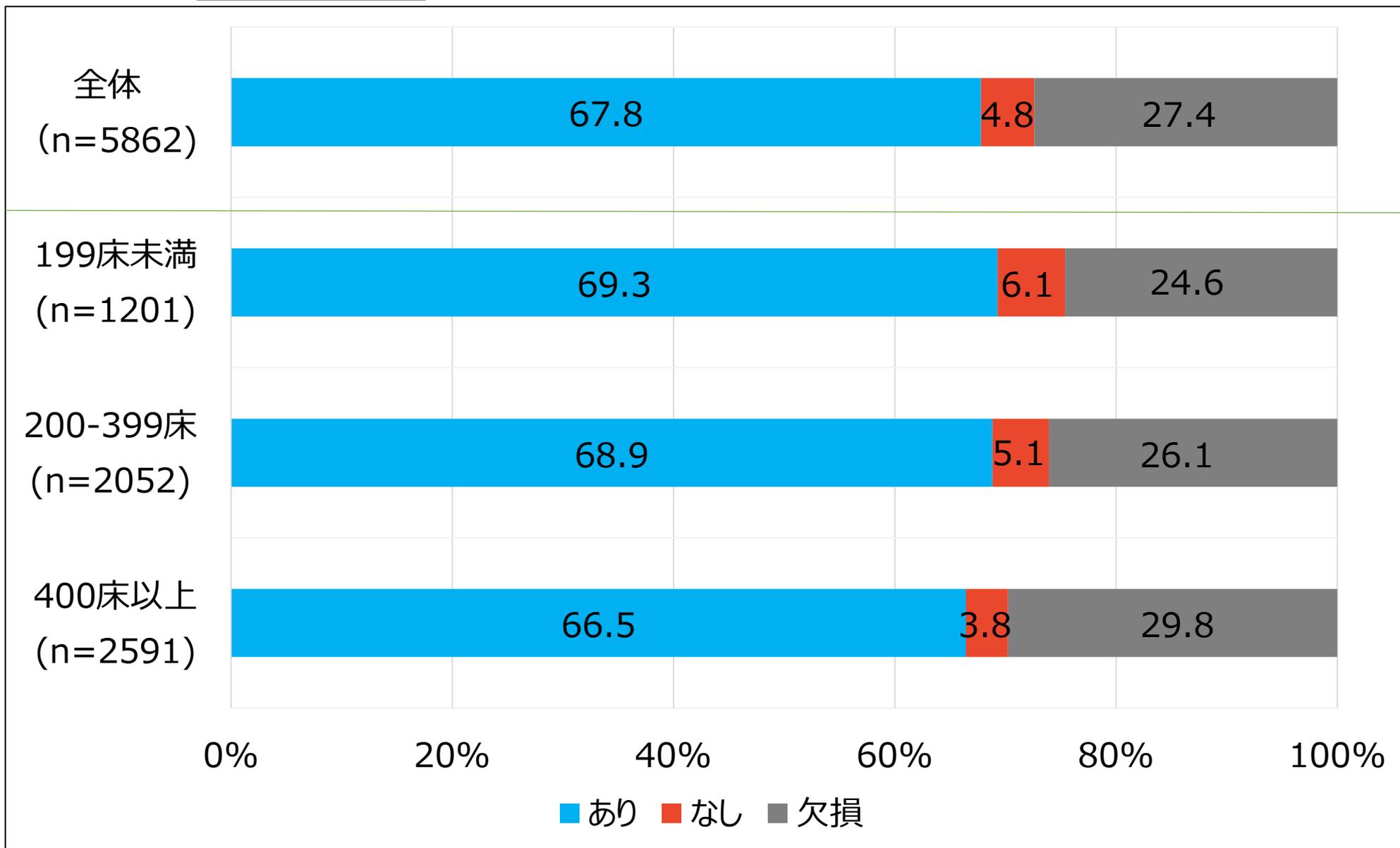
15_院内で認知症患者に対するケアにあたっている指導者からの指導やサポートを受ける機会がある：看護師



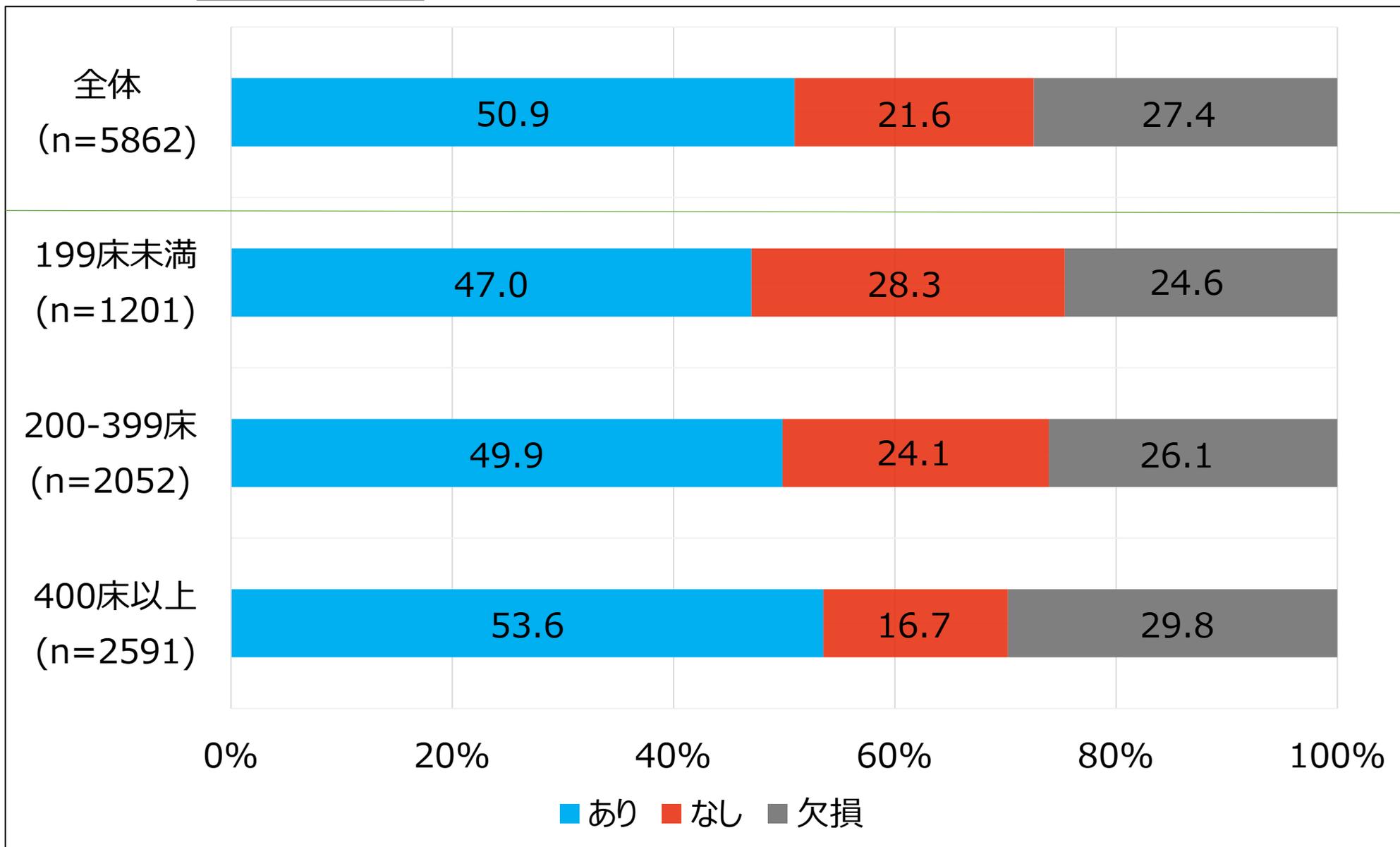
15_ 院内で認知症患者に対するケアにあたっている指導者からの指導やサポートを受ける機会がある：看護助手



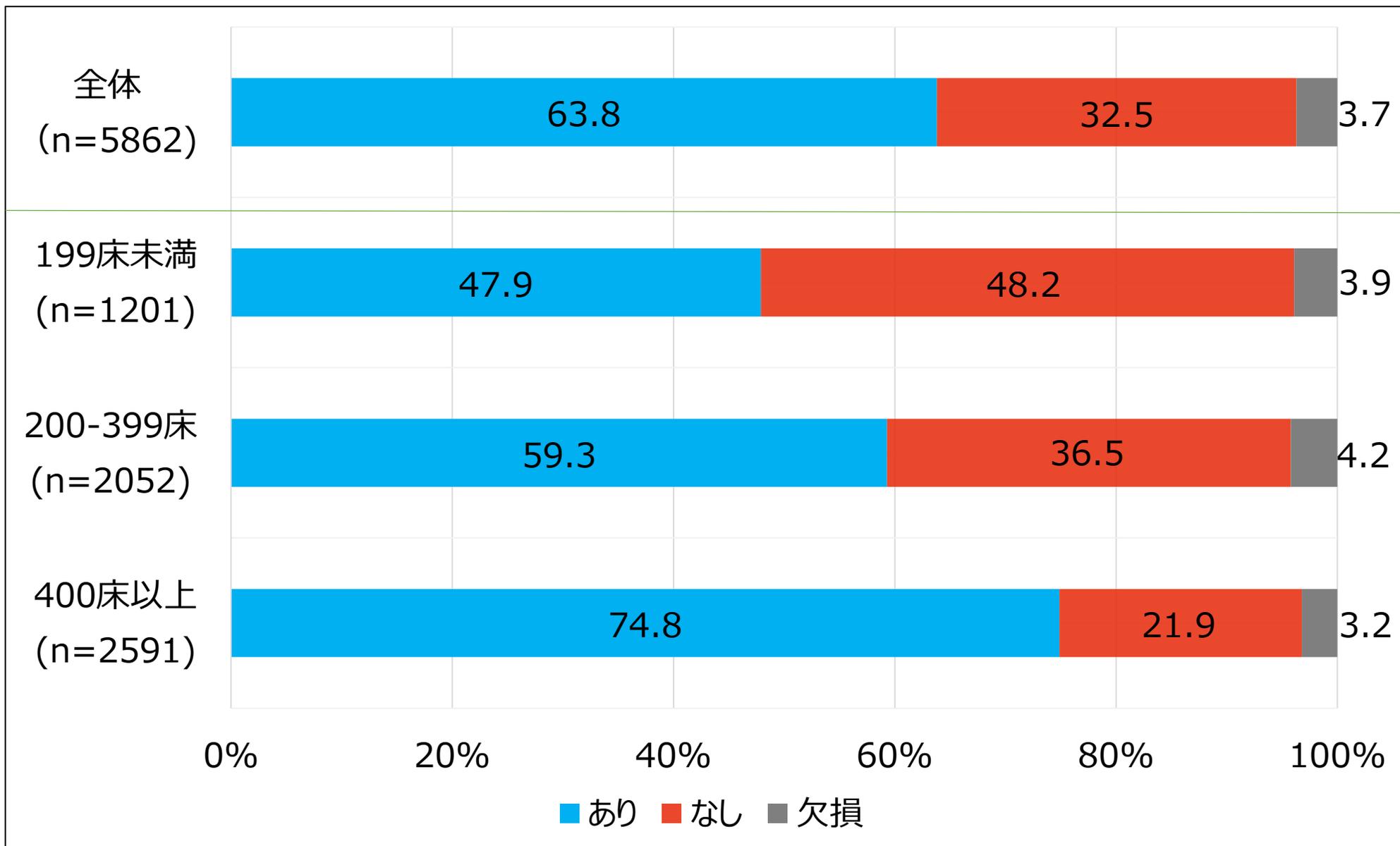
15_ 院内で認知症患者に対するケアにあたっている指導者からの指導やサポートを受ける機会がある：その他のスタッフ



15_ 院内で認知症患者に対するケアにあたっている指導者からの指導やサポートを受ける機会がある：スタッフはいない



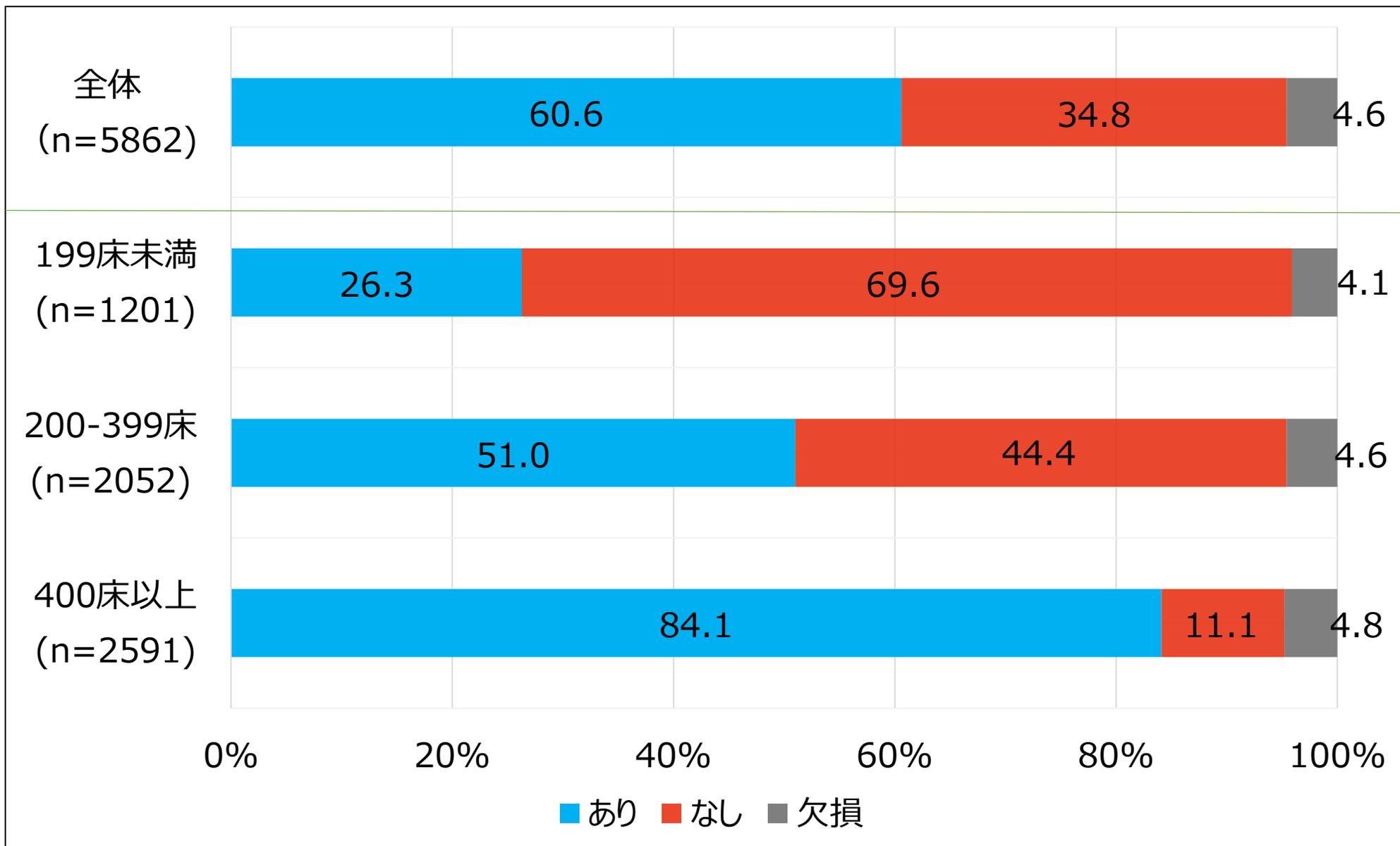
16_病棟は、認知症患者の精神症状やコミュニケーションの問題に関して、精神科や神経内科などの認知症の専門家につなぐ役割を果たせていますか



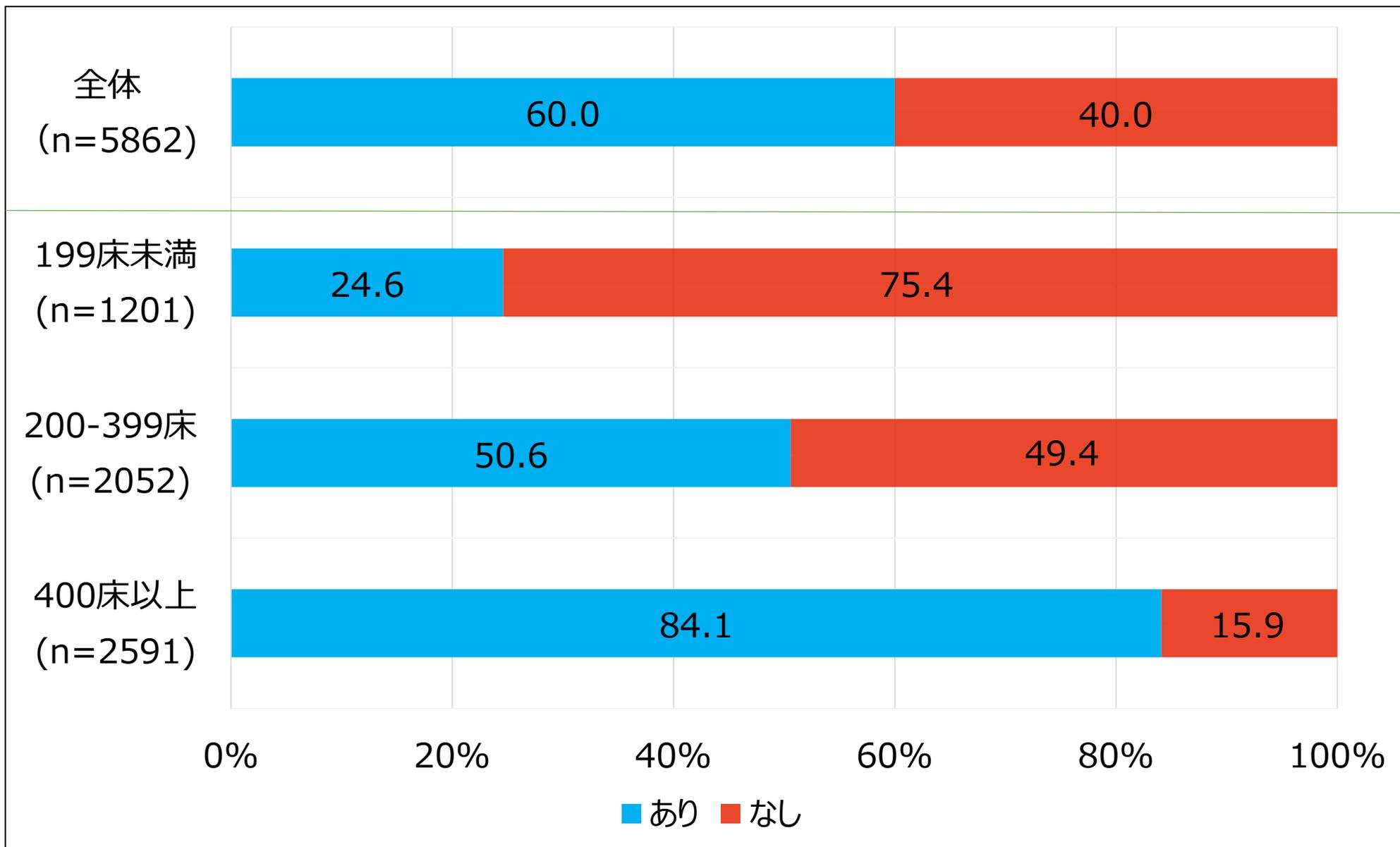
第2節:

病棟から他職種へのコンサルト

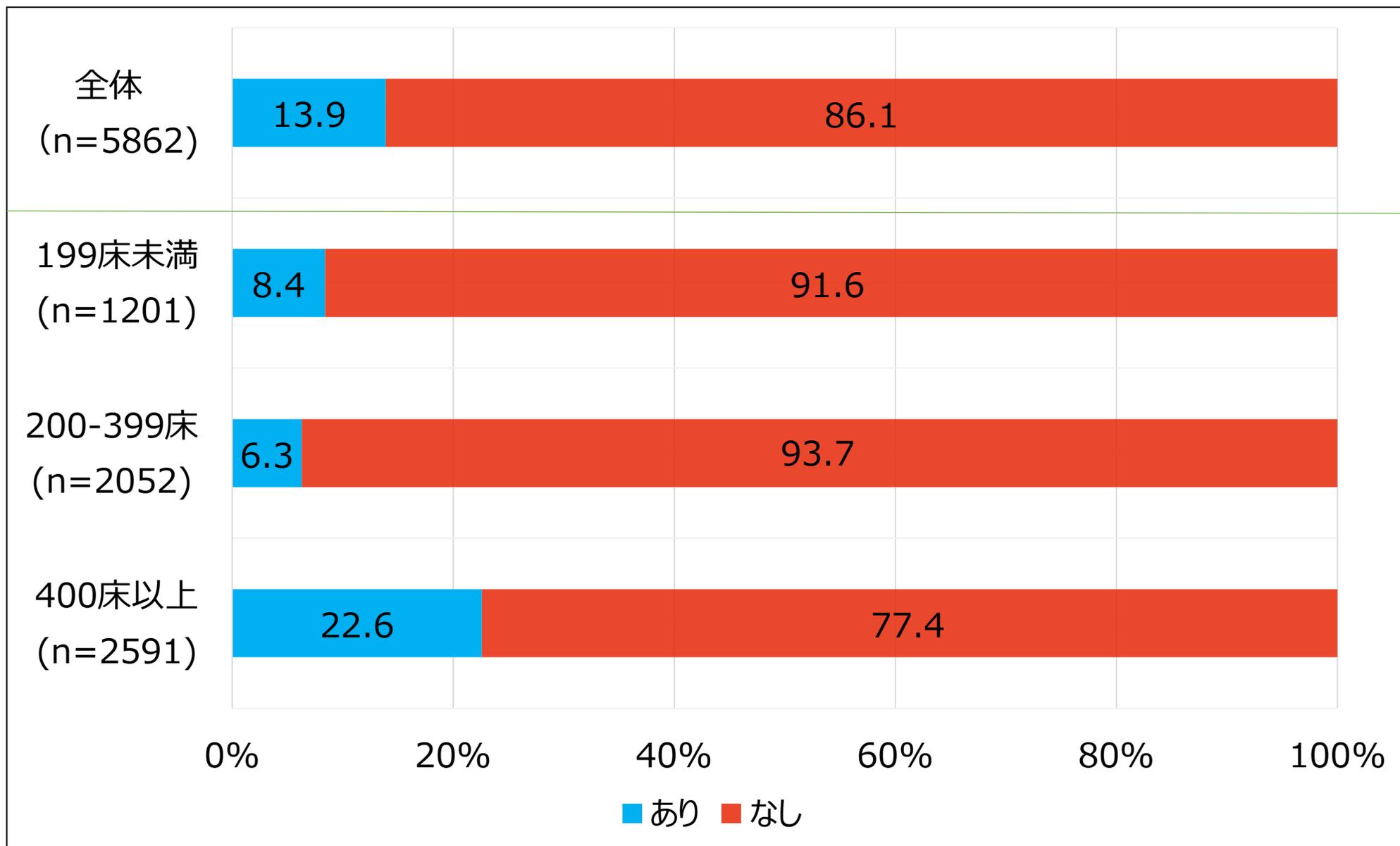
17_精神科への相談：いない



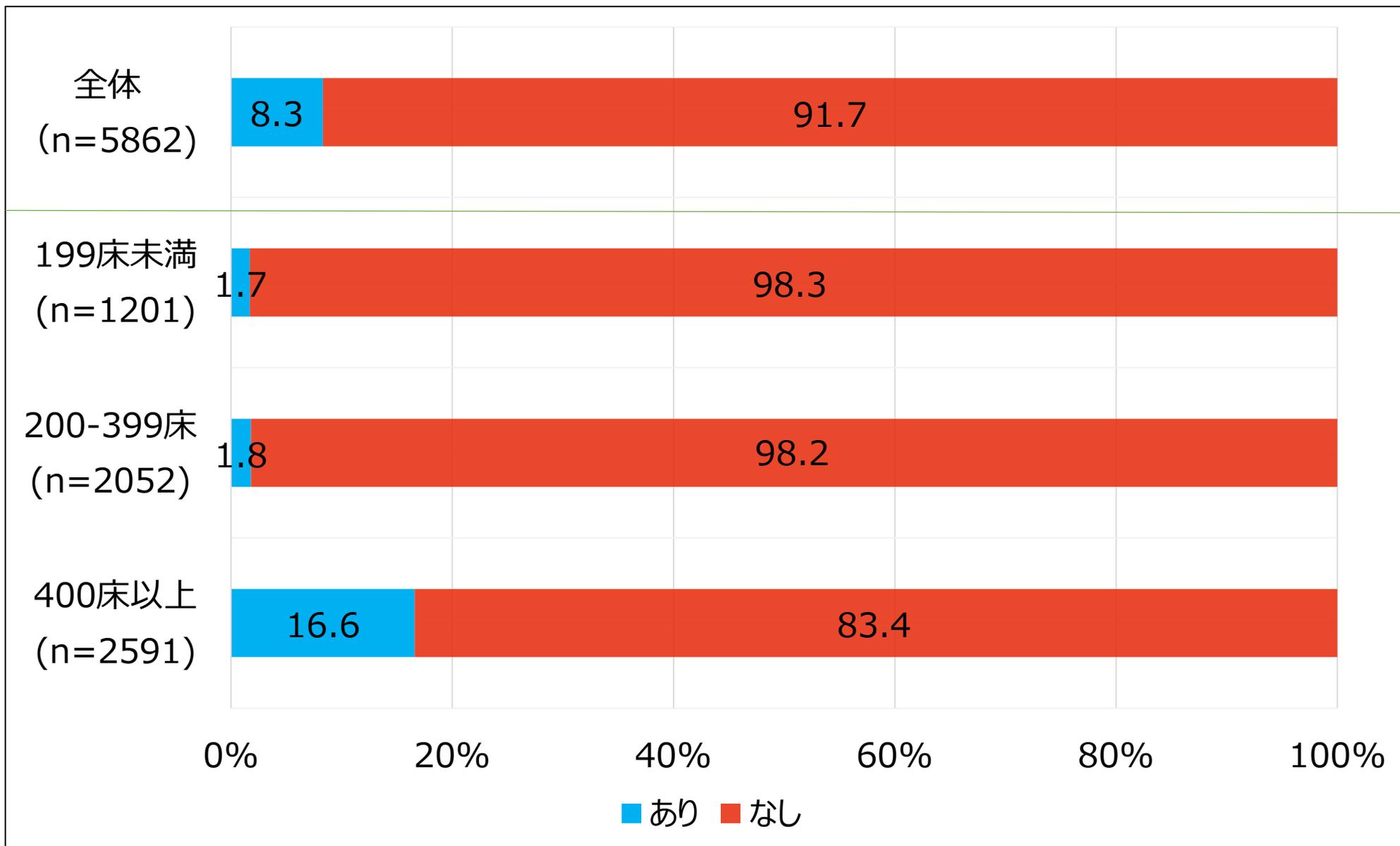
17_精神科への相談：平日の日中



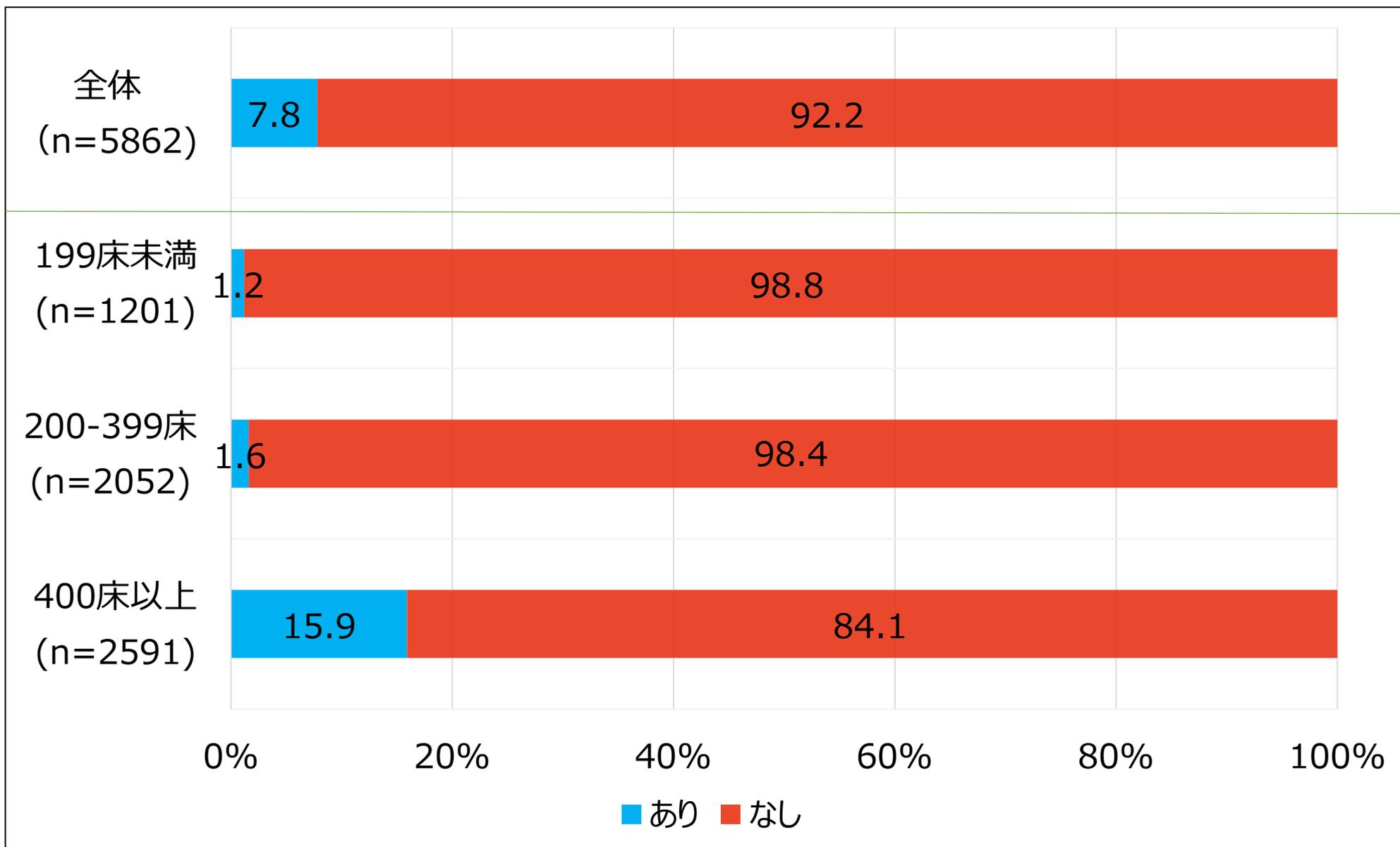
17_精神科への相談：休日の日中



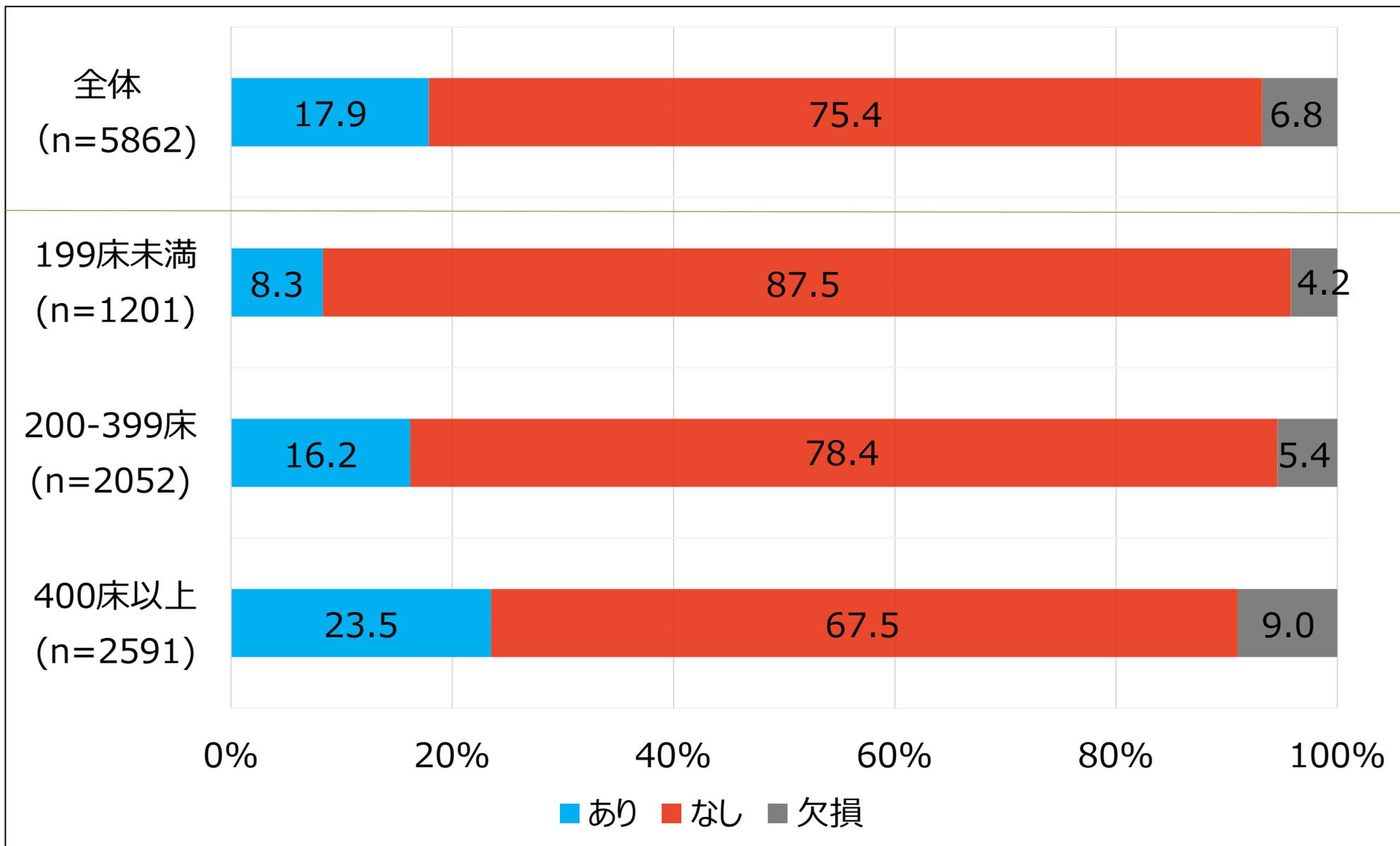
17_精神科への相談：平日の夜間



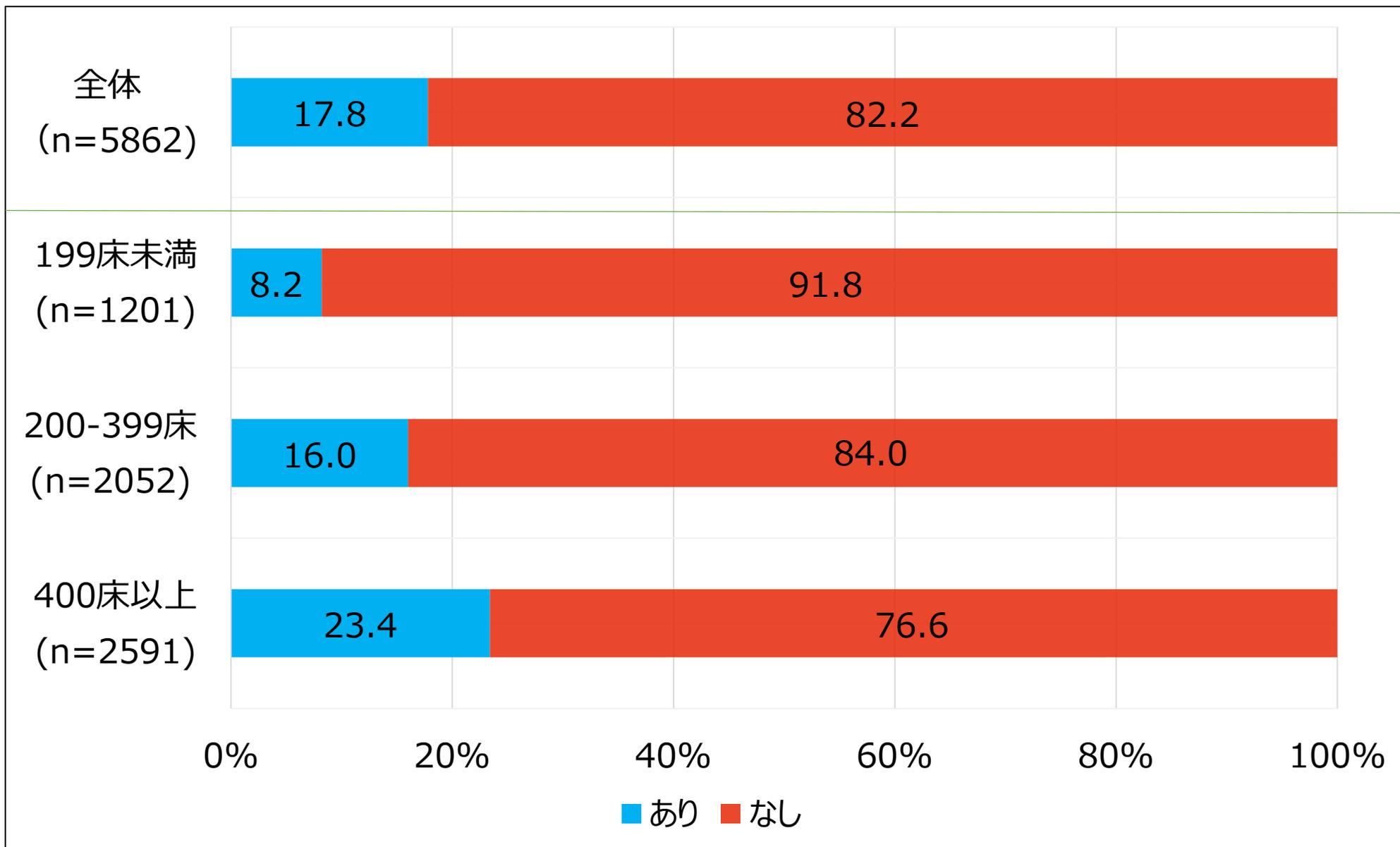
17_精神科への相談：休日の夜間



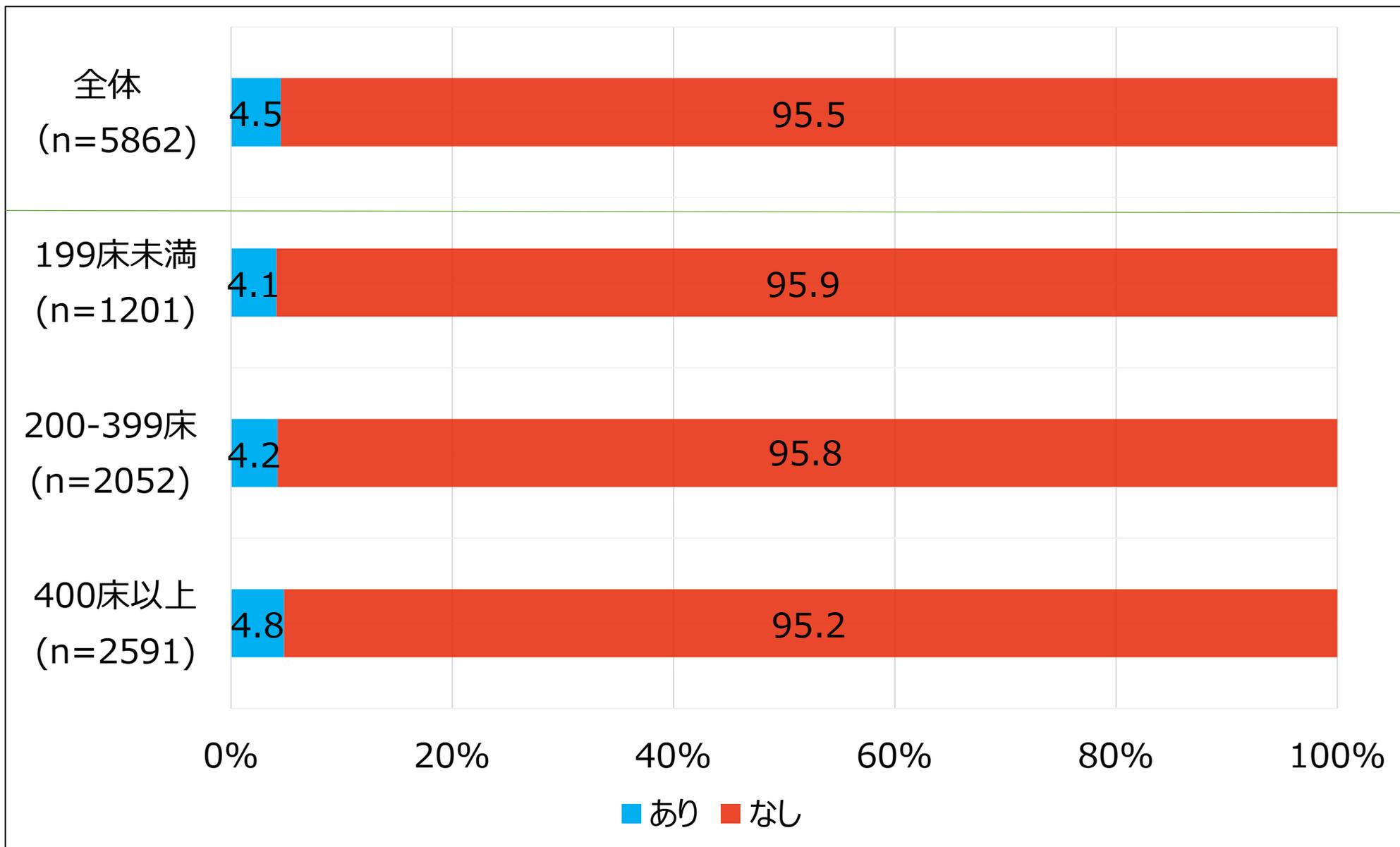
18_認知症患者のケアを専門としている看護師（例：認知症ケア認定看護師）への相談：いない



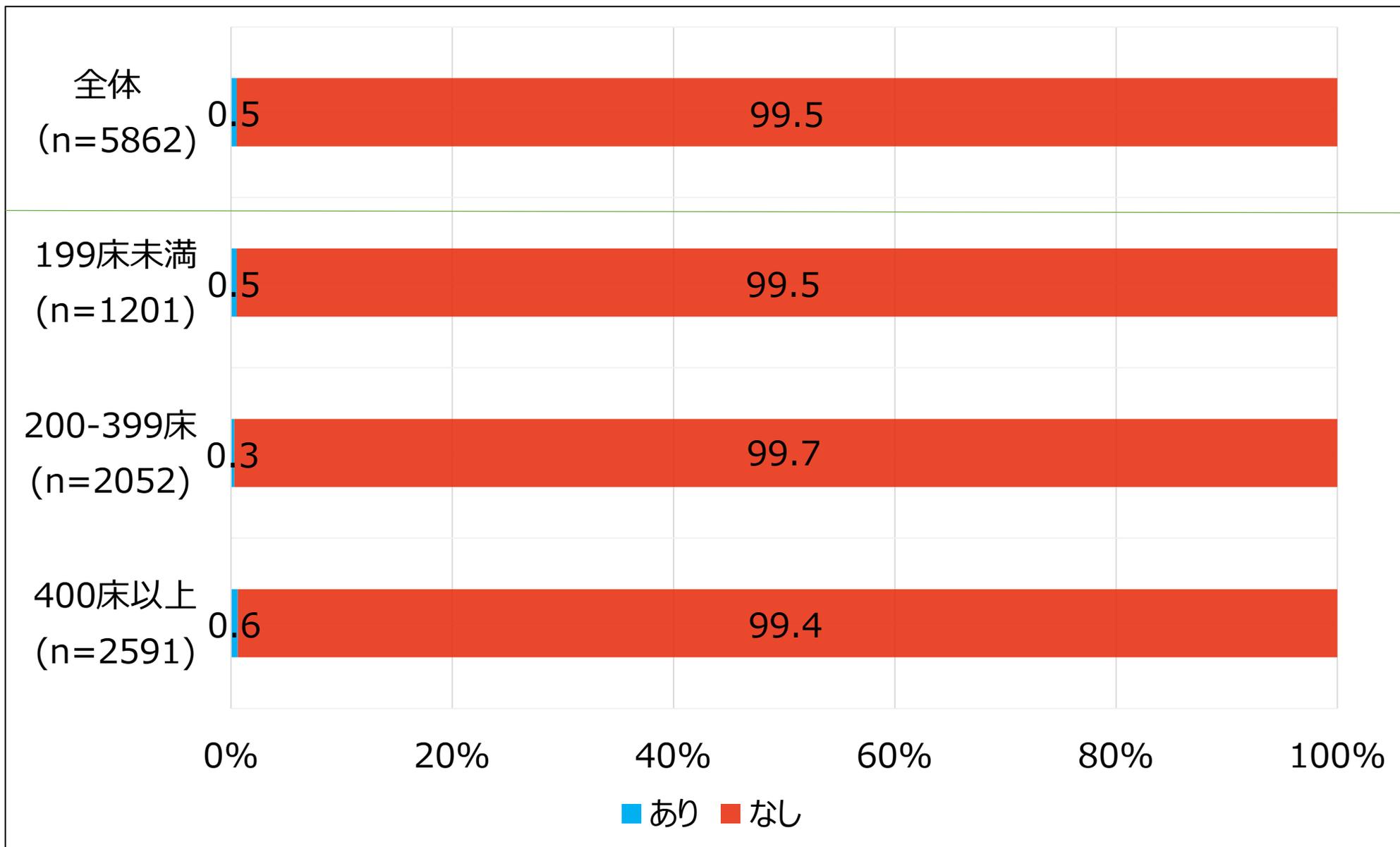
18_認知症患者のケアを専門としている看護師（例：認知症ケア認定看護師）への相談：
平日の日中



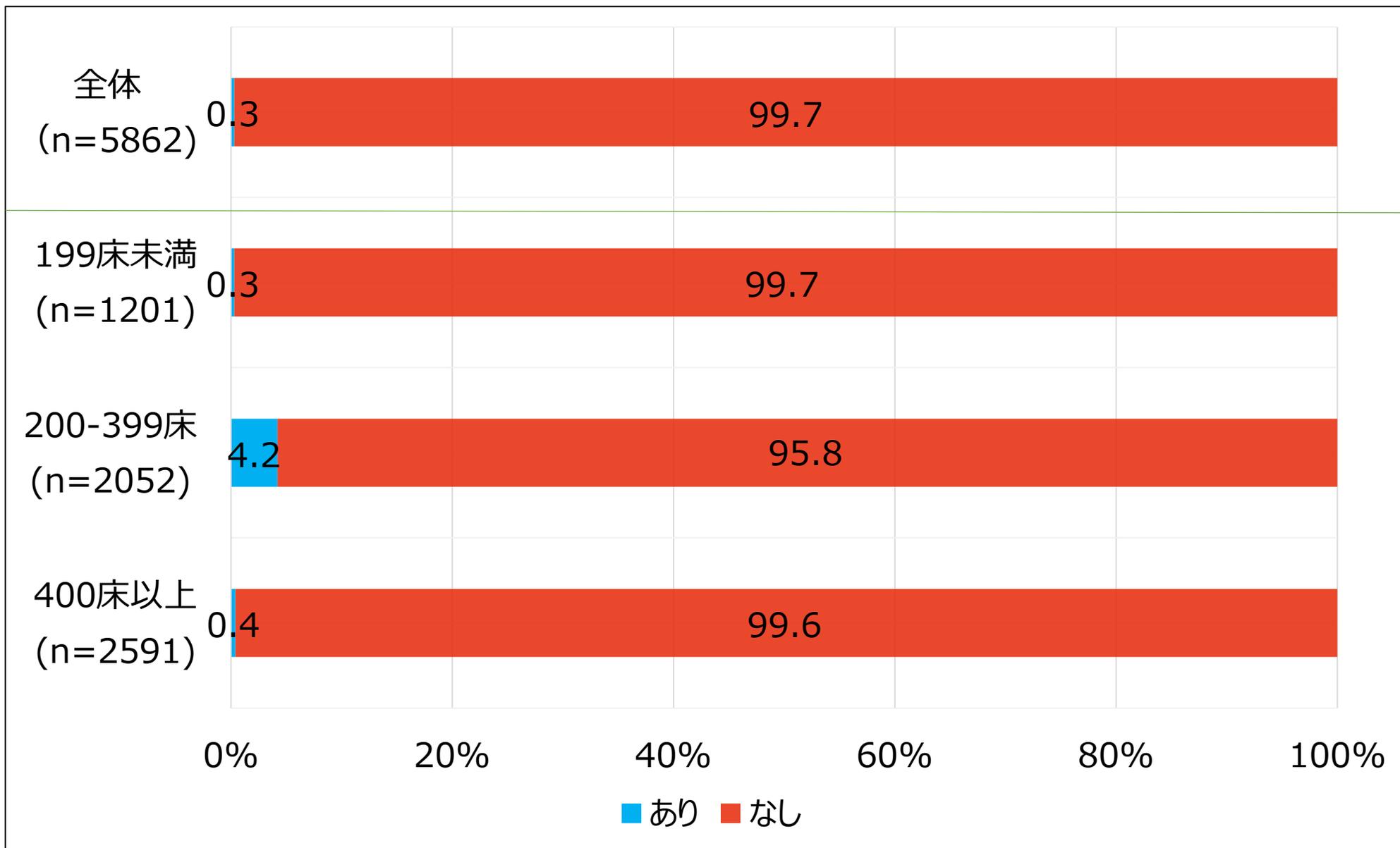
18_認知症患者のケアを専門としている看護師（例：認知症ケア認定看護師）への相談：休日の日中



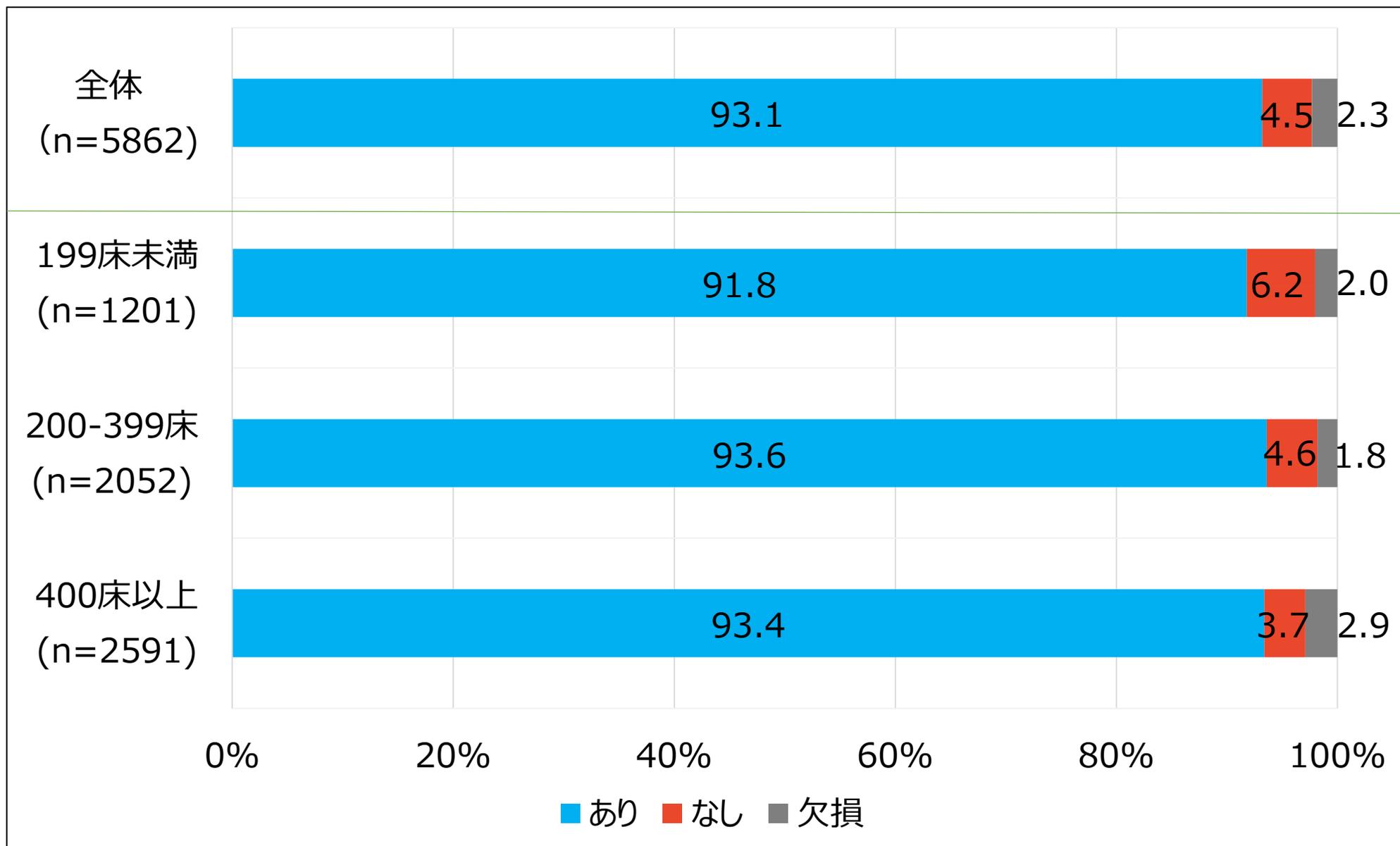
18_認知症患者のケアを専門としている看護師（例：認知症ケア認定看護師）への相談：平日の夜間



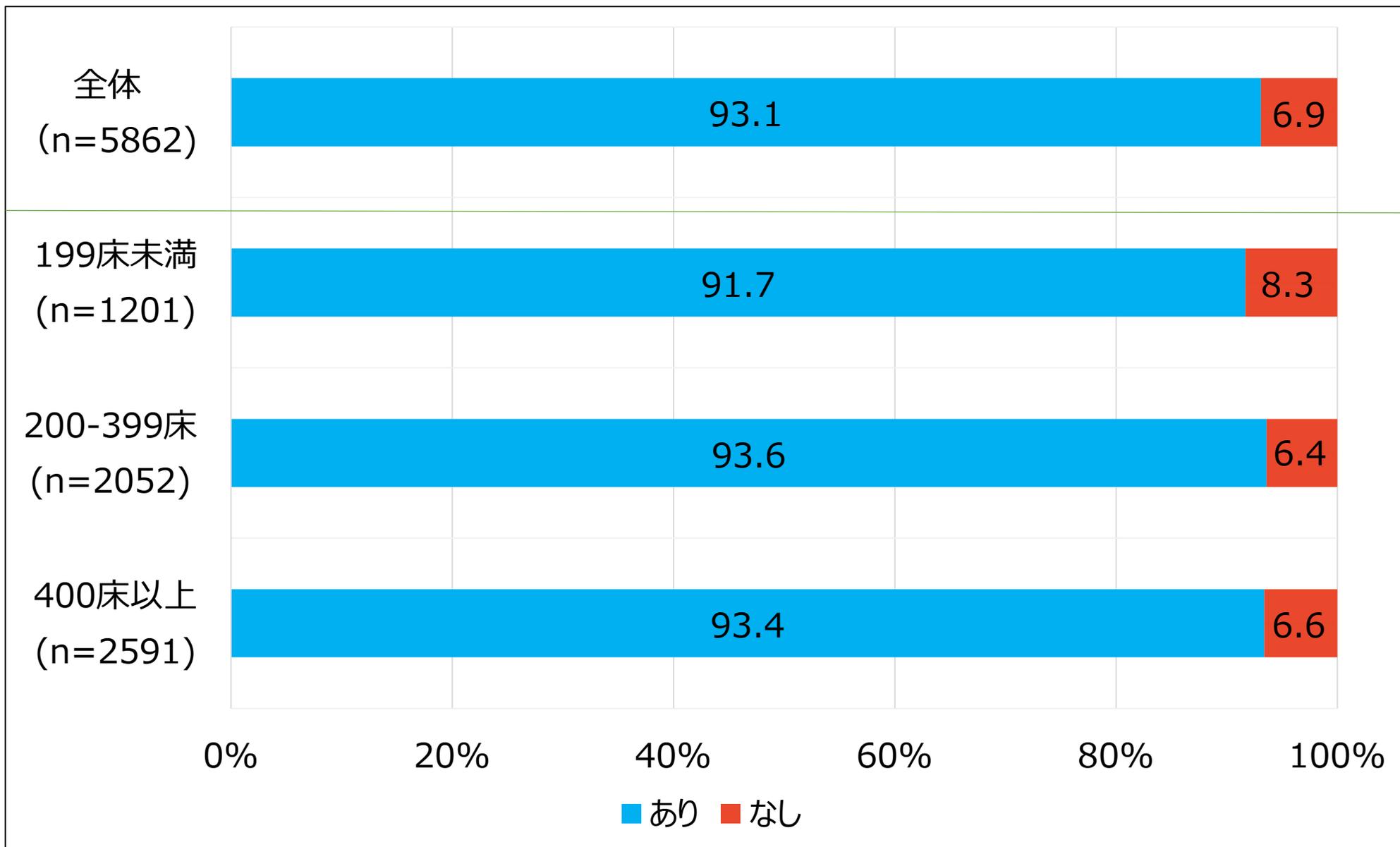
18_認知症患者のケアを専門としている看護師（例：認知症ケア認定看護師）への相談：休日の夜間



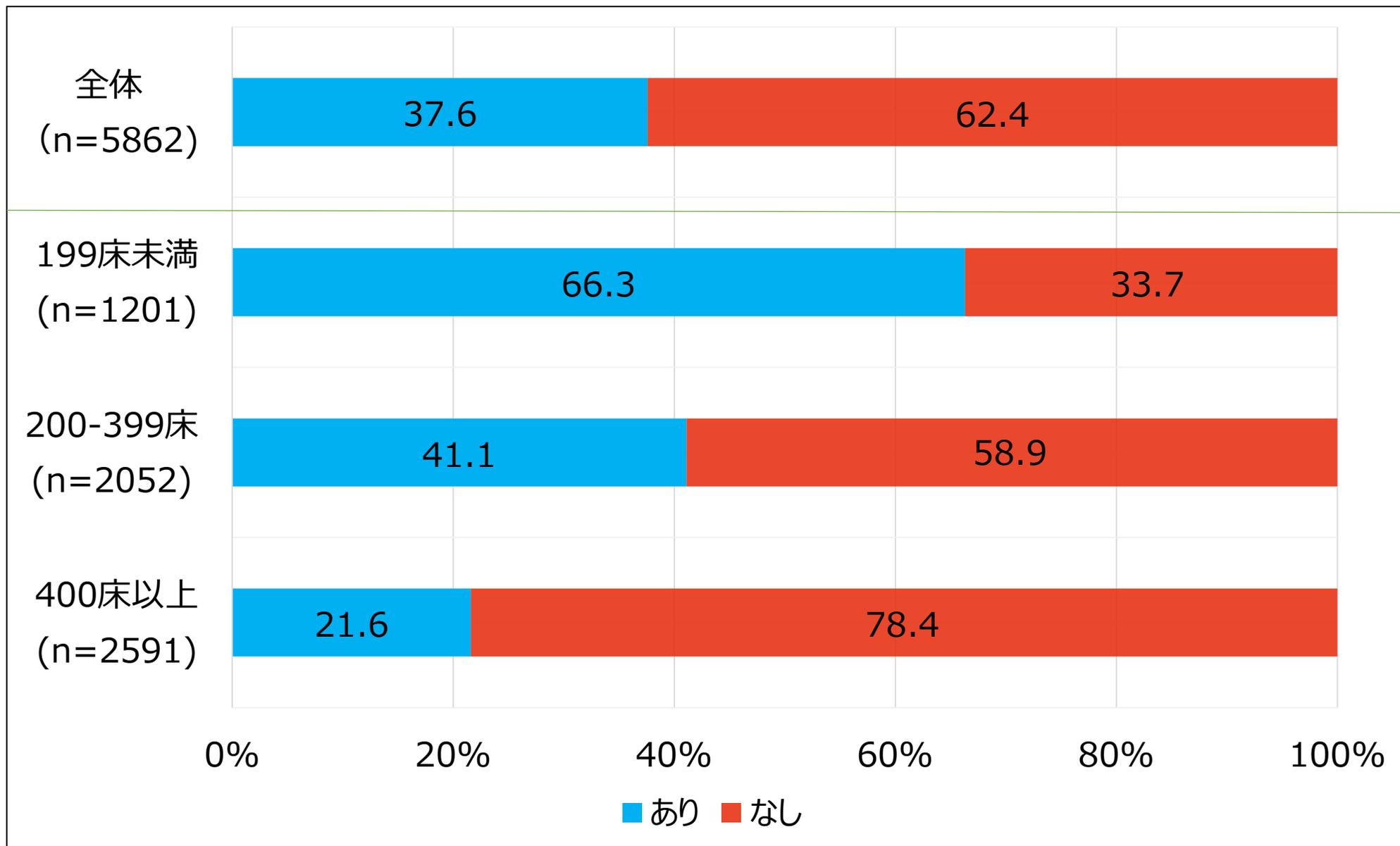
19_理学療法士への相談：いない



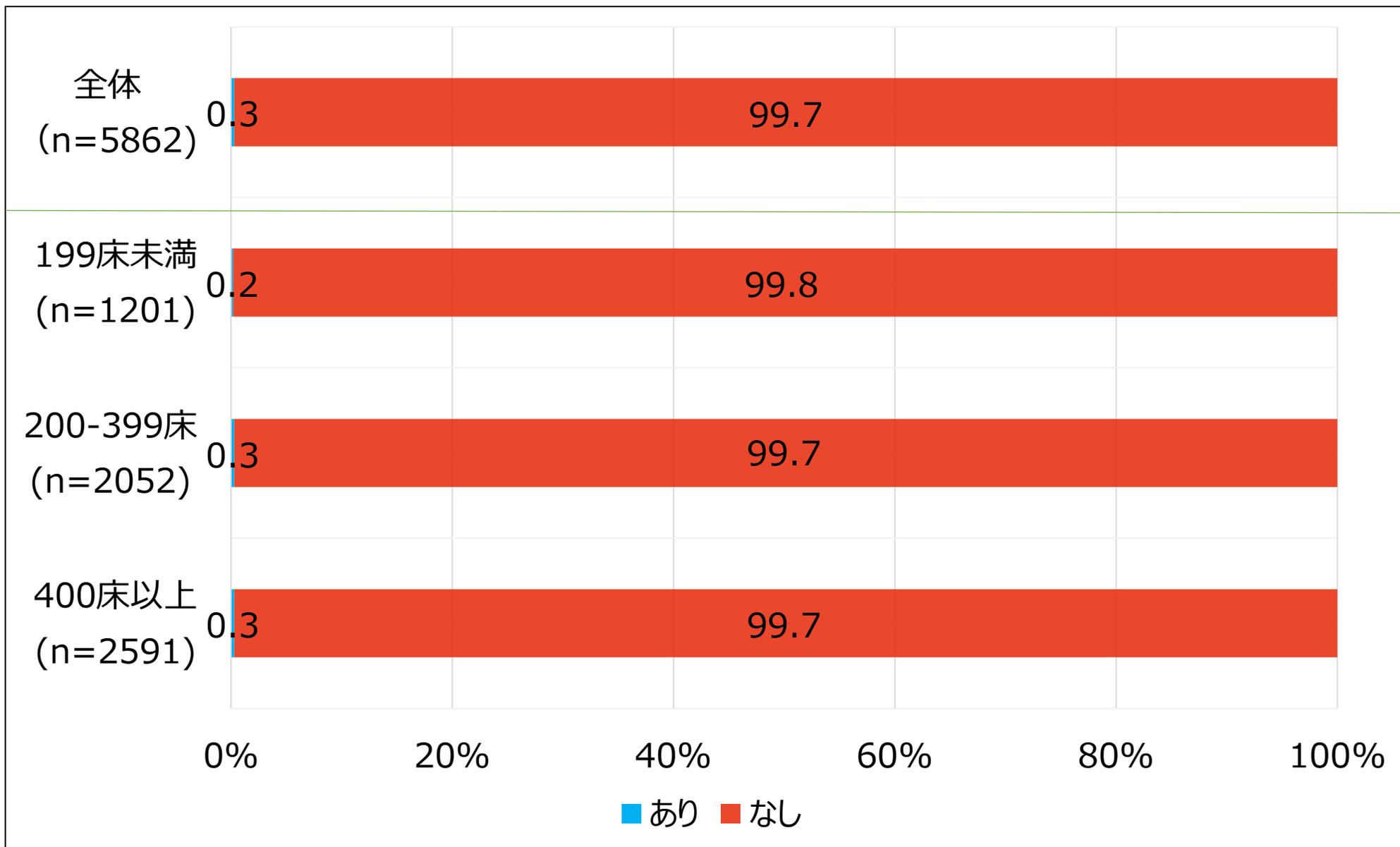
19_理学療法士への相談：平日の日中



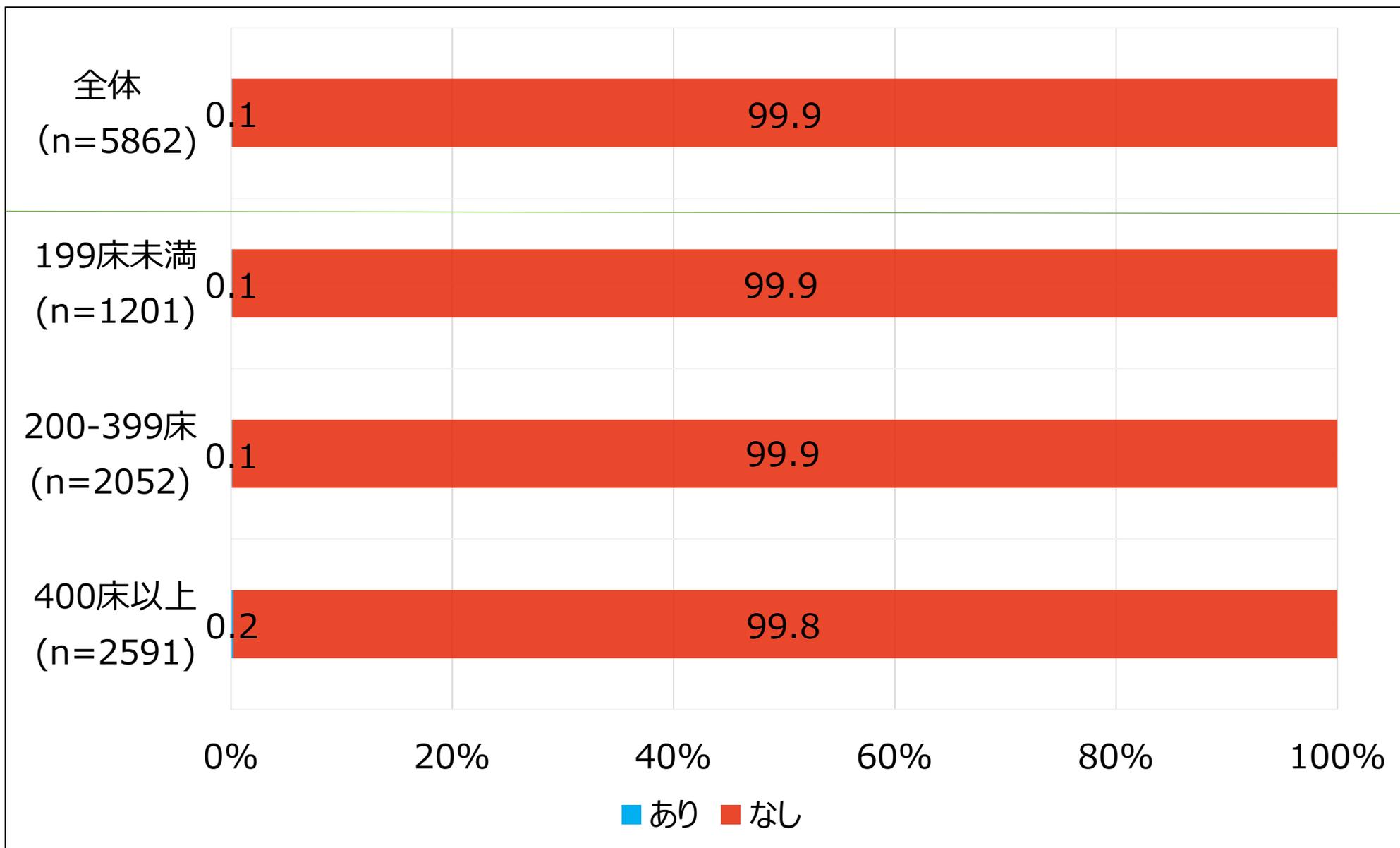
19_理学療法士への相談：休日の日中



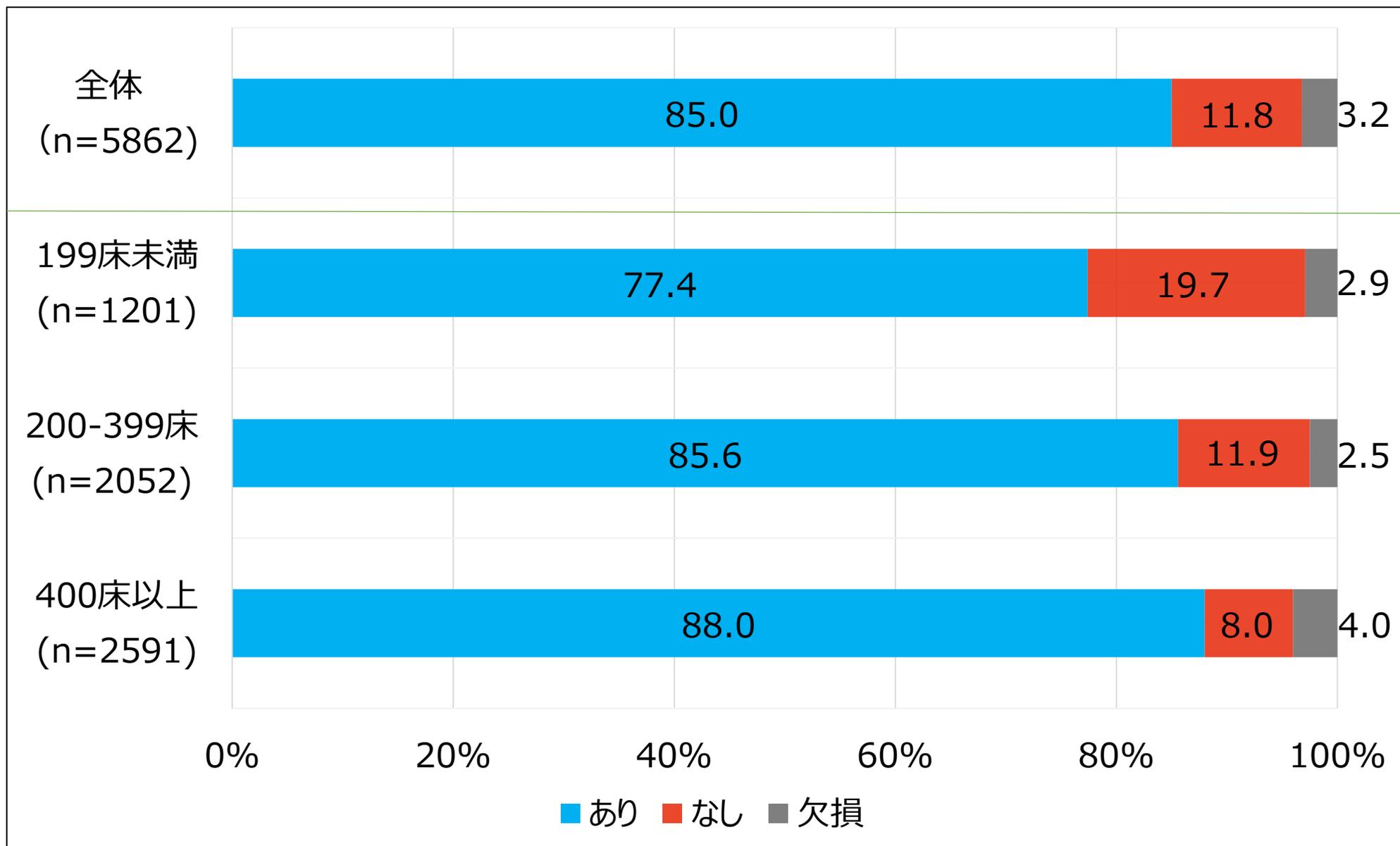
19_理学療法士への相談：平日の夜間



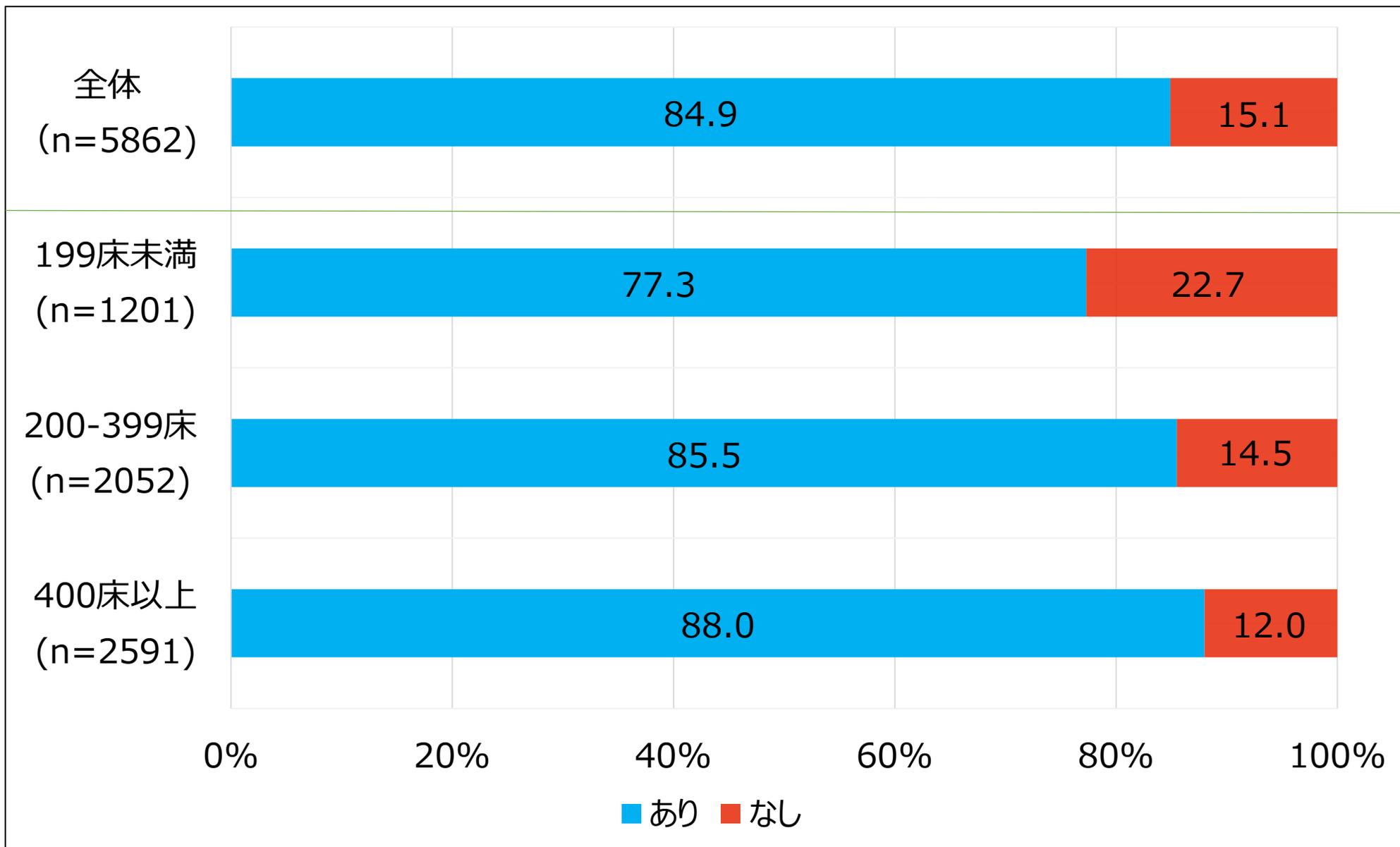
19_理学療法士への相談：休日の夜間



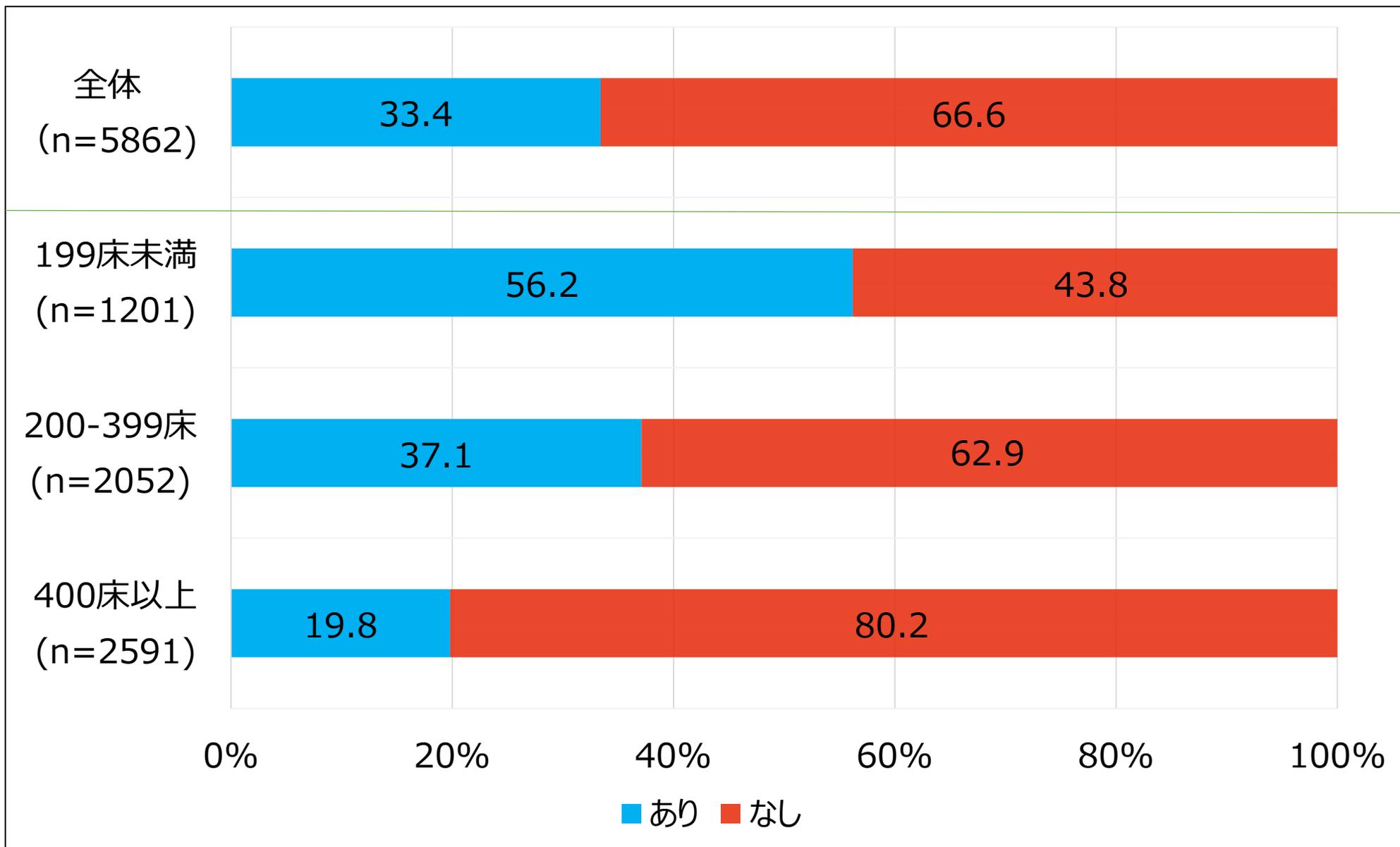
20_作業療法士への相談：いない



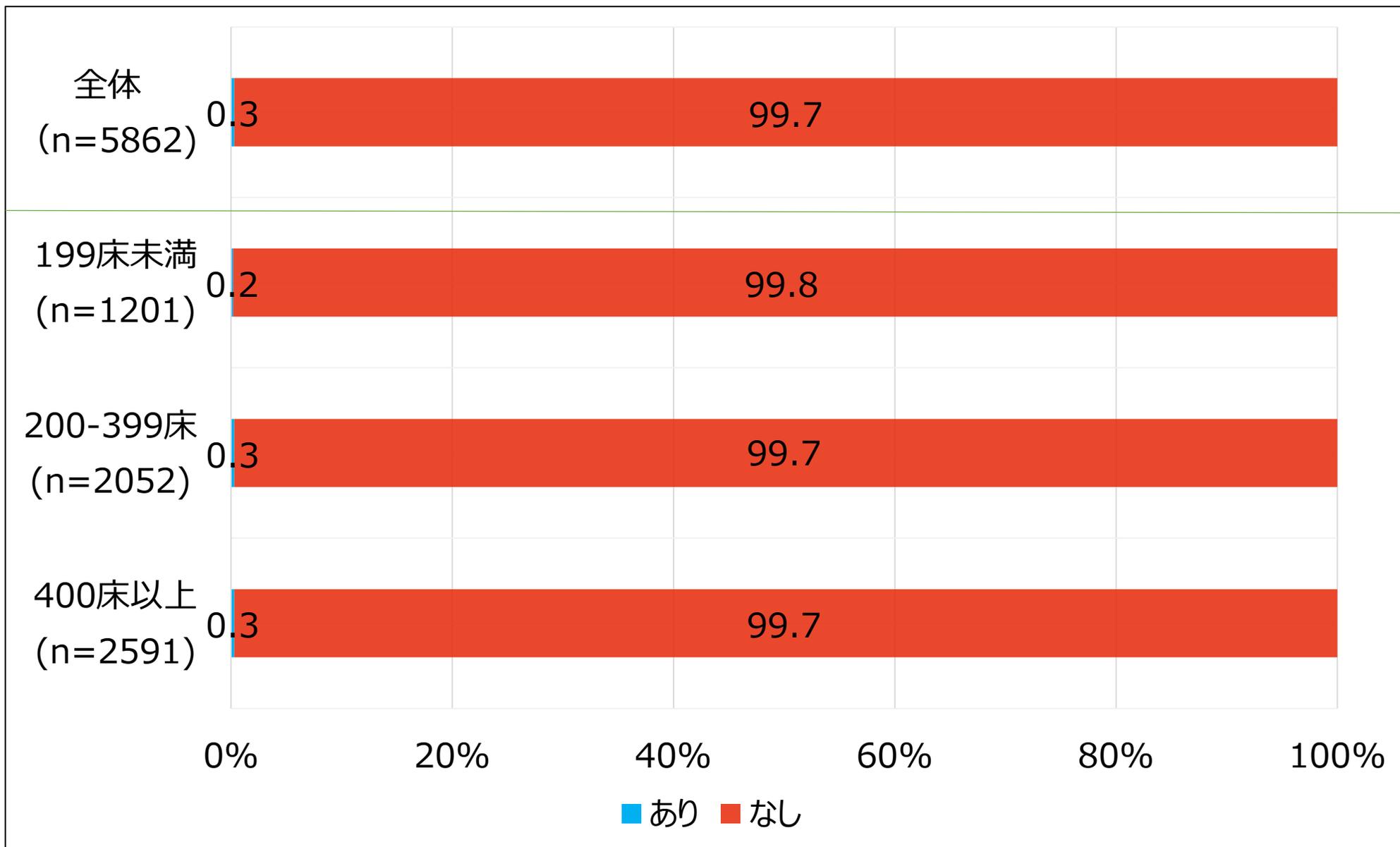
20_作業療法士への相談：平日の日中



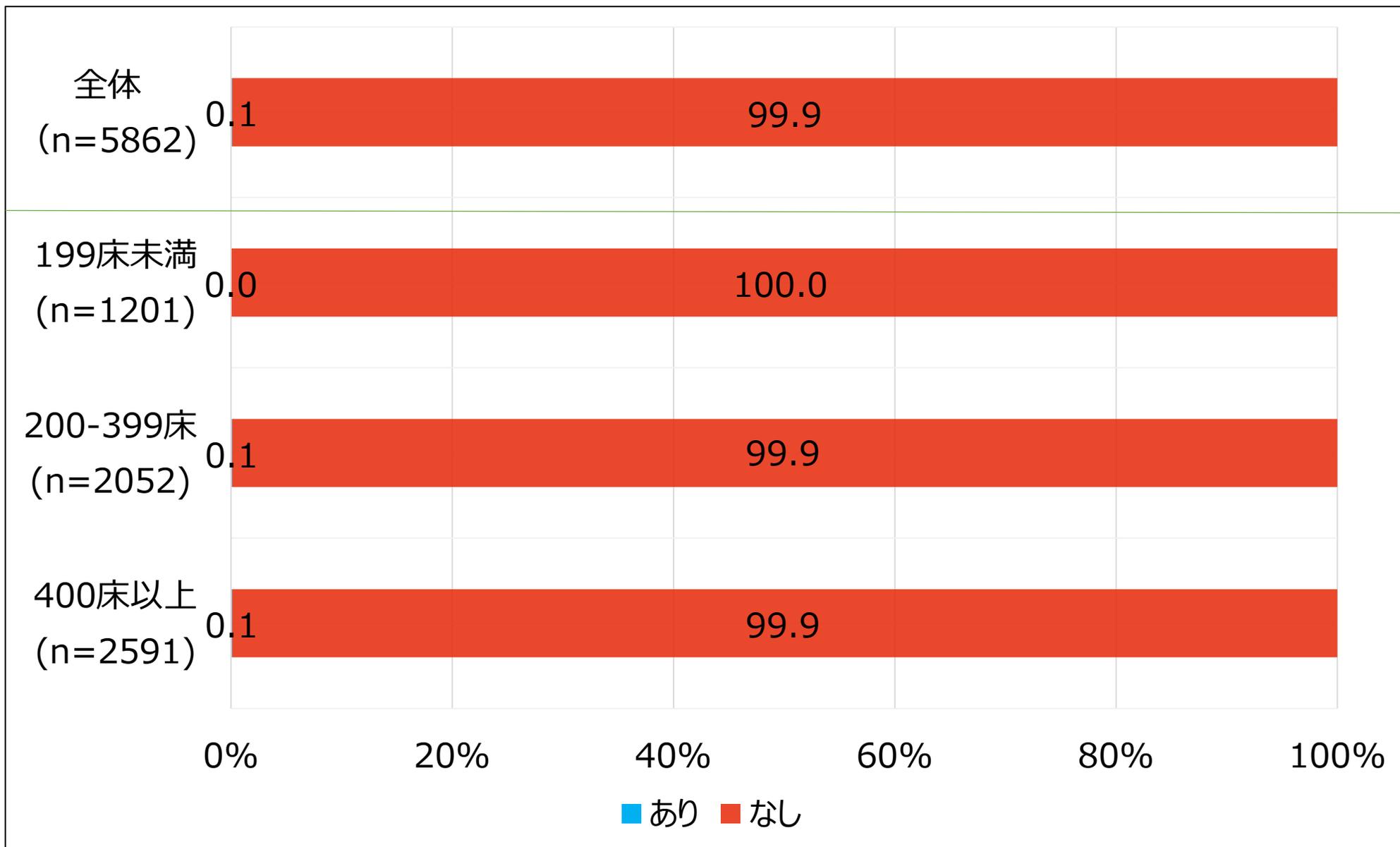
20_作業療法士への相談：休日の日中



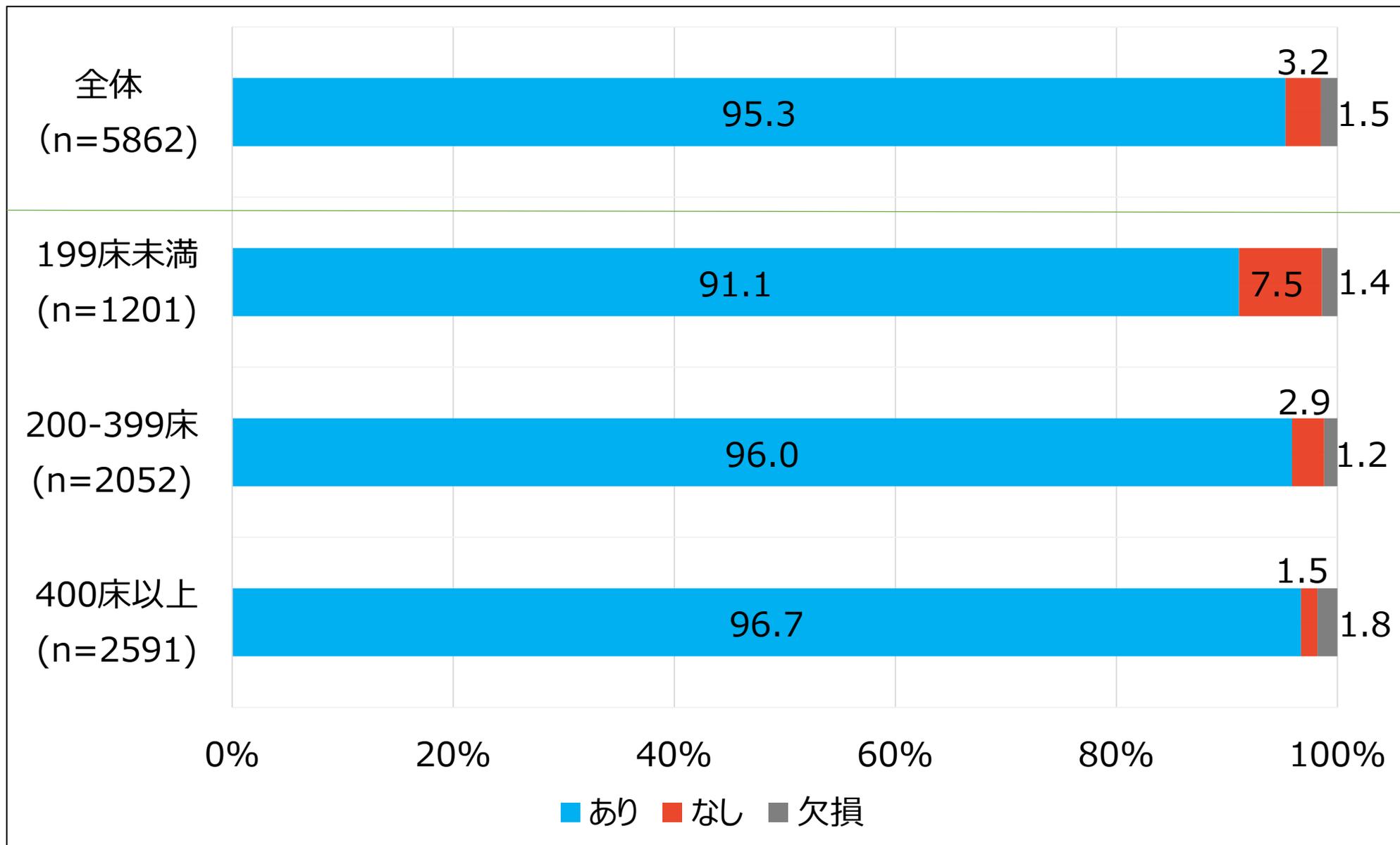
20_作業療法士への相談：平日の夜間



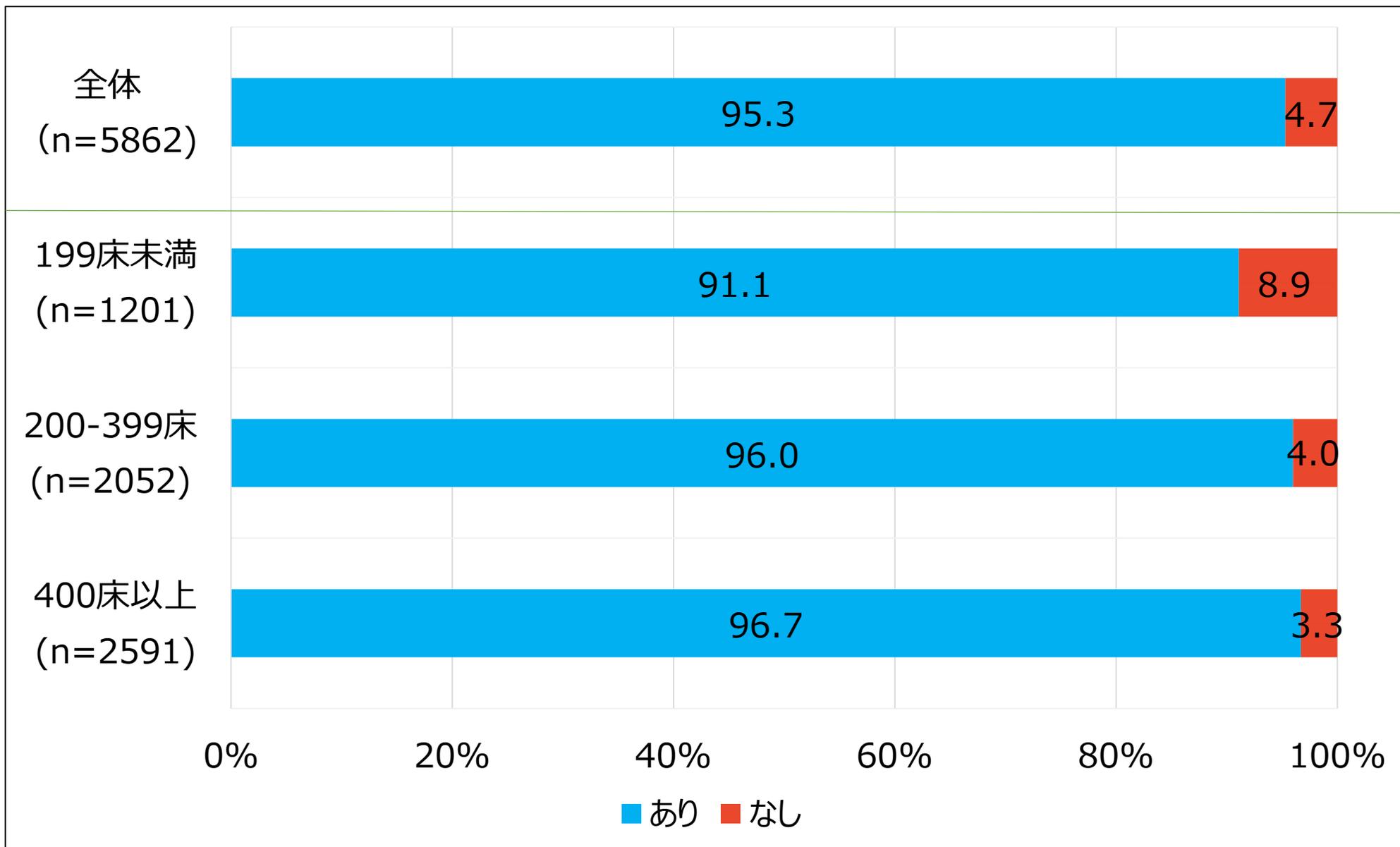
20_作業療法士への相談：休日の夜間



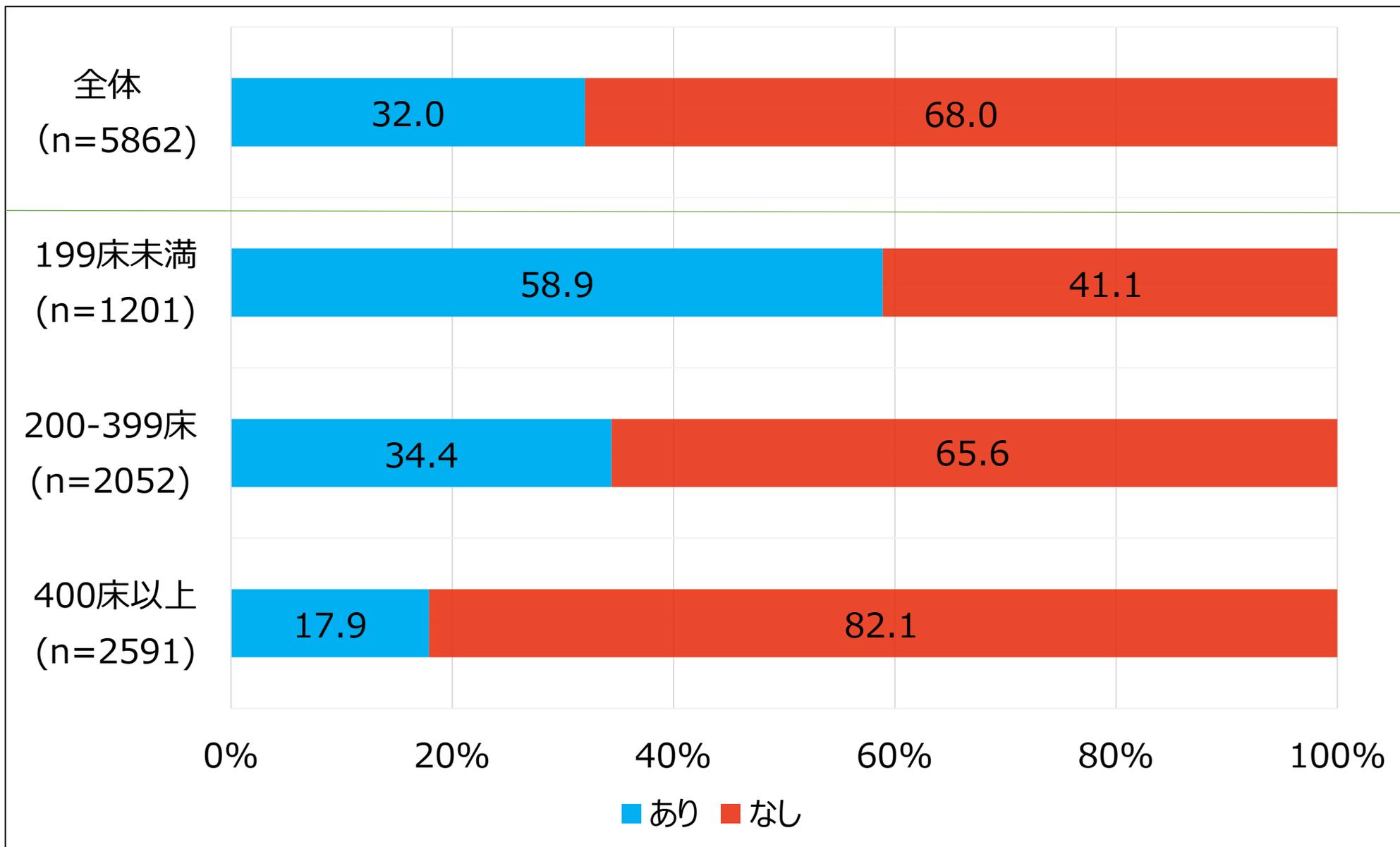
21_ソーシャルワーカーへの相談：いない



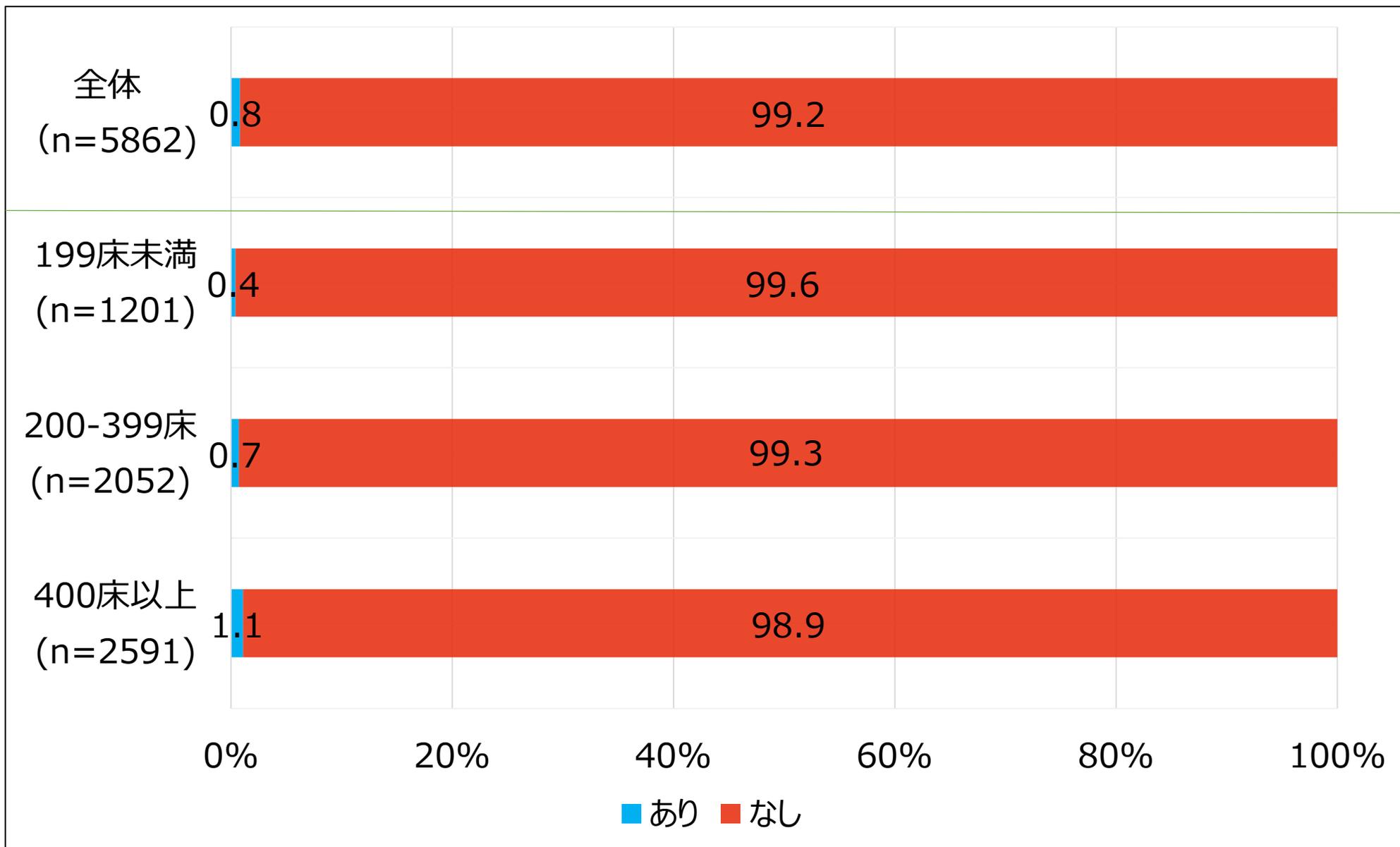
21_ソーシャルワーカーへの相談：平日の日中



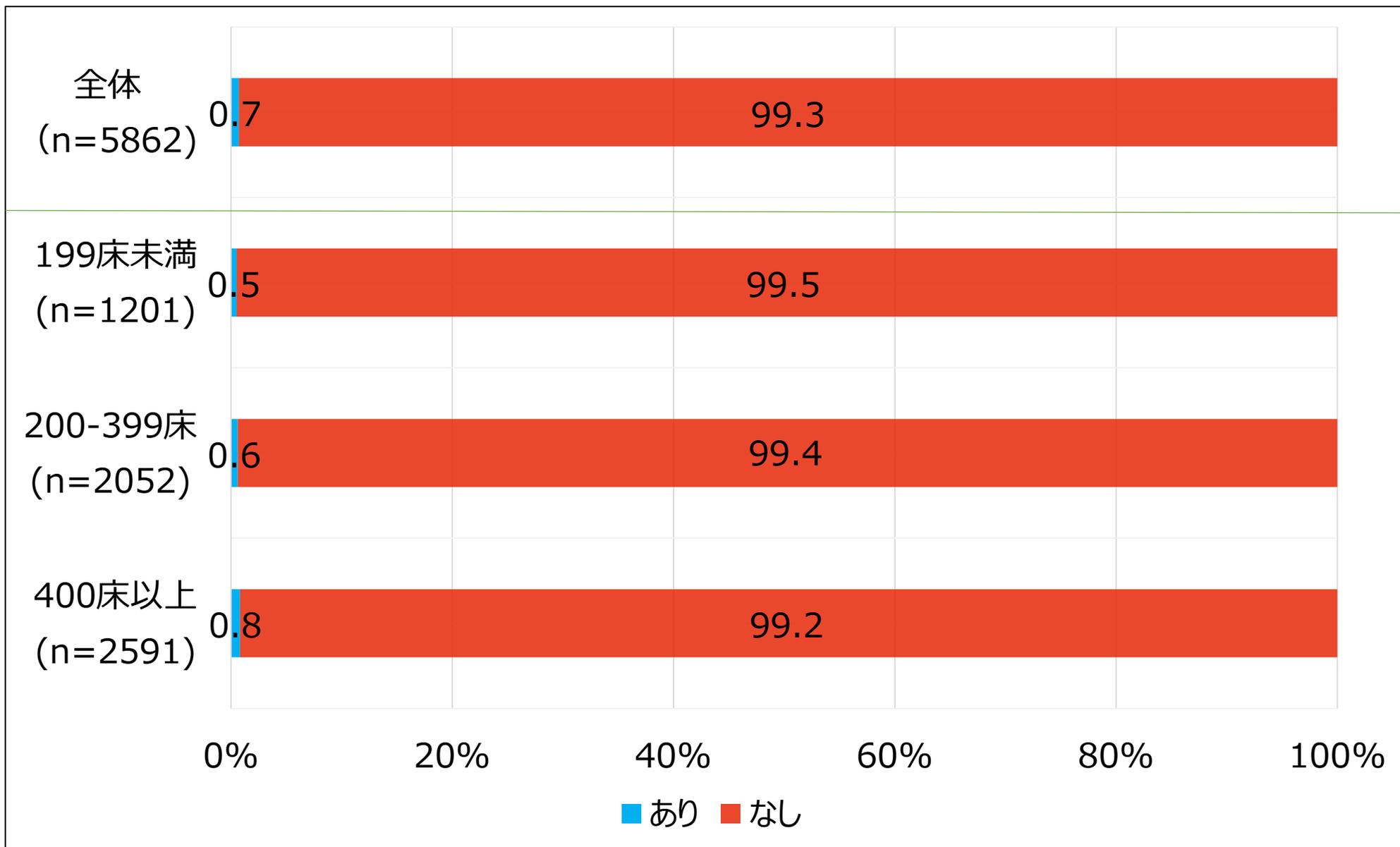
21_ソーシャルワーカーへの相談：休日の日中



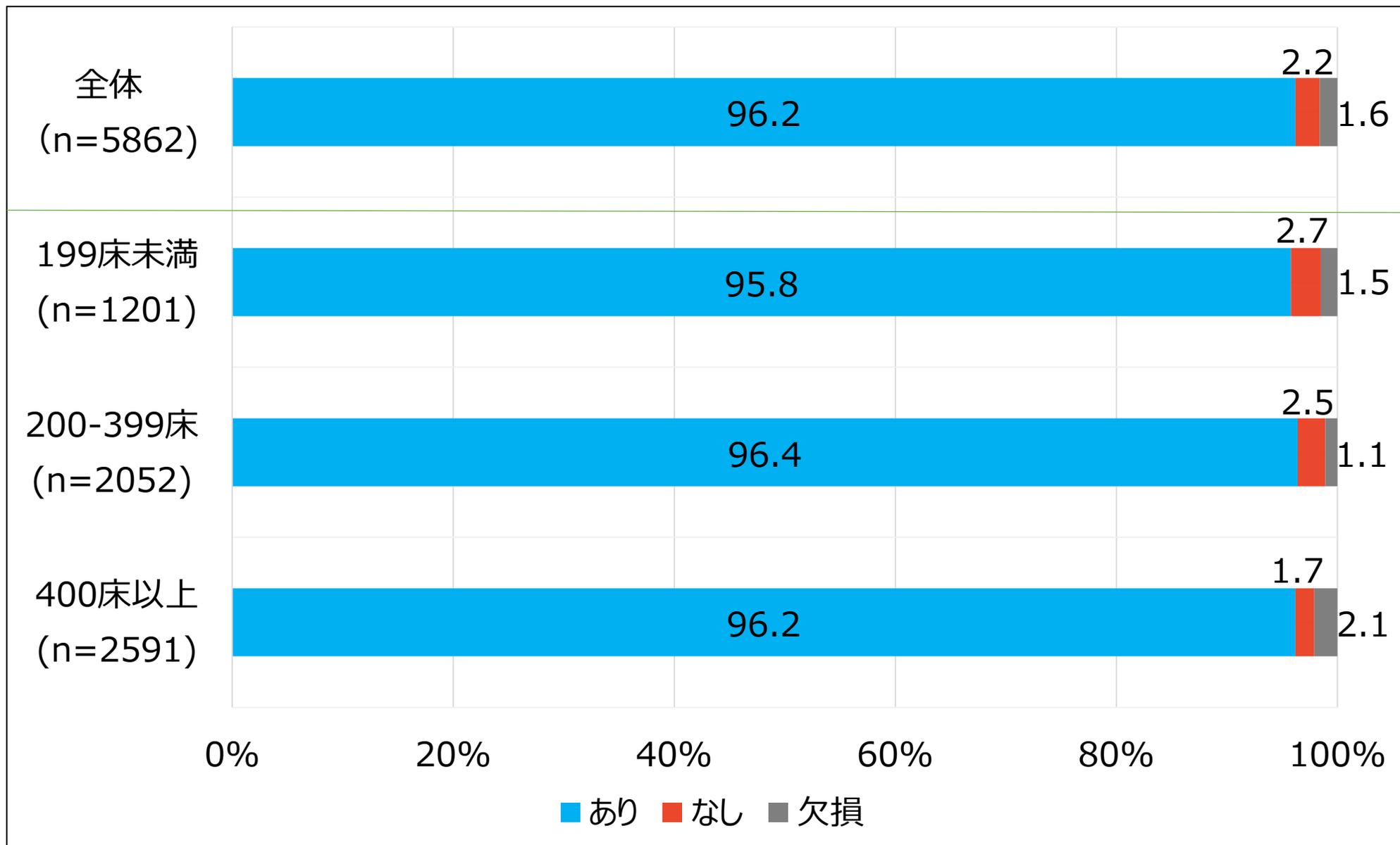
21_ソーシャルワーカーへの相談：平日の夜間



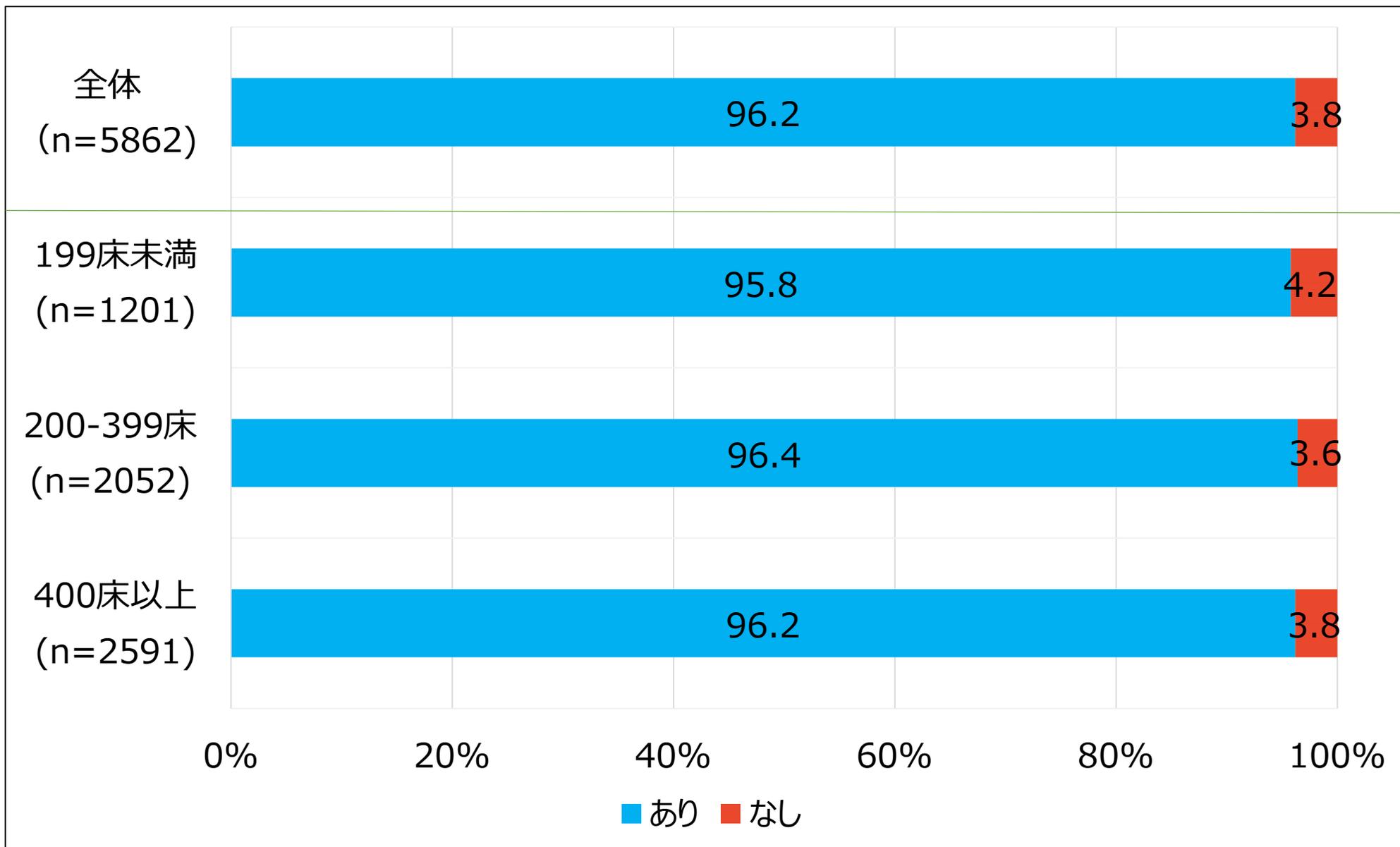
21_ソーシャルワーカーへの相談：休日の夜間



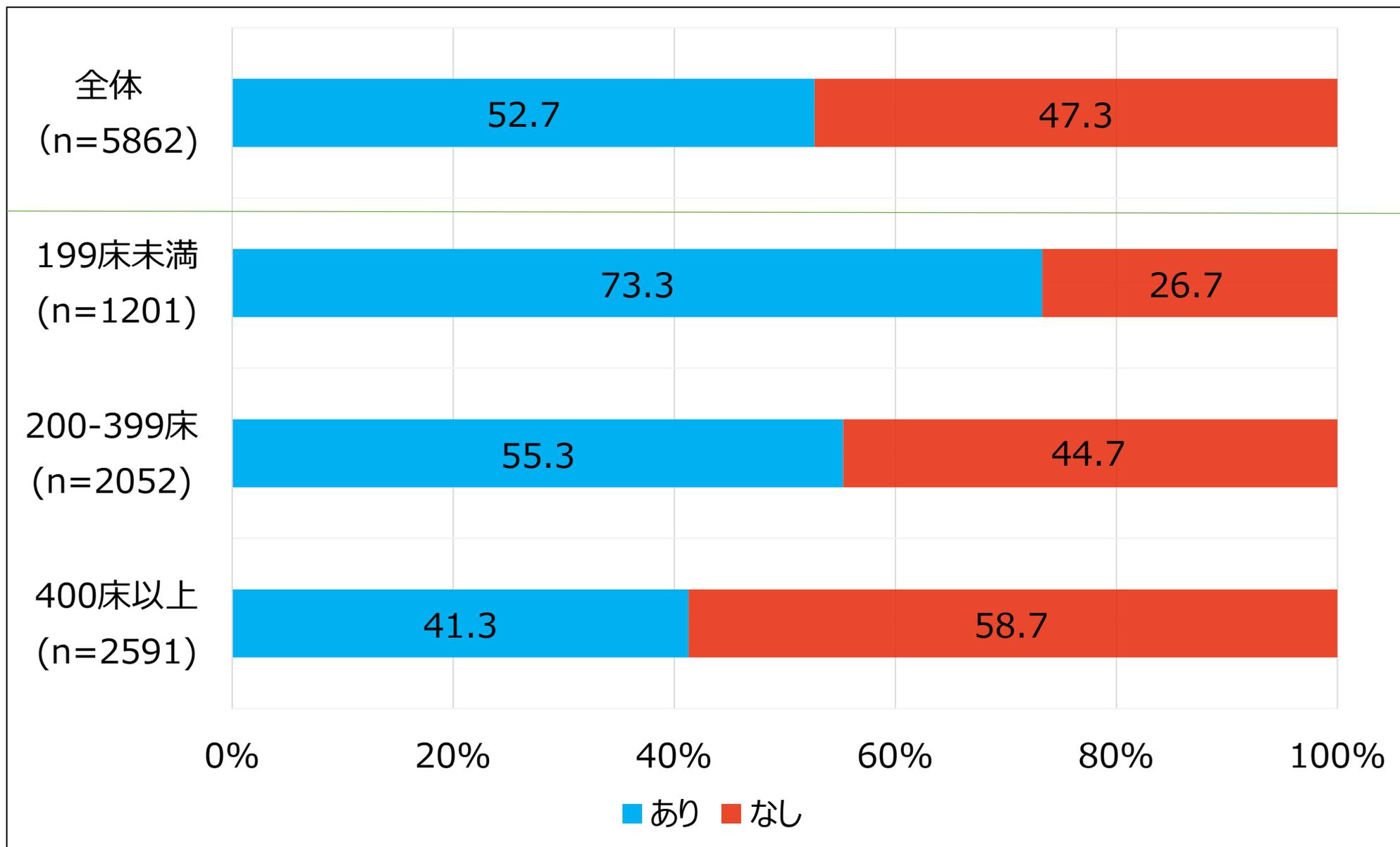
22_薬剤師への相談：いない



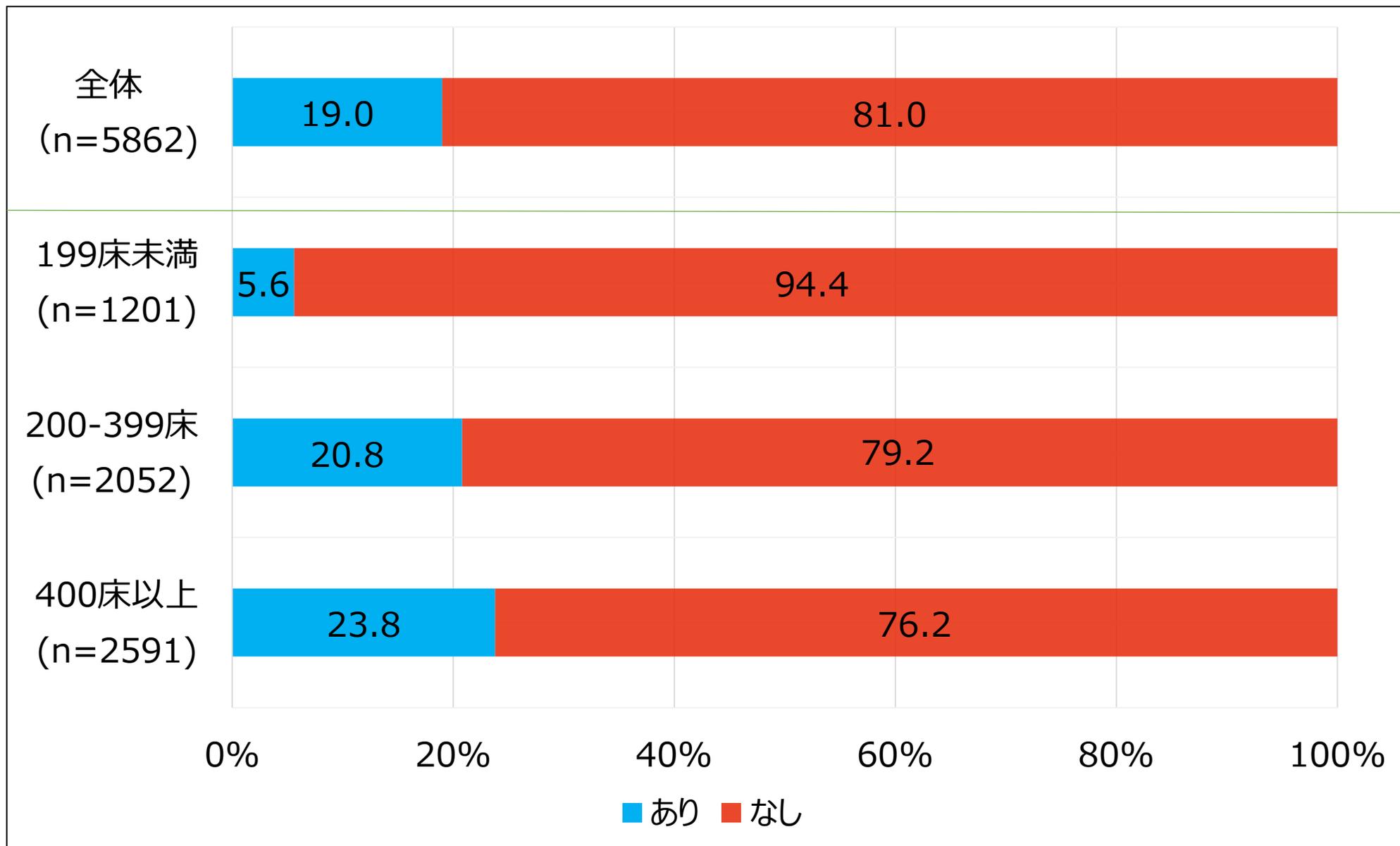
22_薬剤師への相談：平日の日中



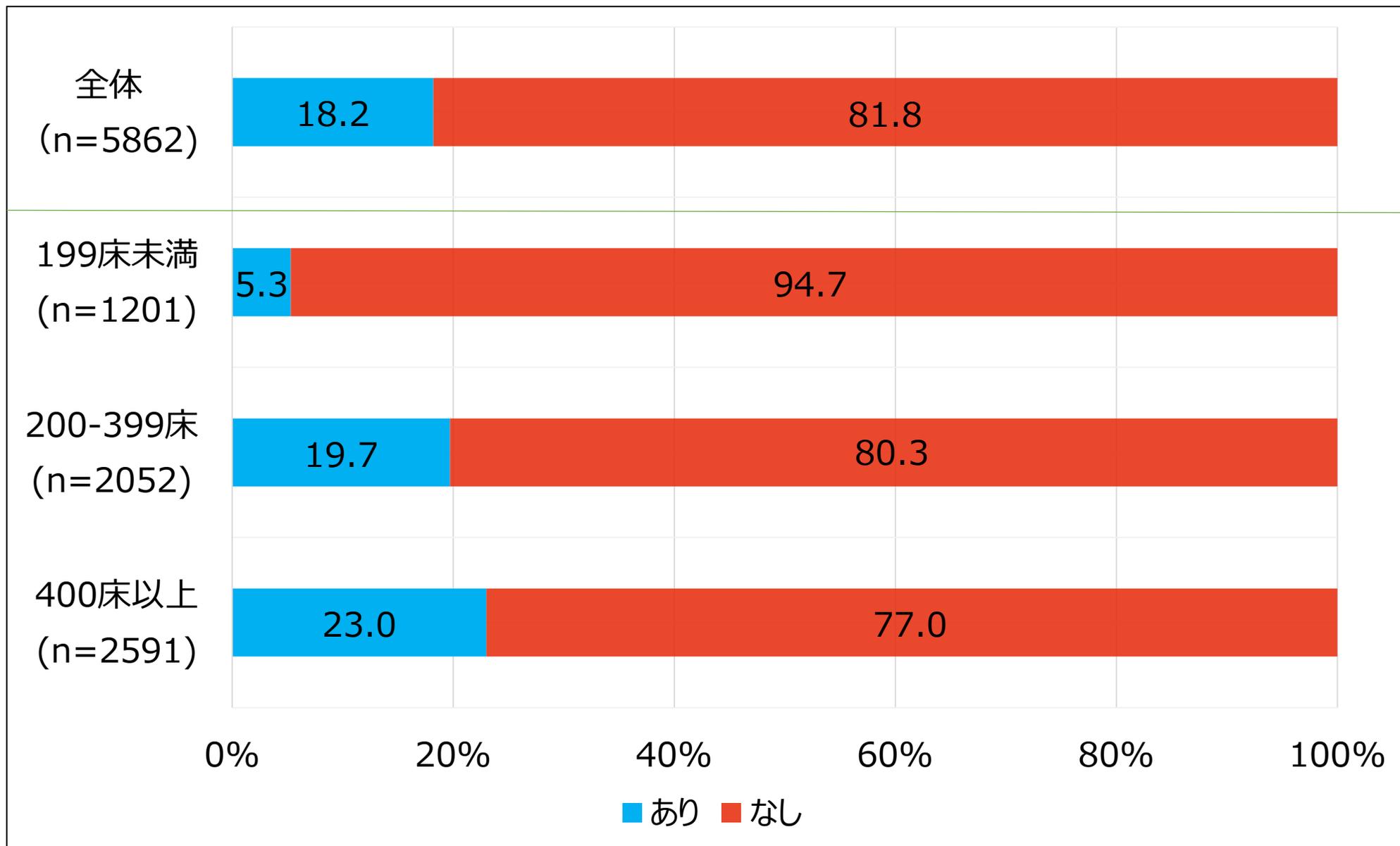
22_薬剤師への相談：休日の日中



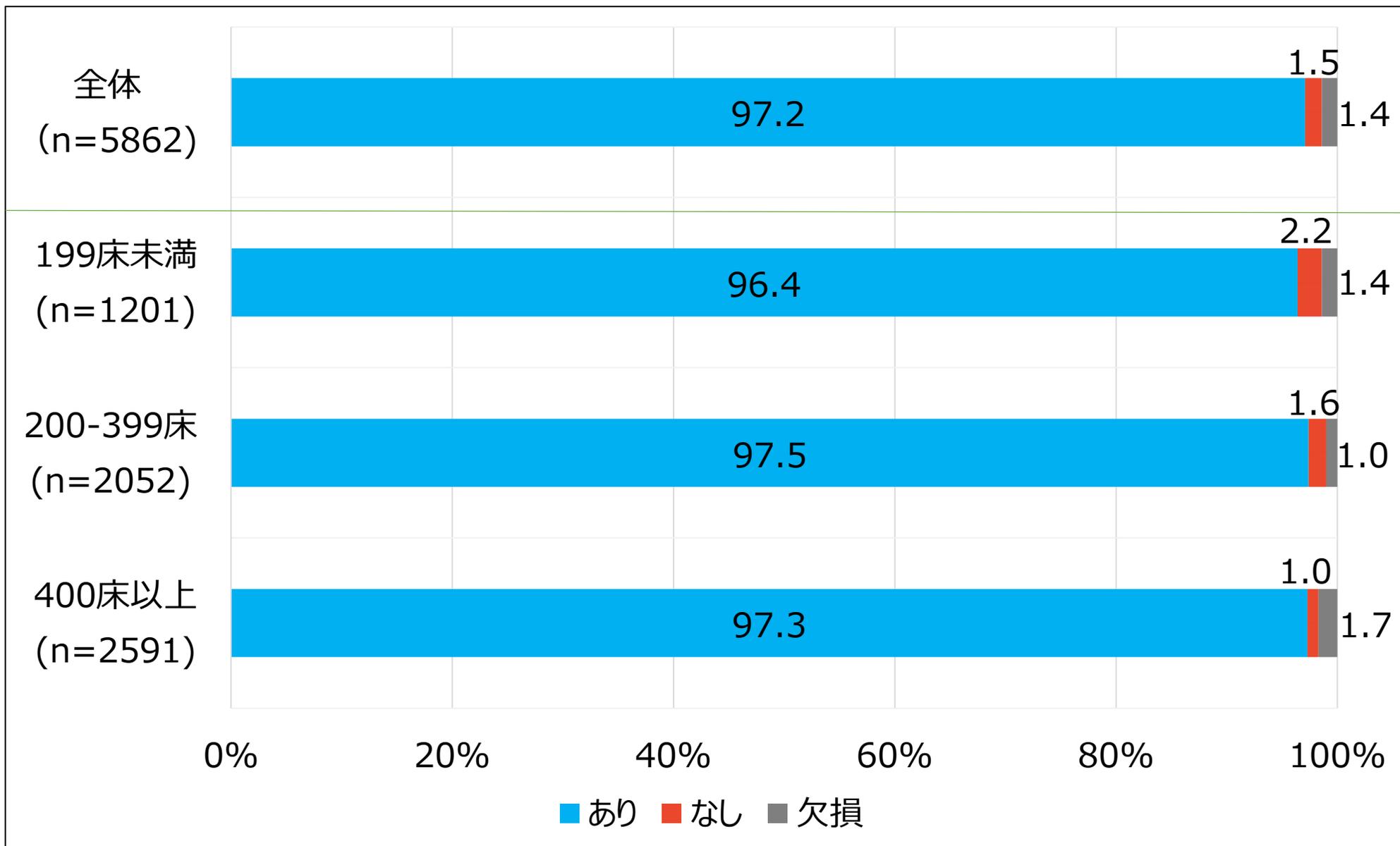
22_薬剤師への相談：平日の夜間



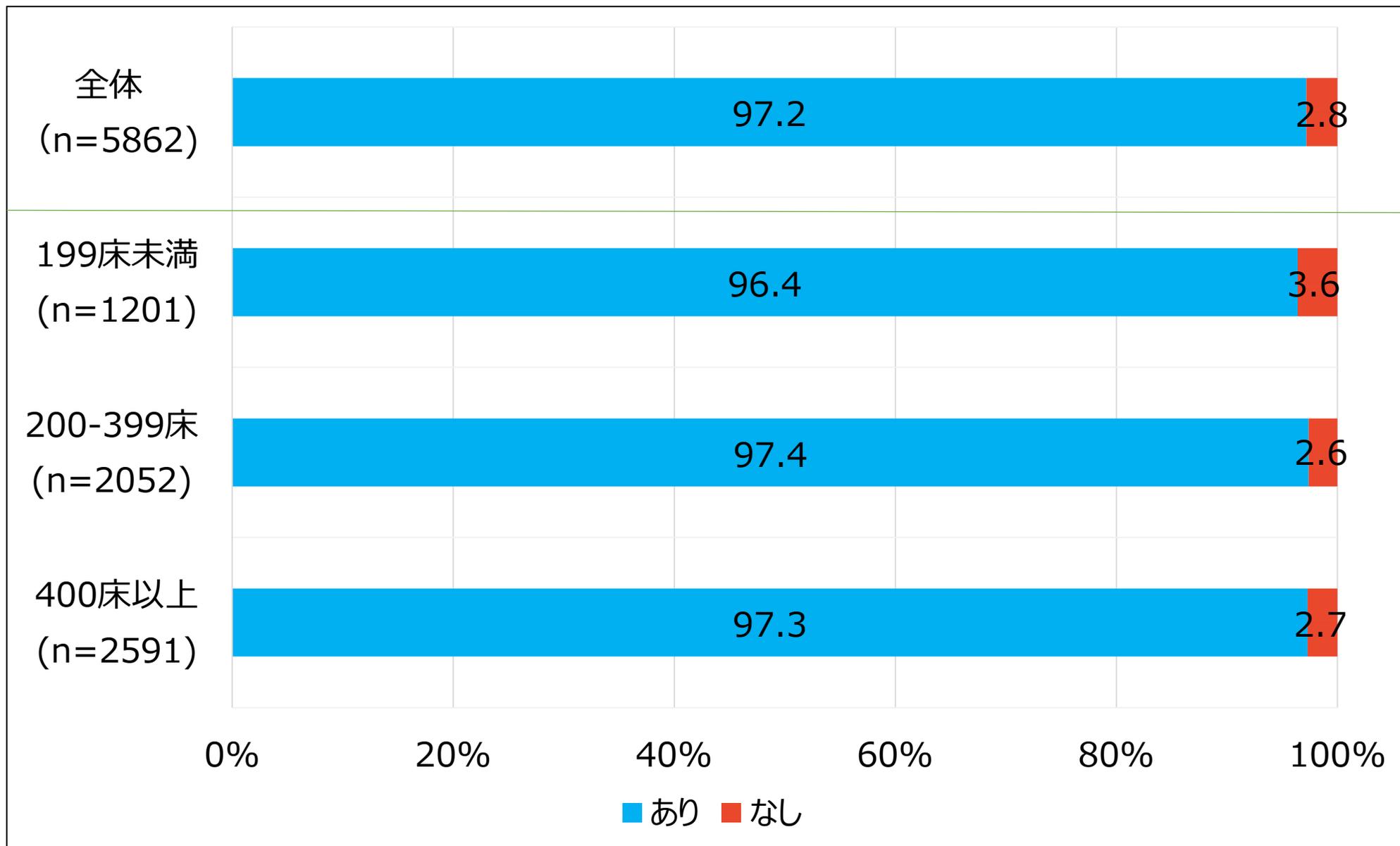
22_薬剤師への相談：休日の夜間



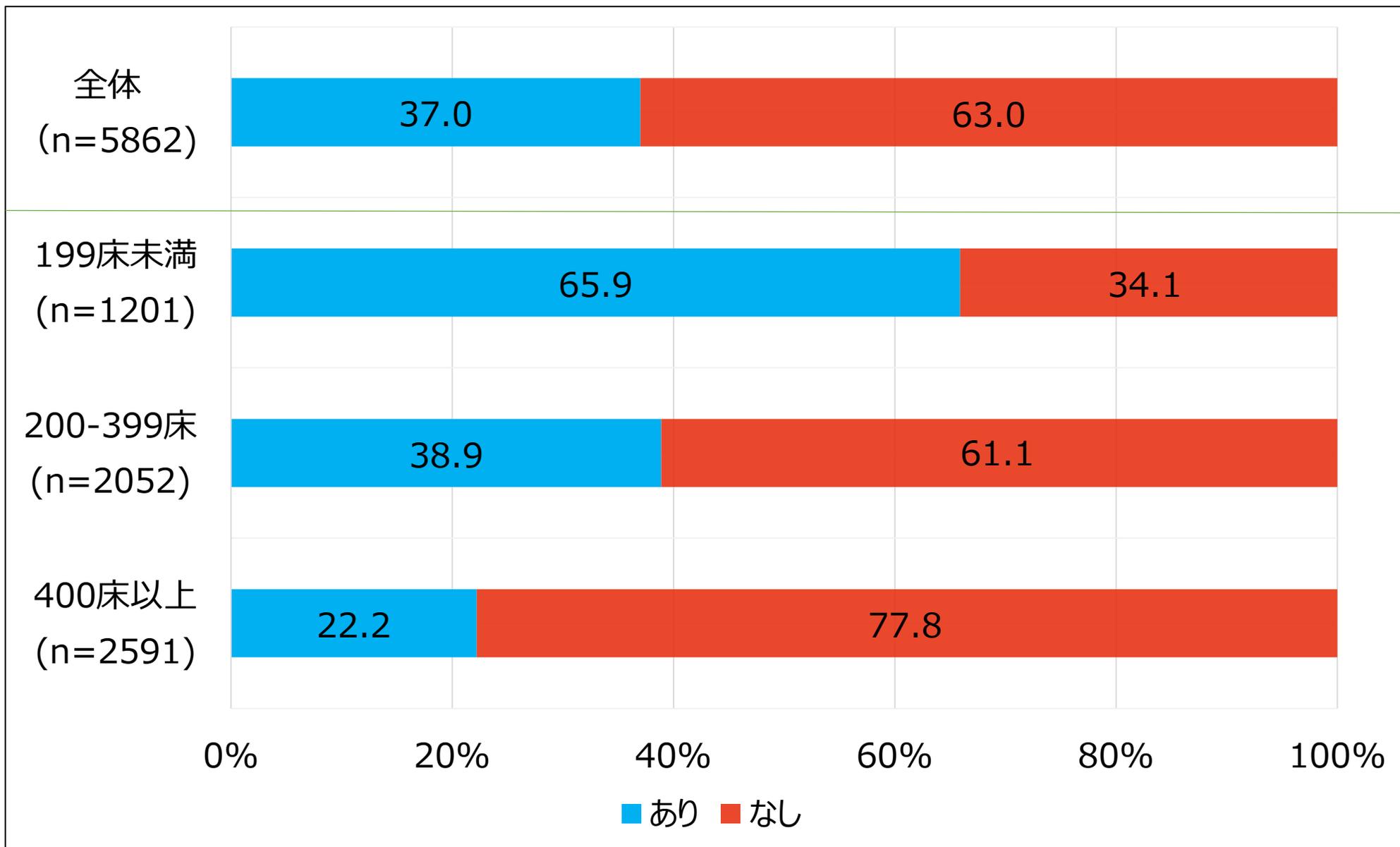
23_栄養士もしくはNSTへの相談：いない



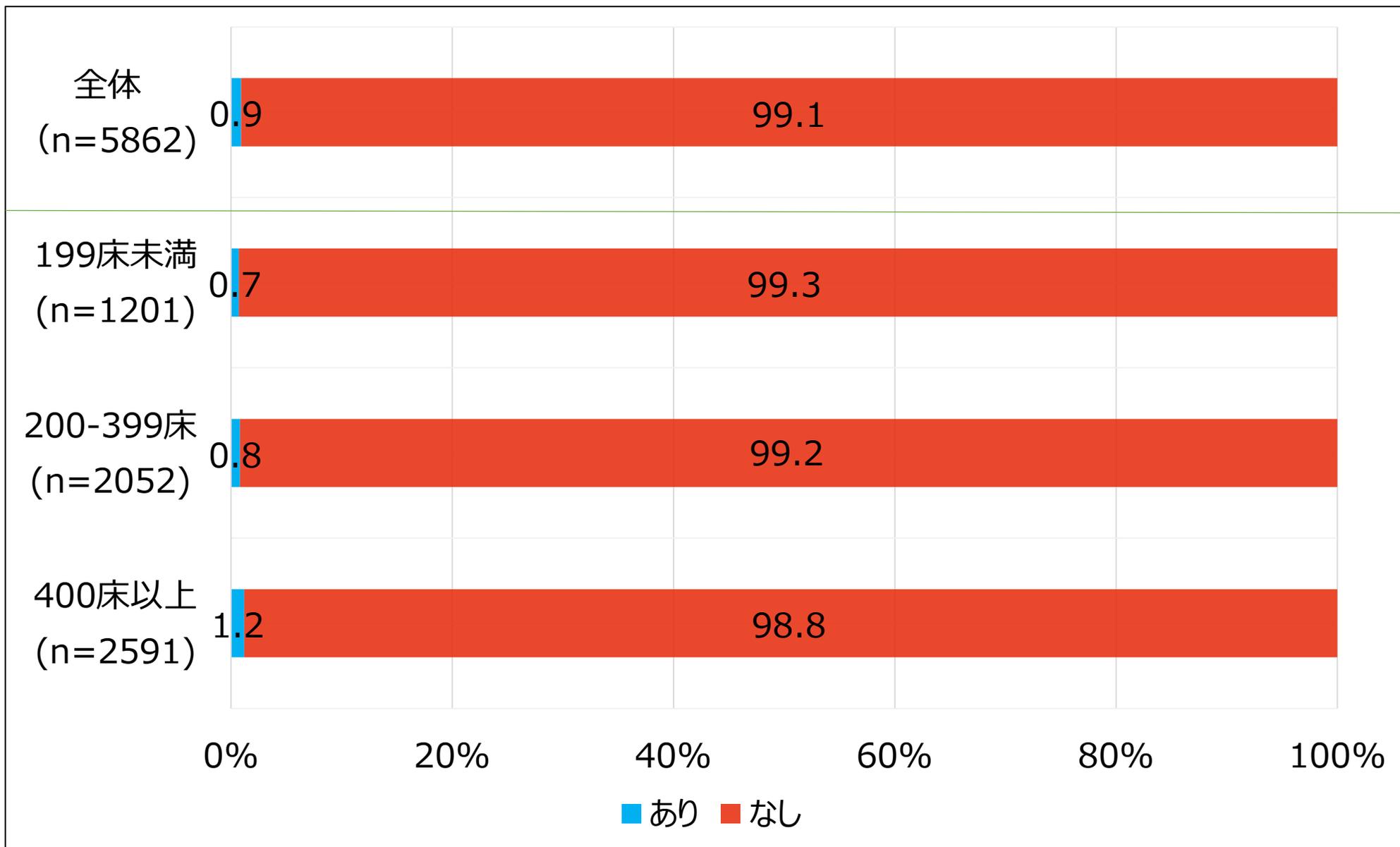
23_栄養士もしくはNSTへの相談：平日の日中



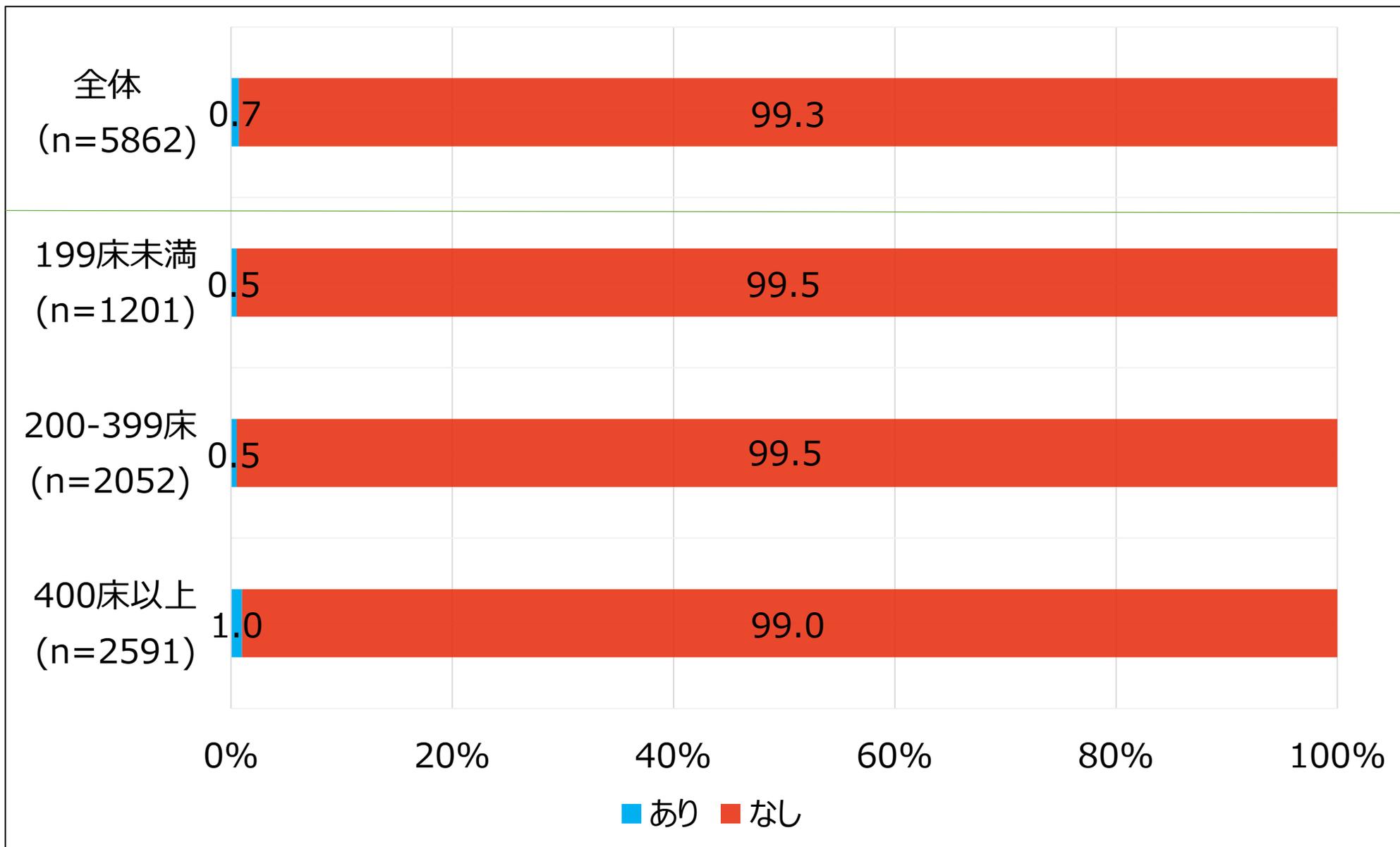
23_栄養士もしくはNSTへの相談：休日の日中



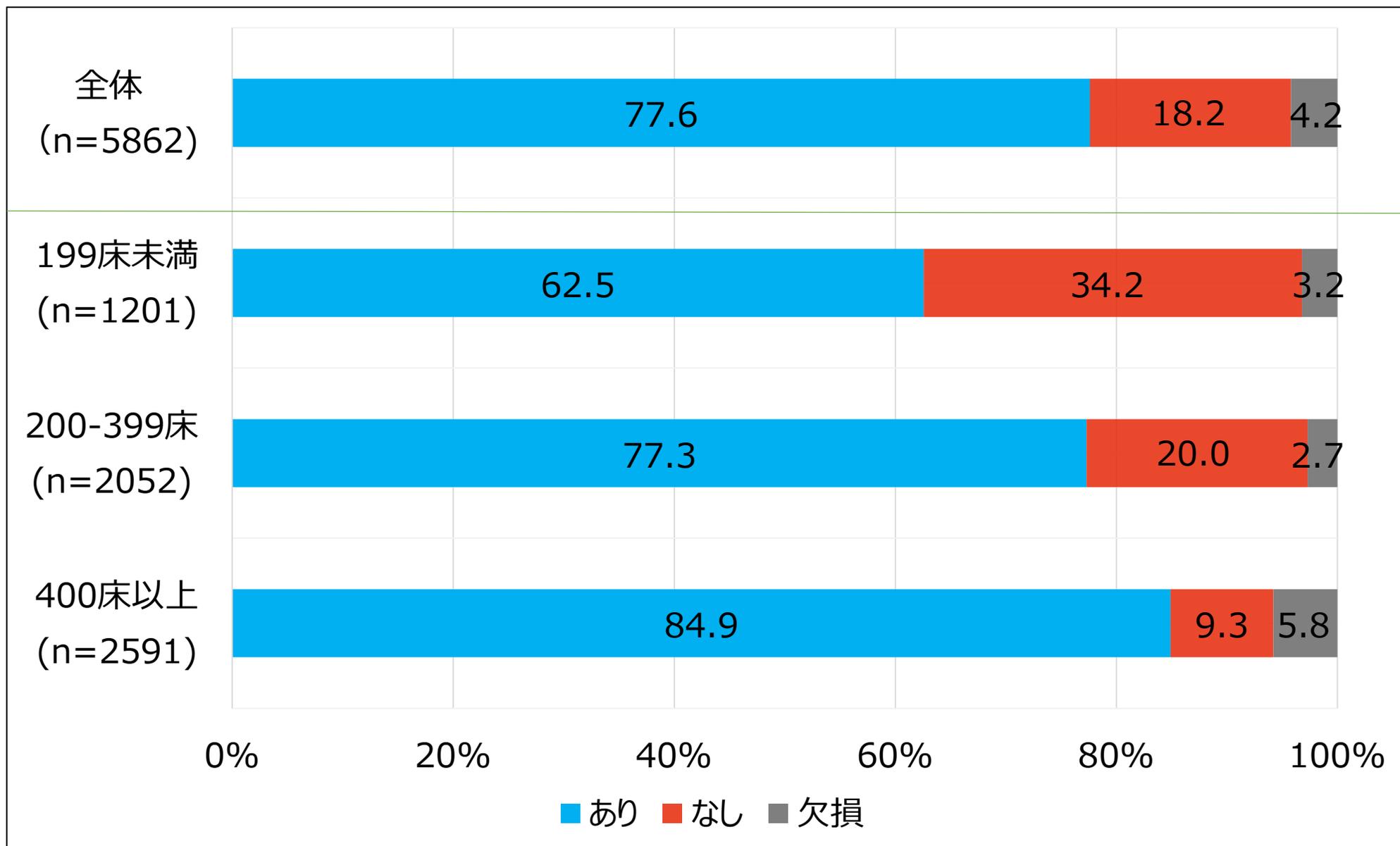
23_ 栄養士もしくはNSTへの相談：平日の夜間



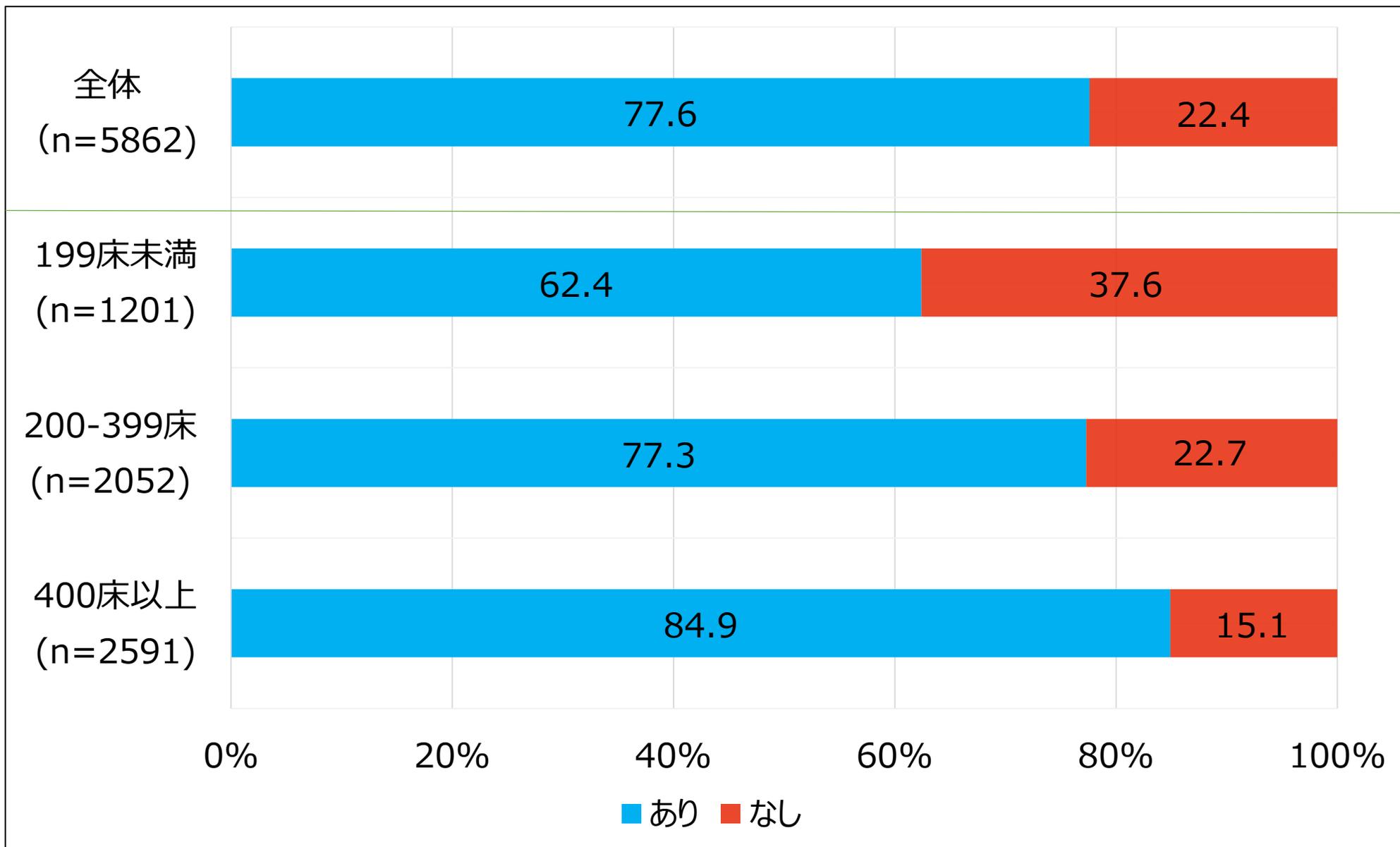
23_栄養士もしくはNSTへの相談：休日の夜間



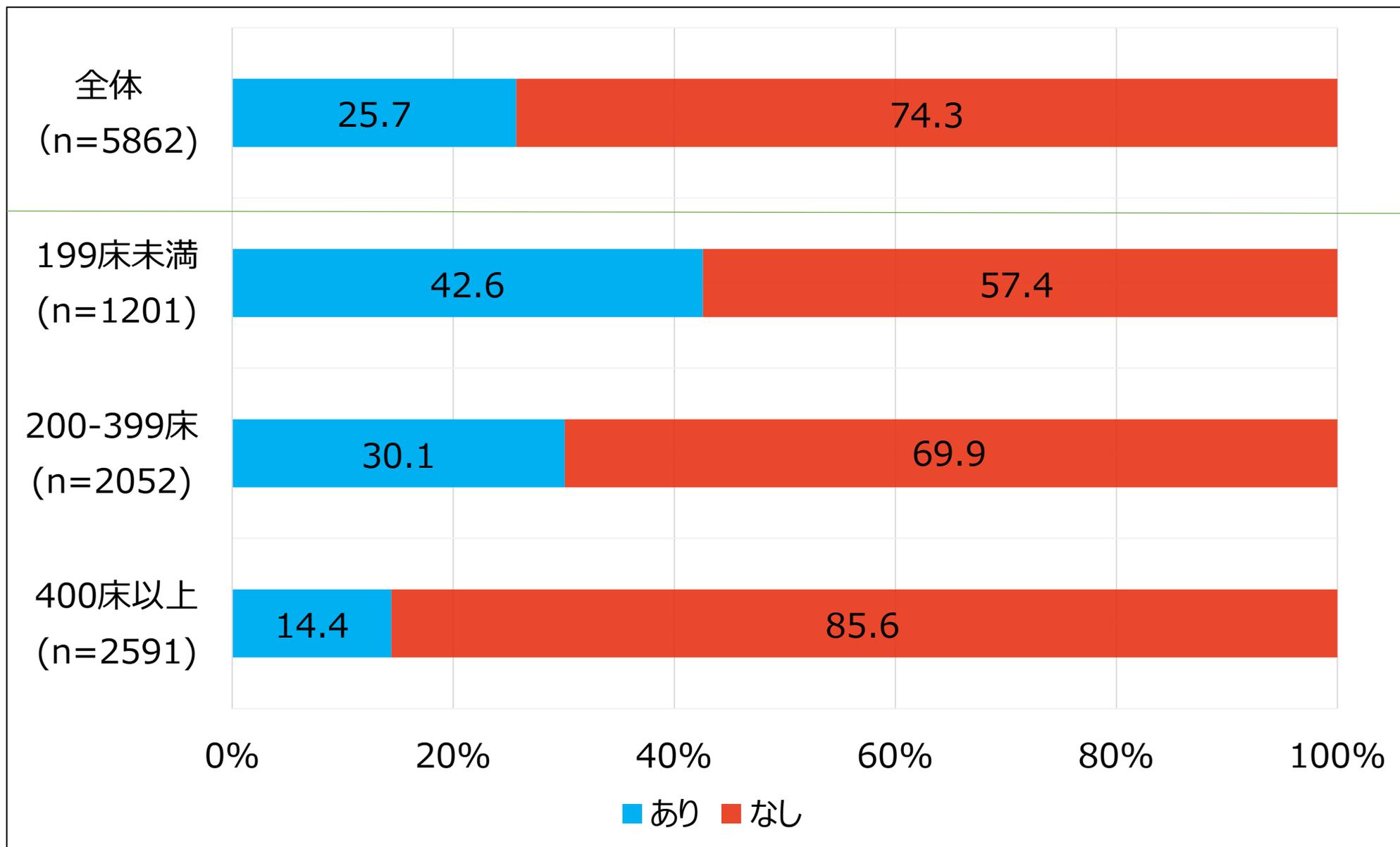
24_言語療法士への相談：いない



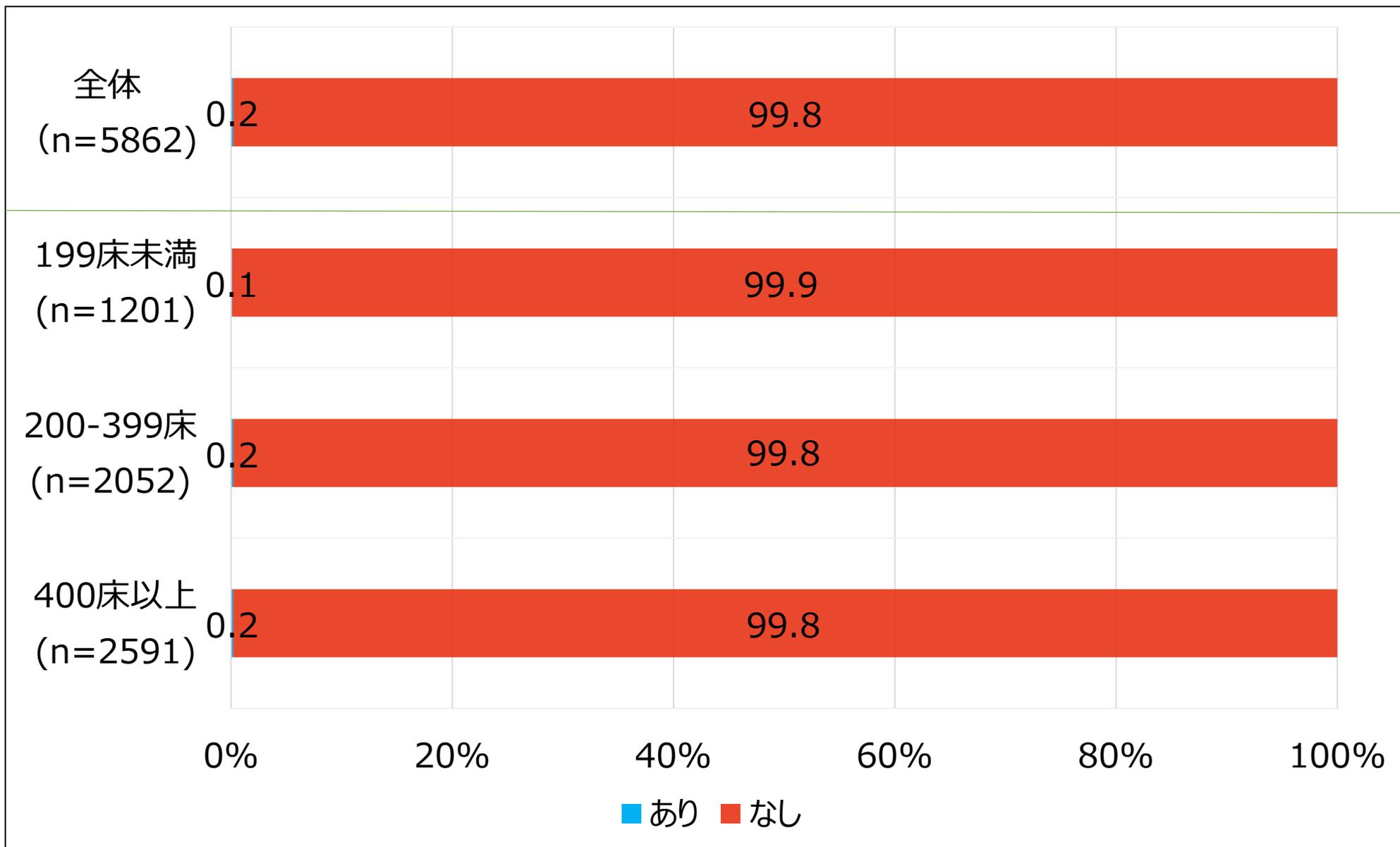
24_言語療法士への相談：平日の日中



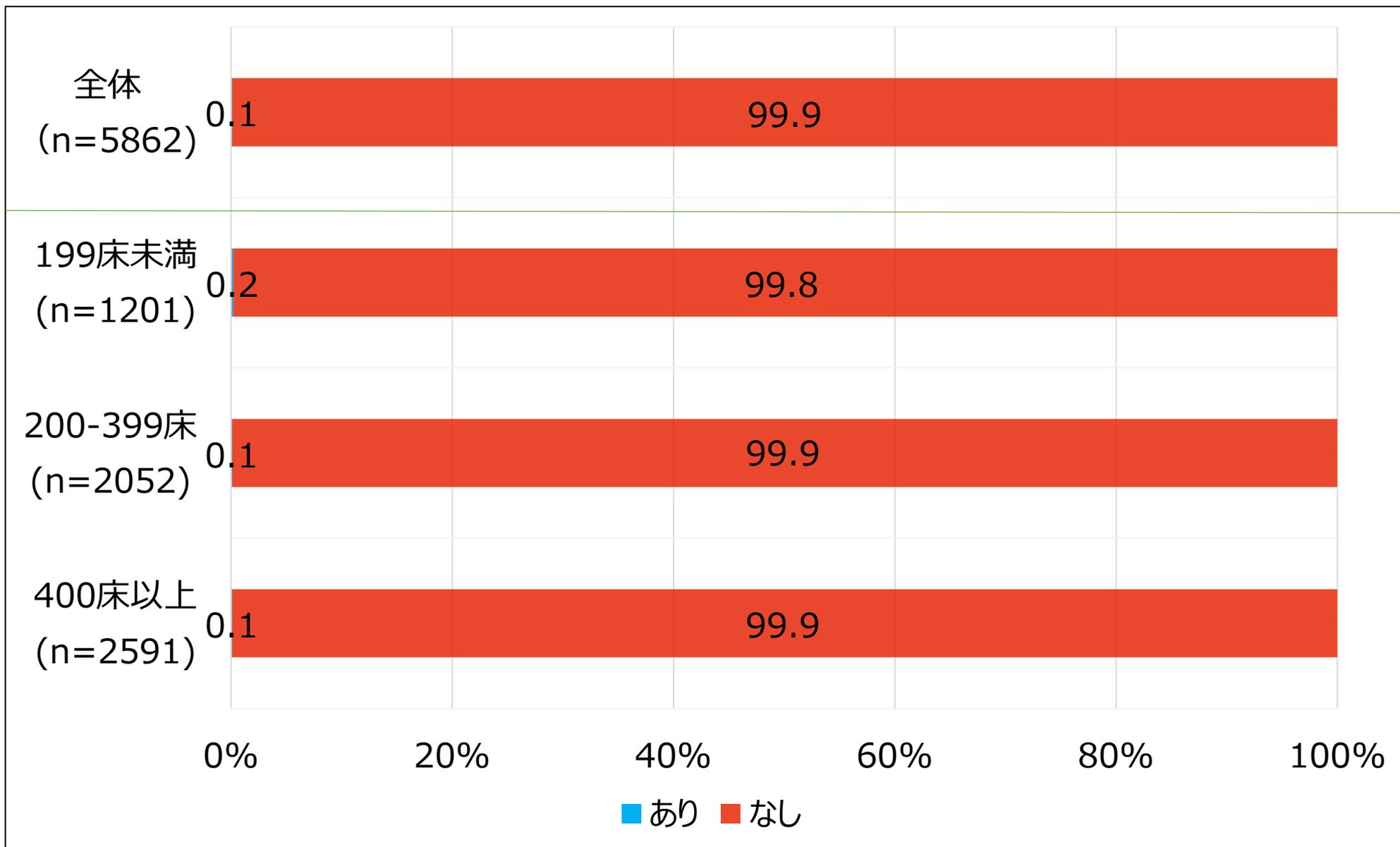
24_言語療法士への相談：休日の日中



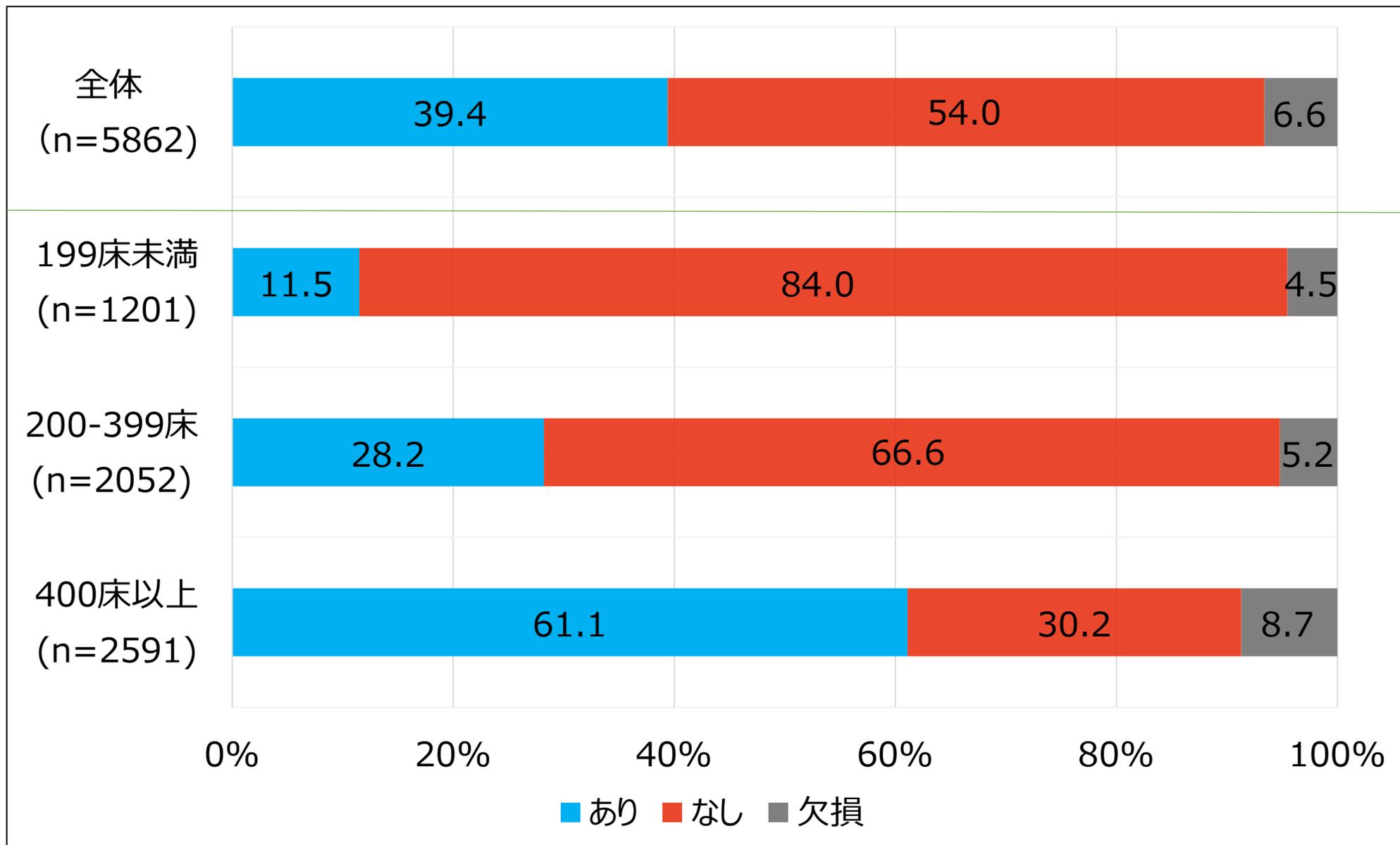
24_言語療法士への相談：平日の夜間



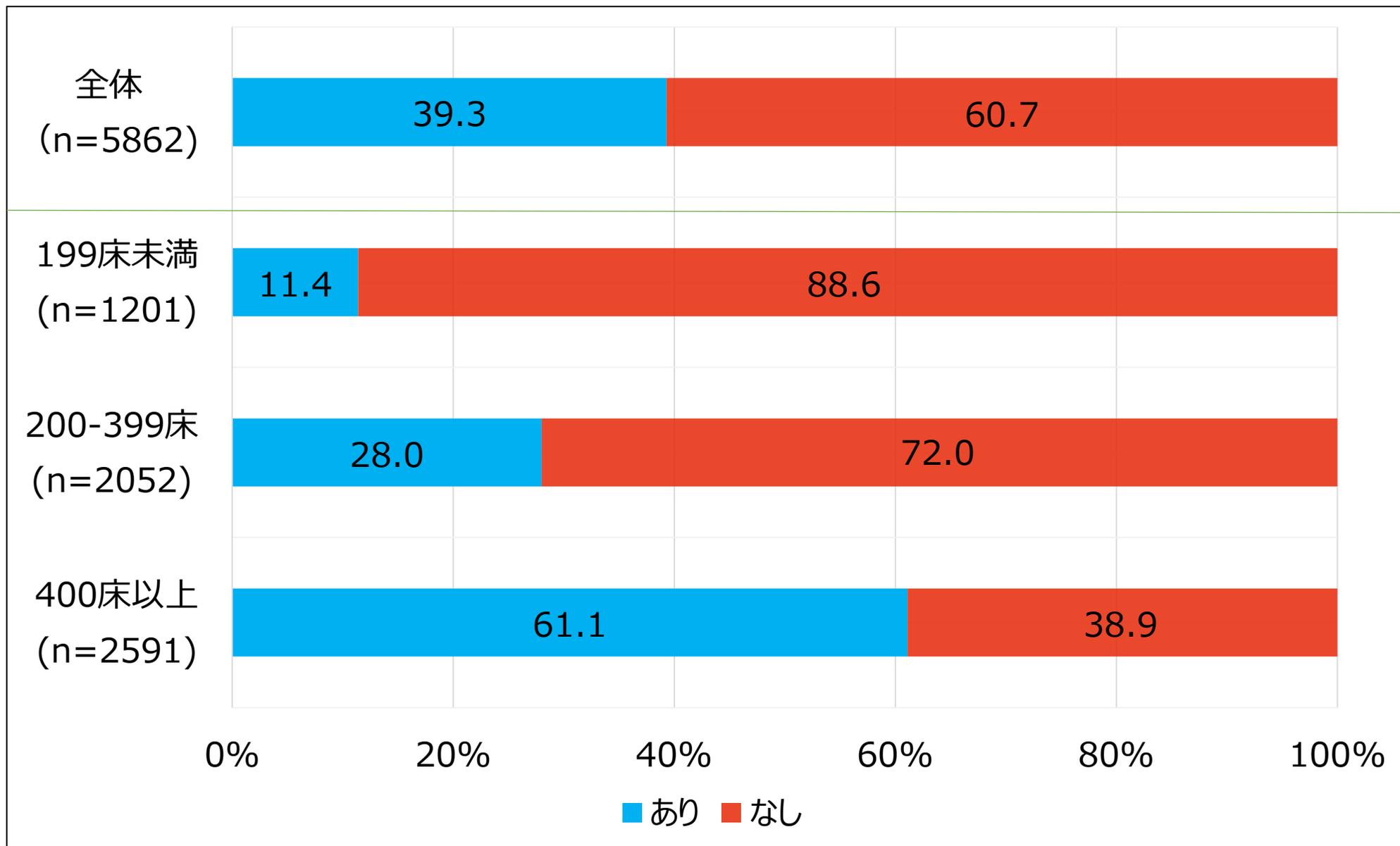
24_言語療法士への相談：休日の夜間



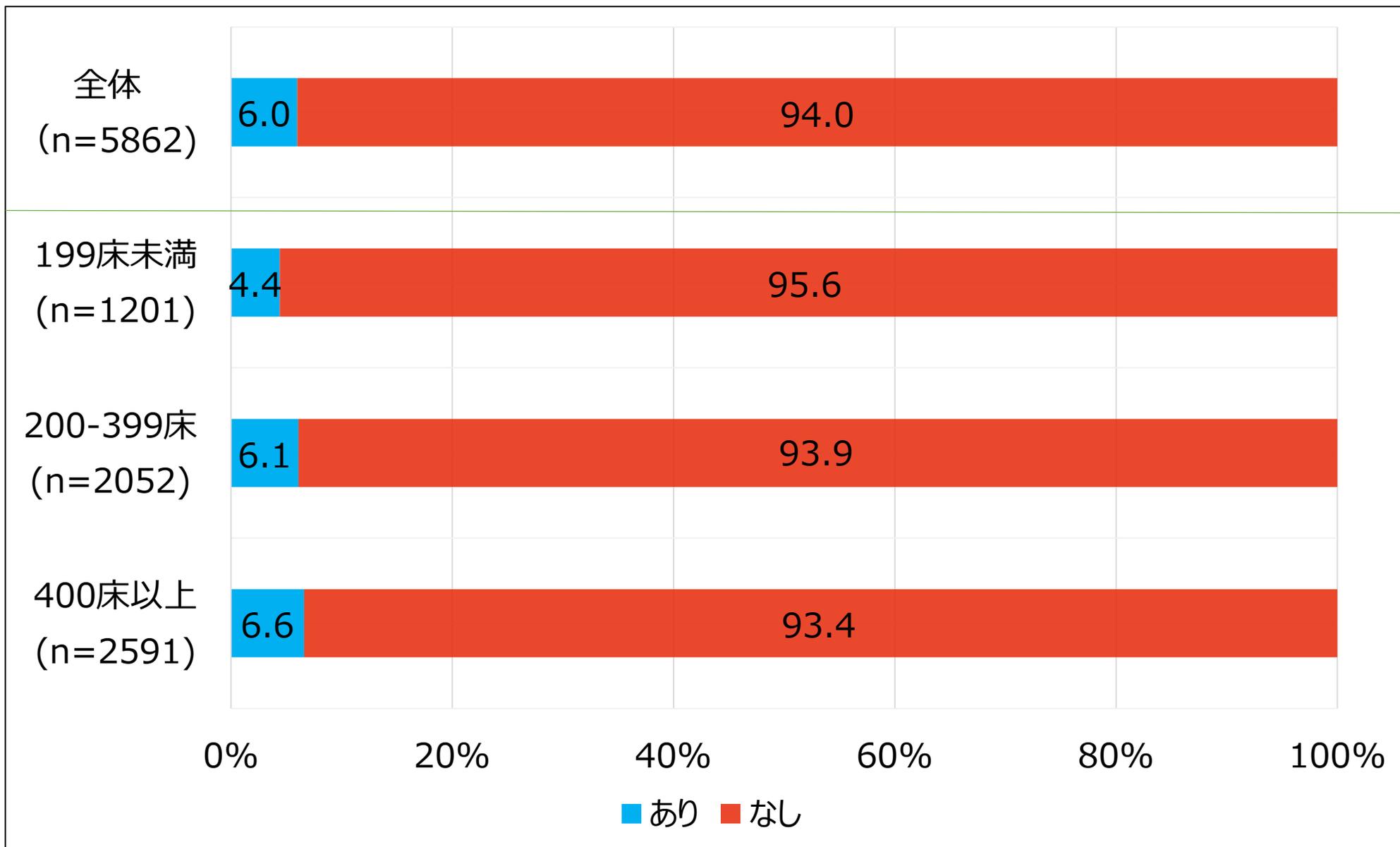
25_心理職への相談：いない



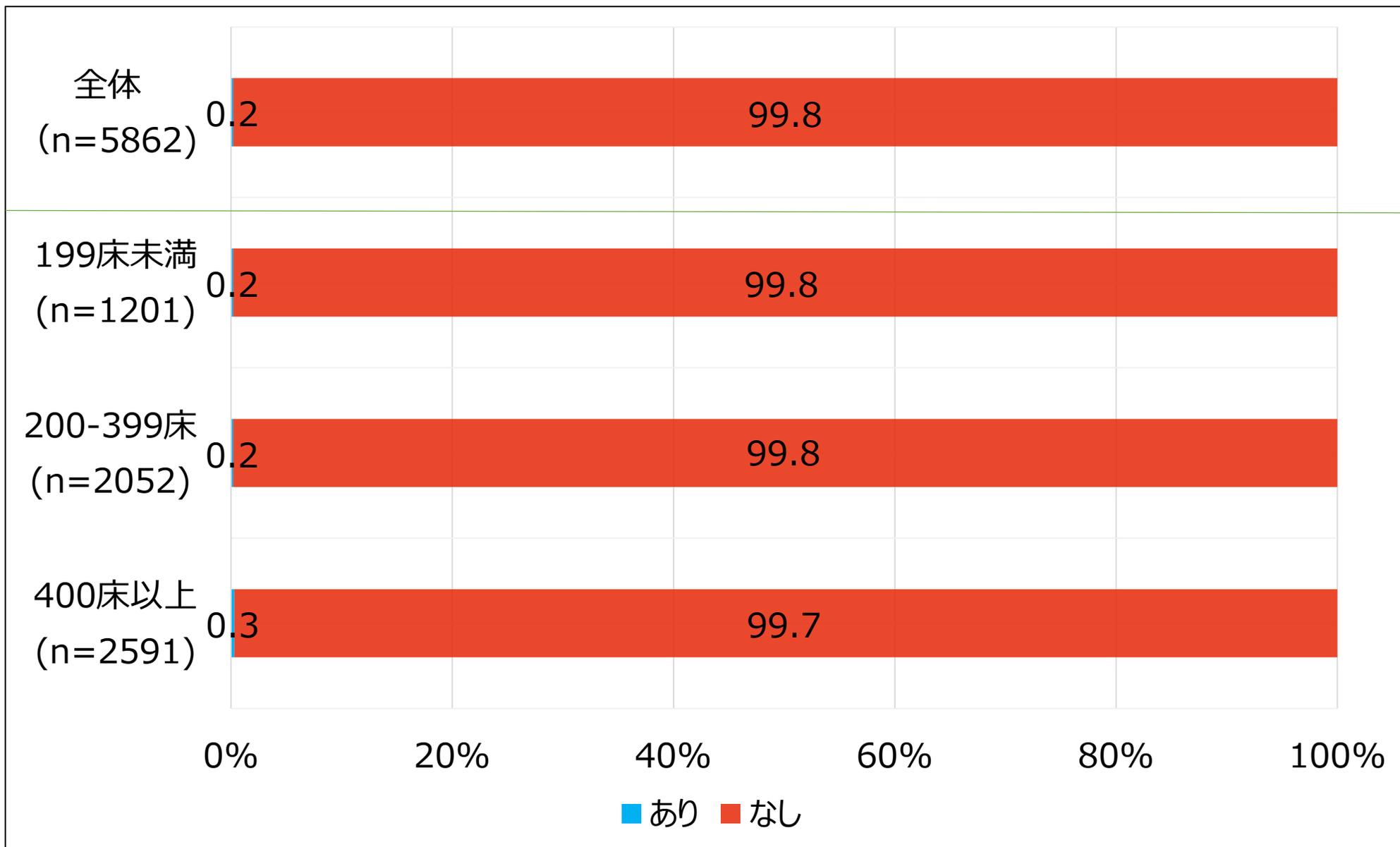
25_心理職への相談：平日の日中



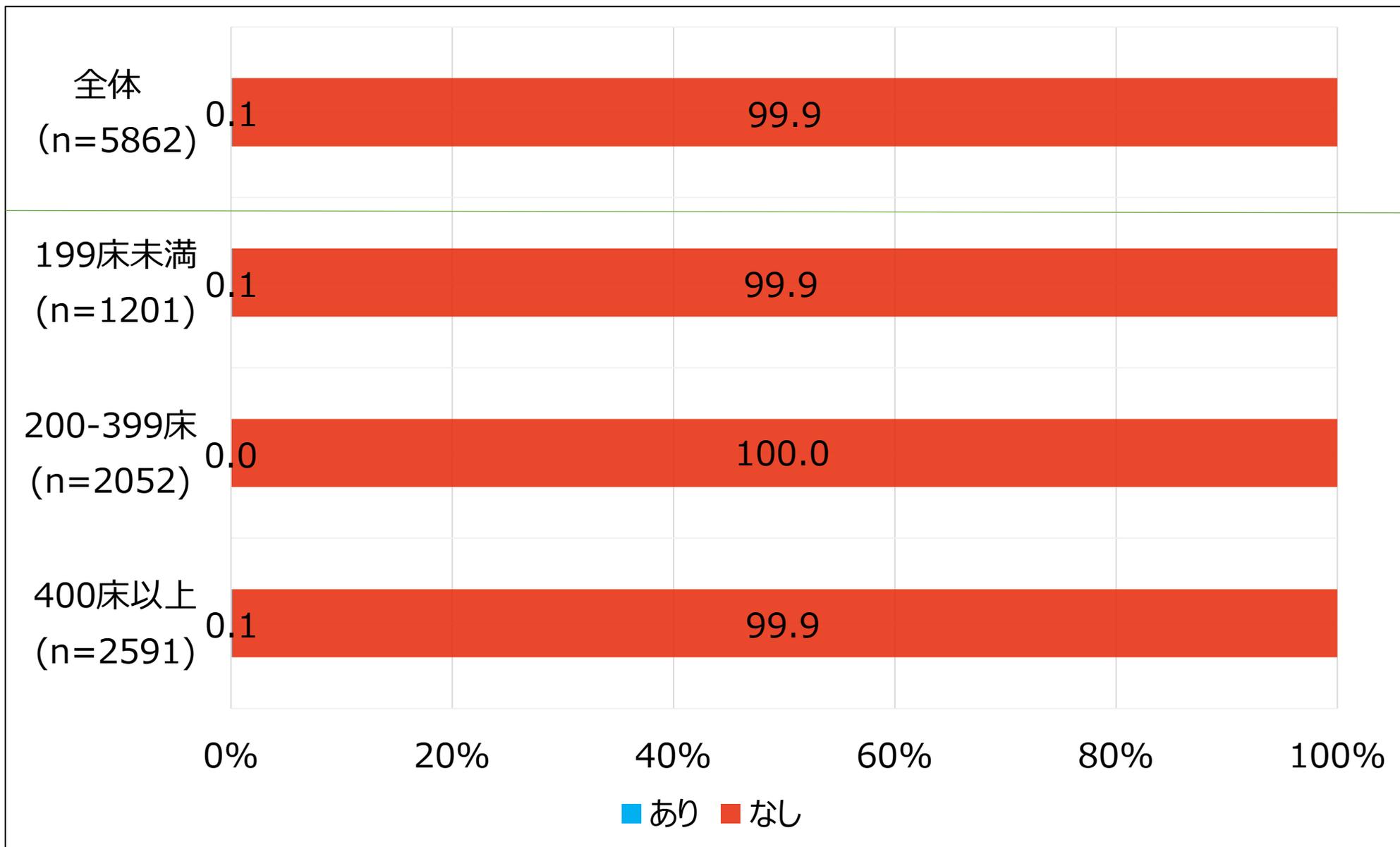
25_心理職への相談：休日の日中



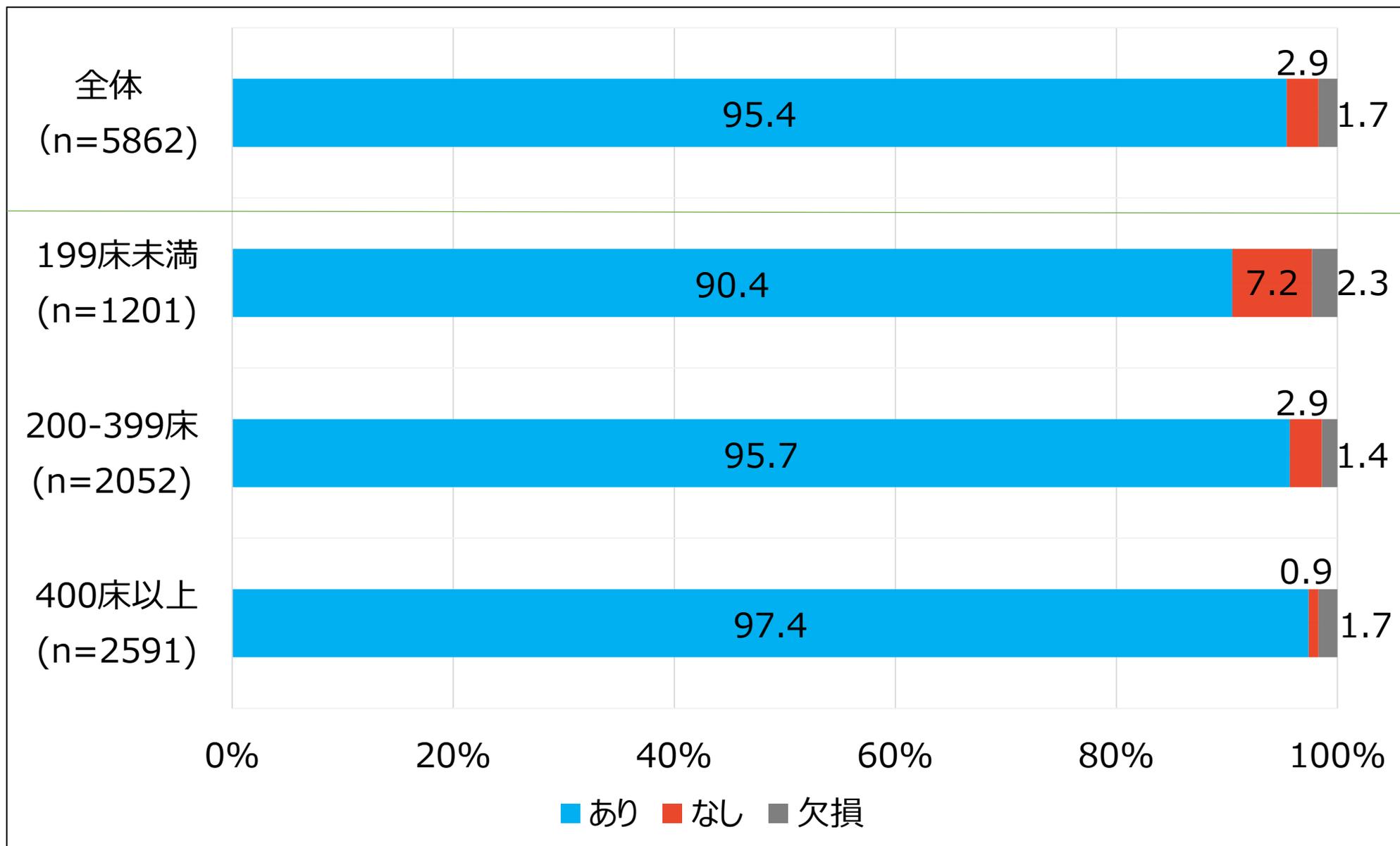
25_心理職への相談：平日の夜間



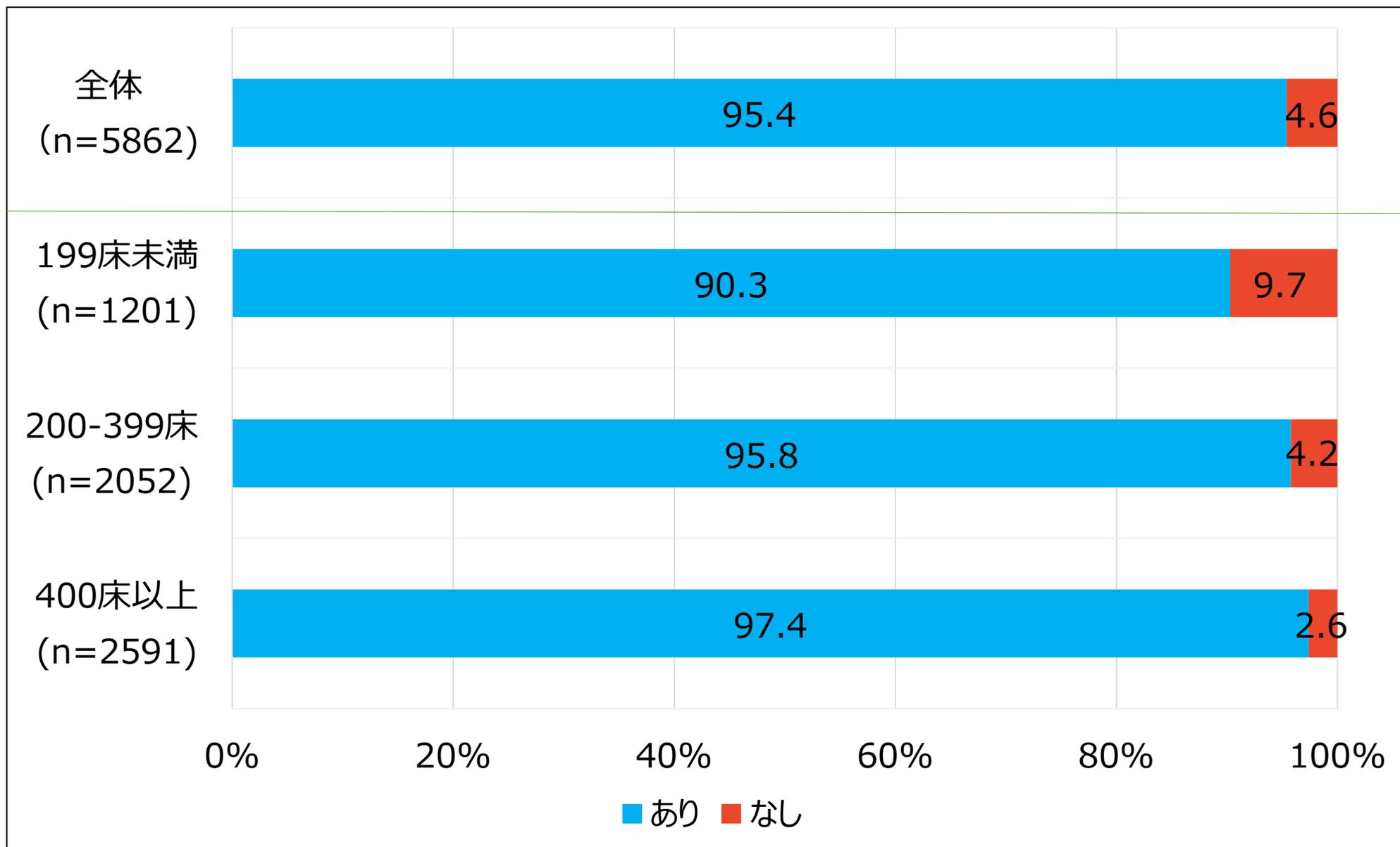
25_心理職への相談：休日の夜間



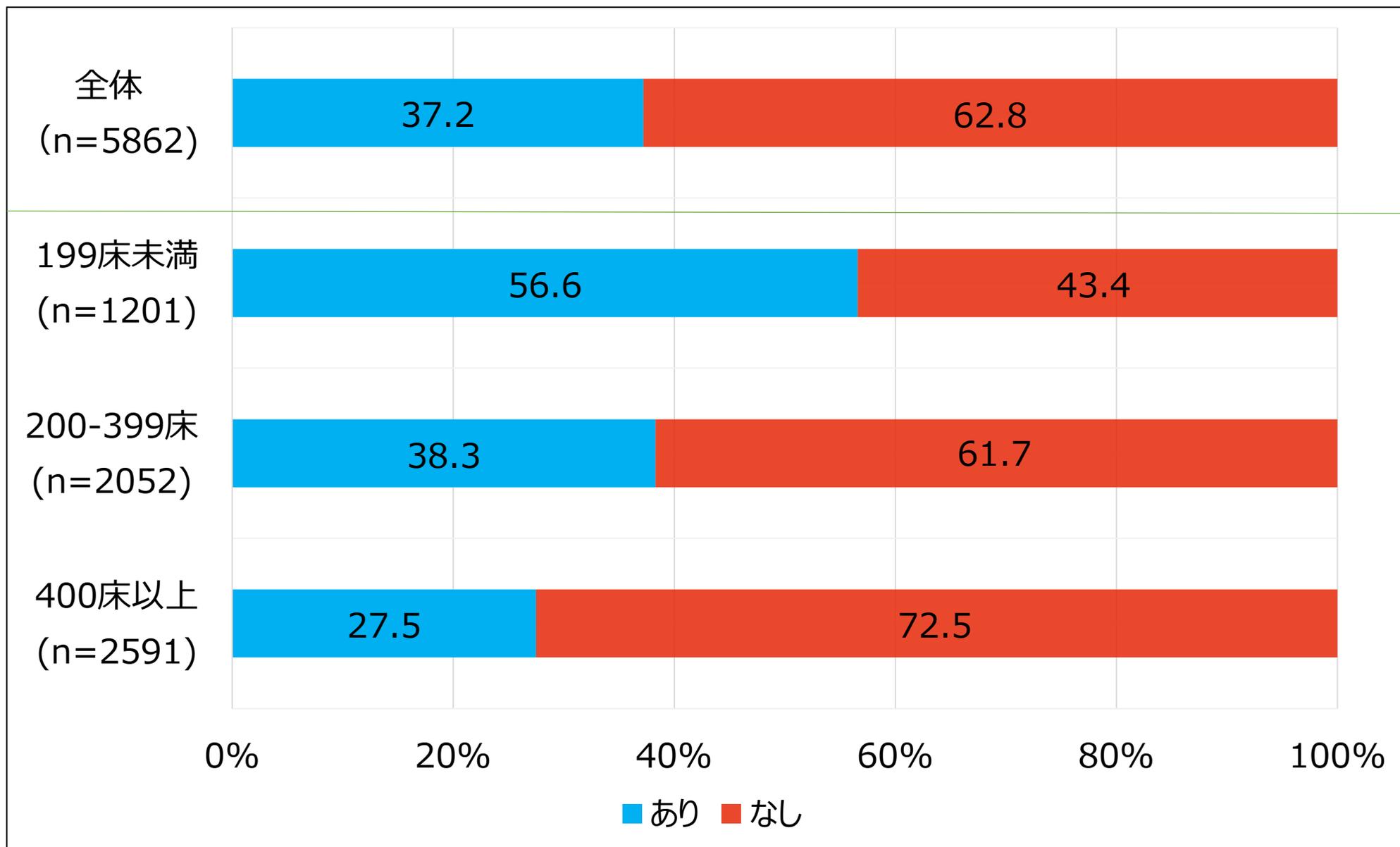
26_感染対策チーム（例：ICT）への相談：いない



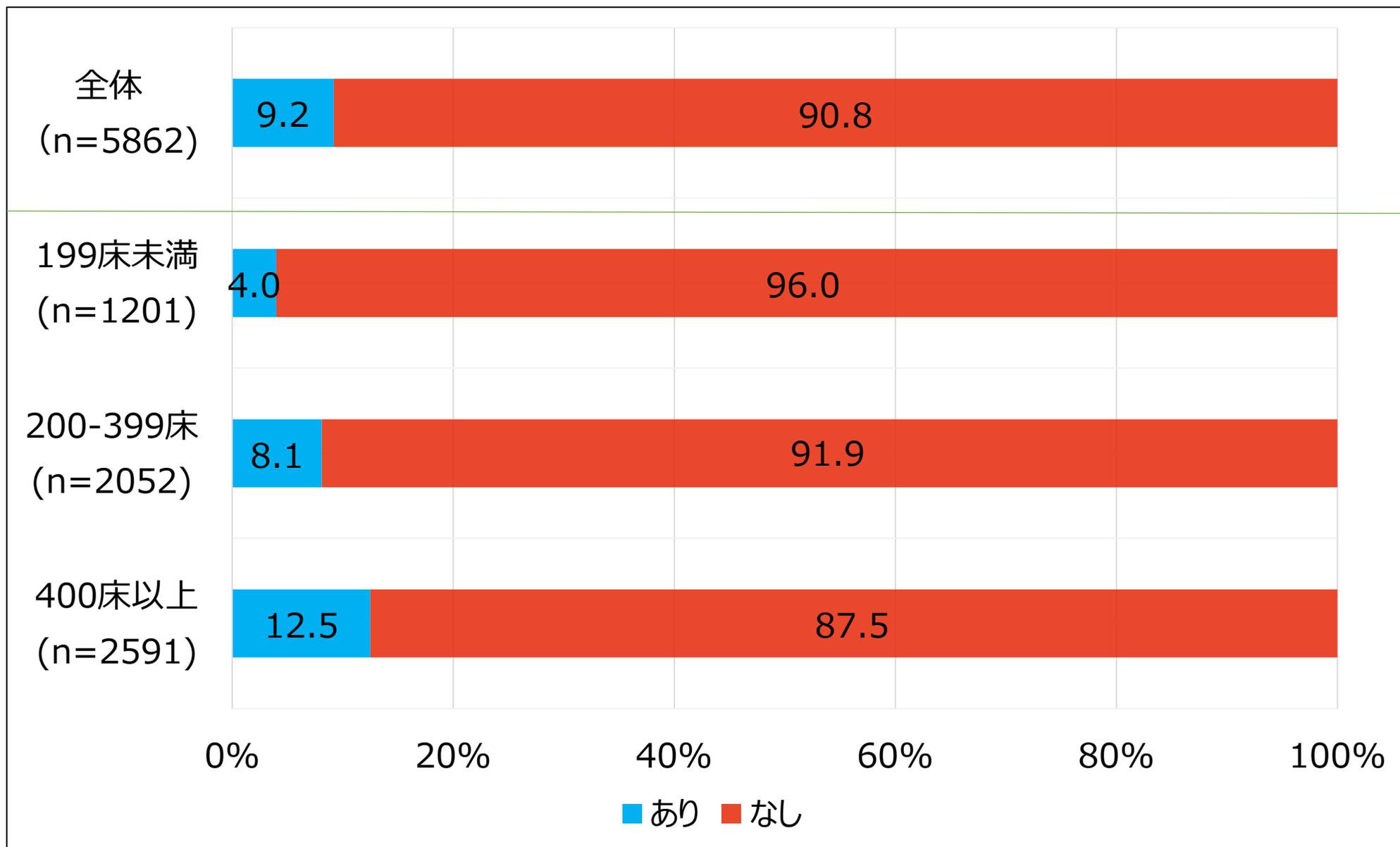
26_感染対策チーム（例：ICT）への相談：平日の日中



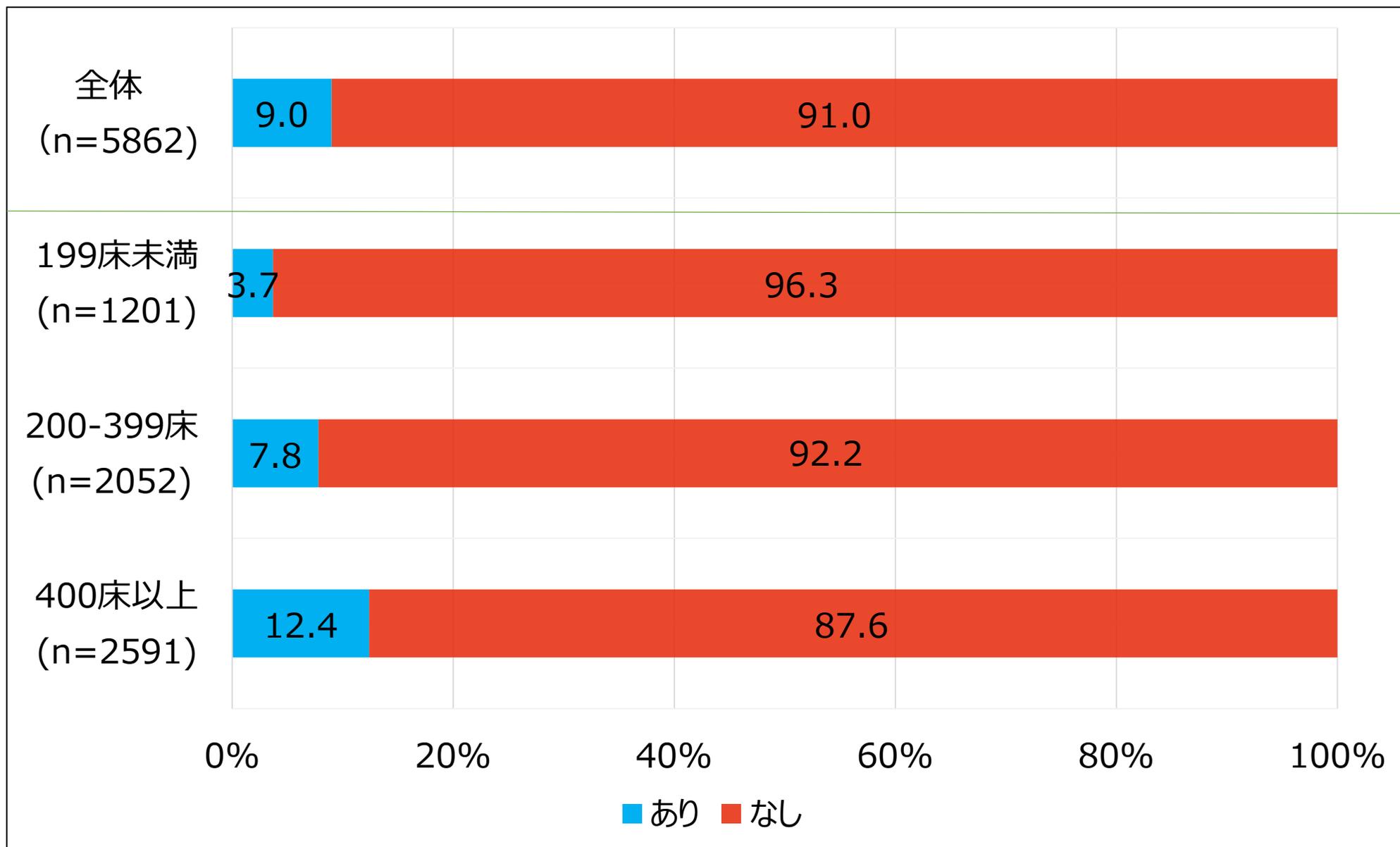
26_感染対策チーム（例：ICT）への相談：休日の日中



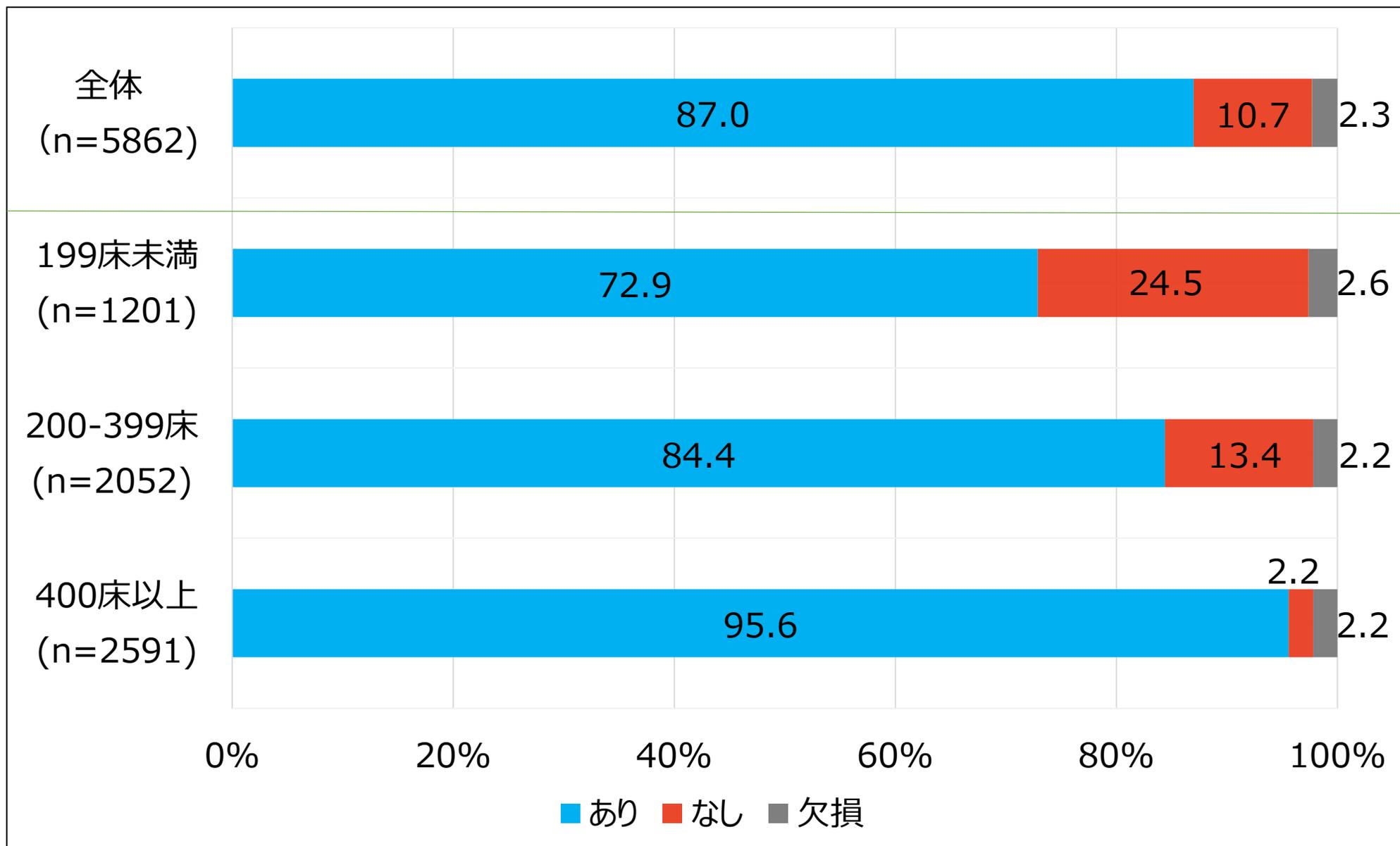
26_感染対策チーム（例：ICT）への相談：平日の夜間



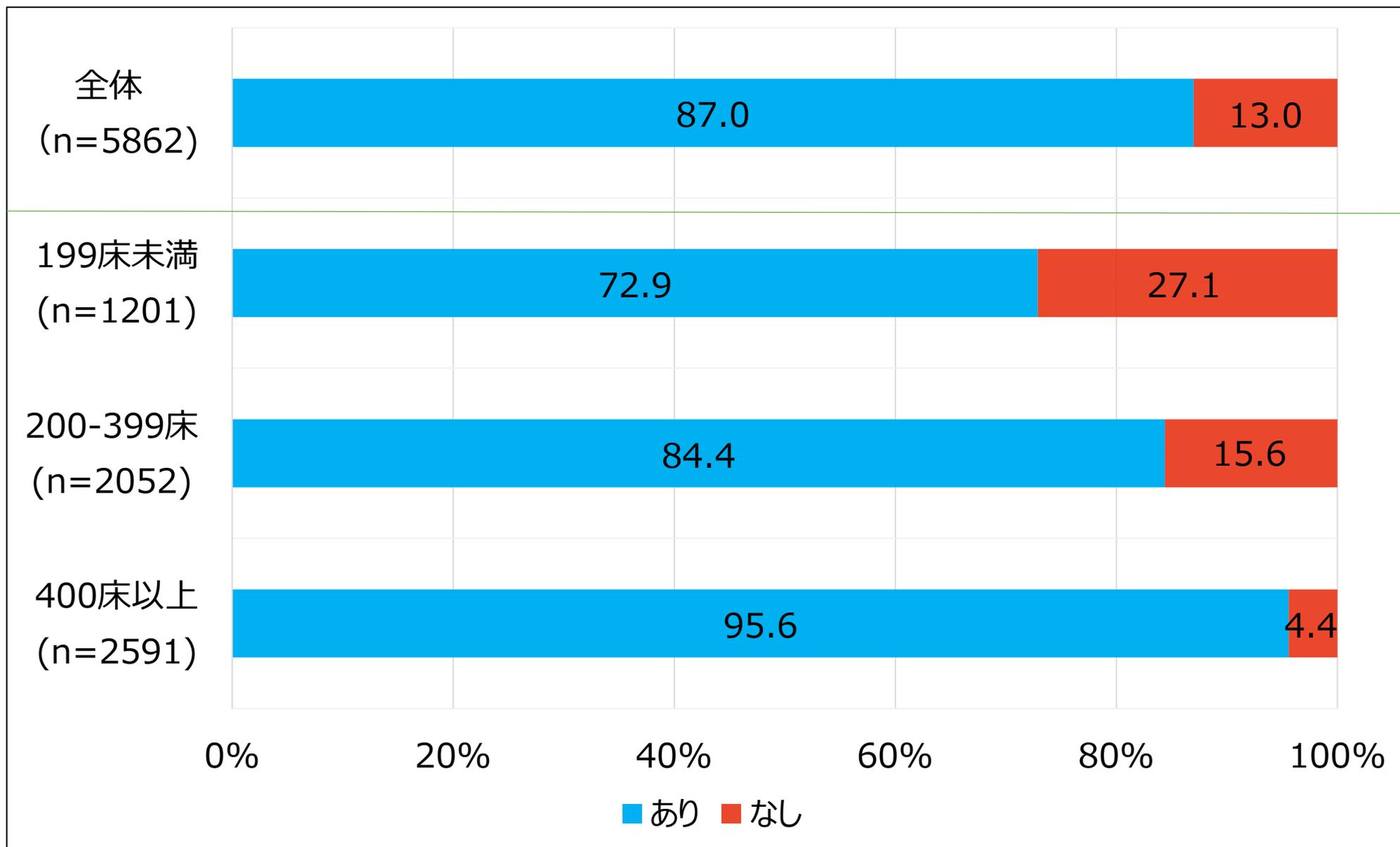
26_感染対策チーム（例：ICT）への相談：休日の夜間



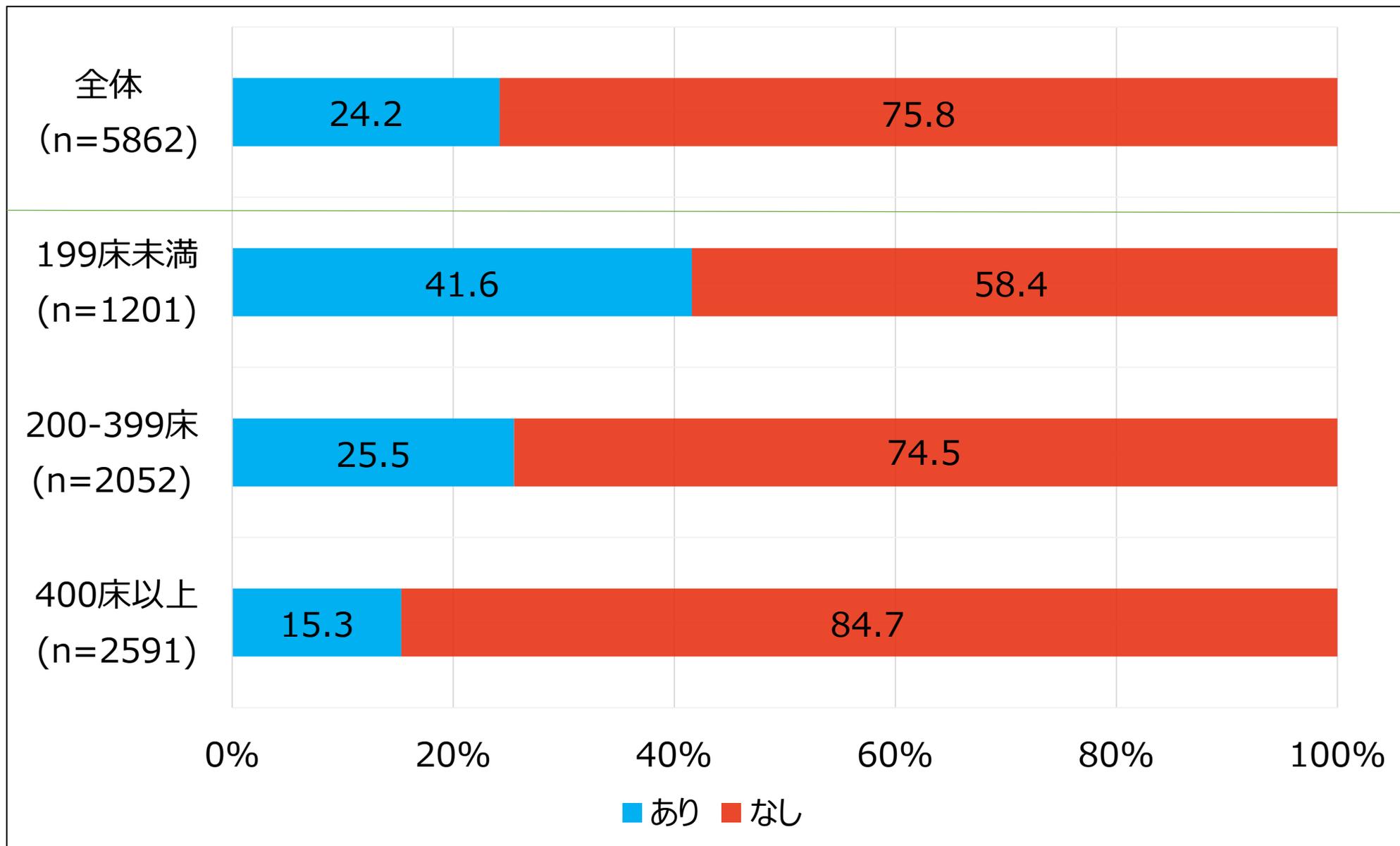
27_褥瘡ケア・排泄ケアのチーム（例：WOC）への相談：いない



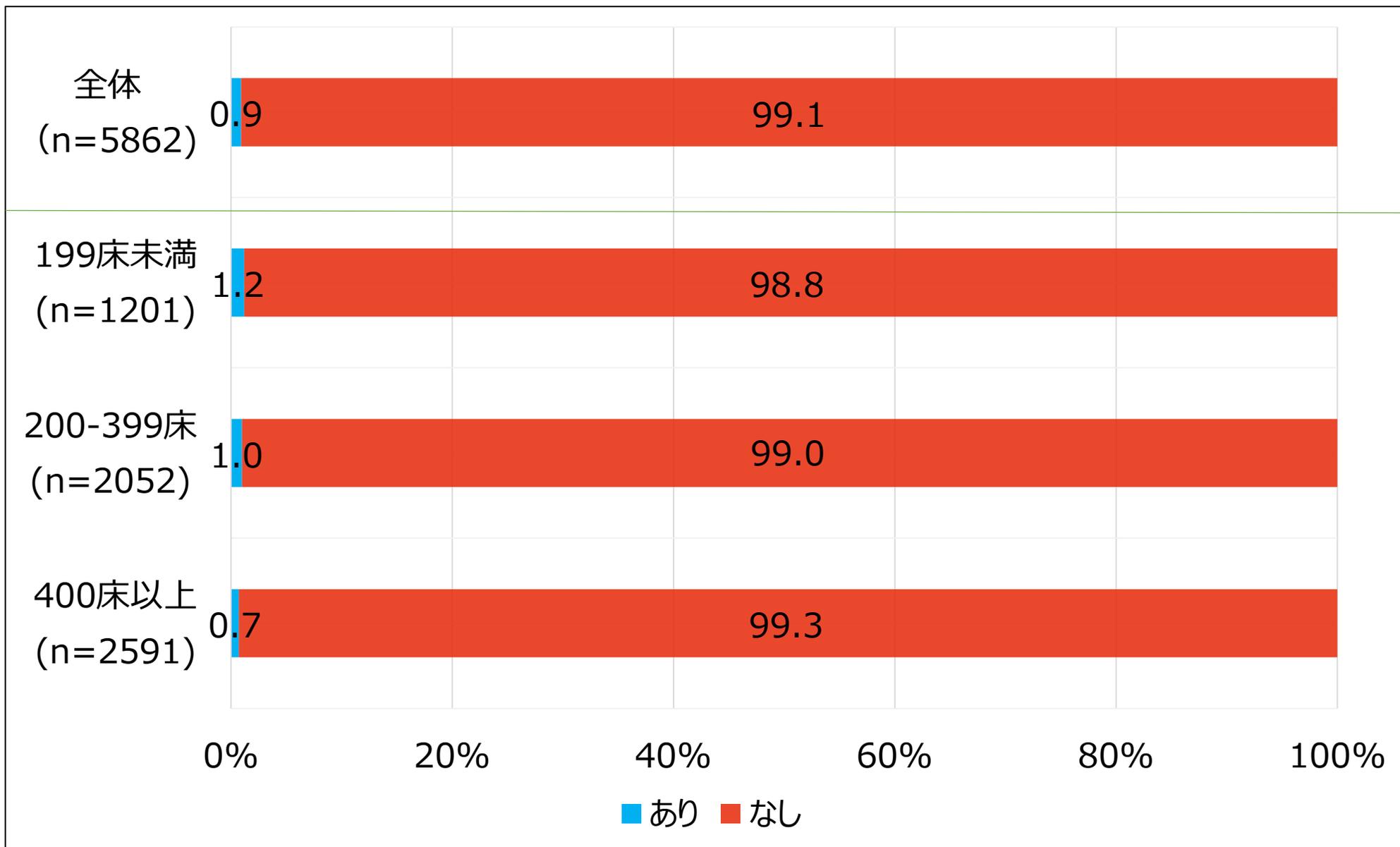
27_褥瘡ケア・排泄ケアのチーム（例：WOC）への相談：平日の日中



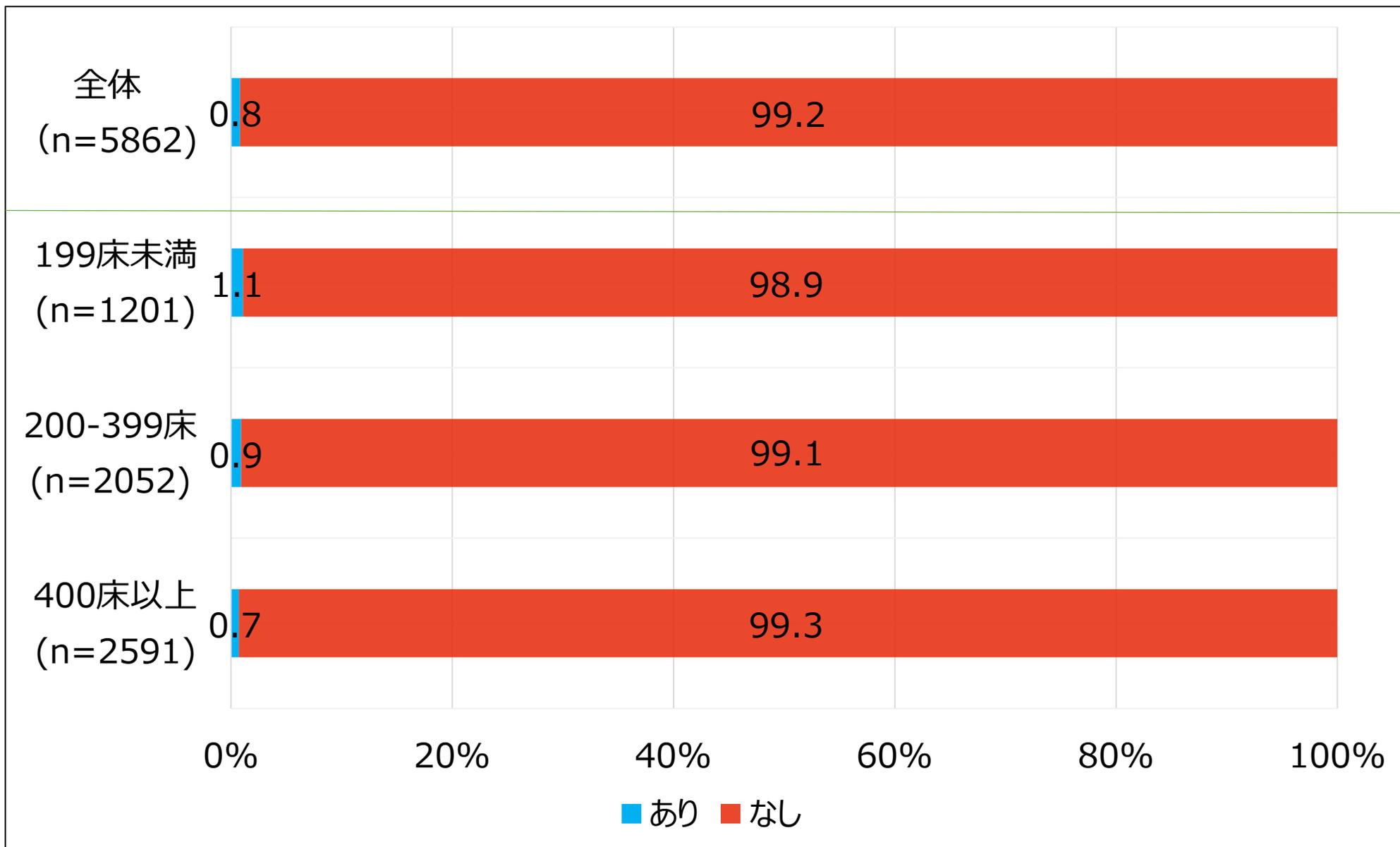
27_褥瘡ケア・排泄ケアのチーム（例：WOC）への相談：休日の日中



27_褥瘡ケア・排泄ケアのチーム（例：WOC）への相談：平日の夜間



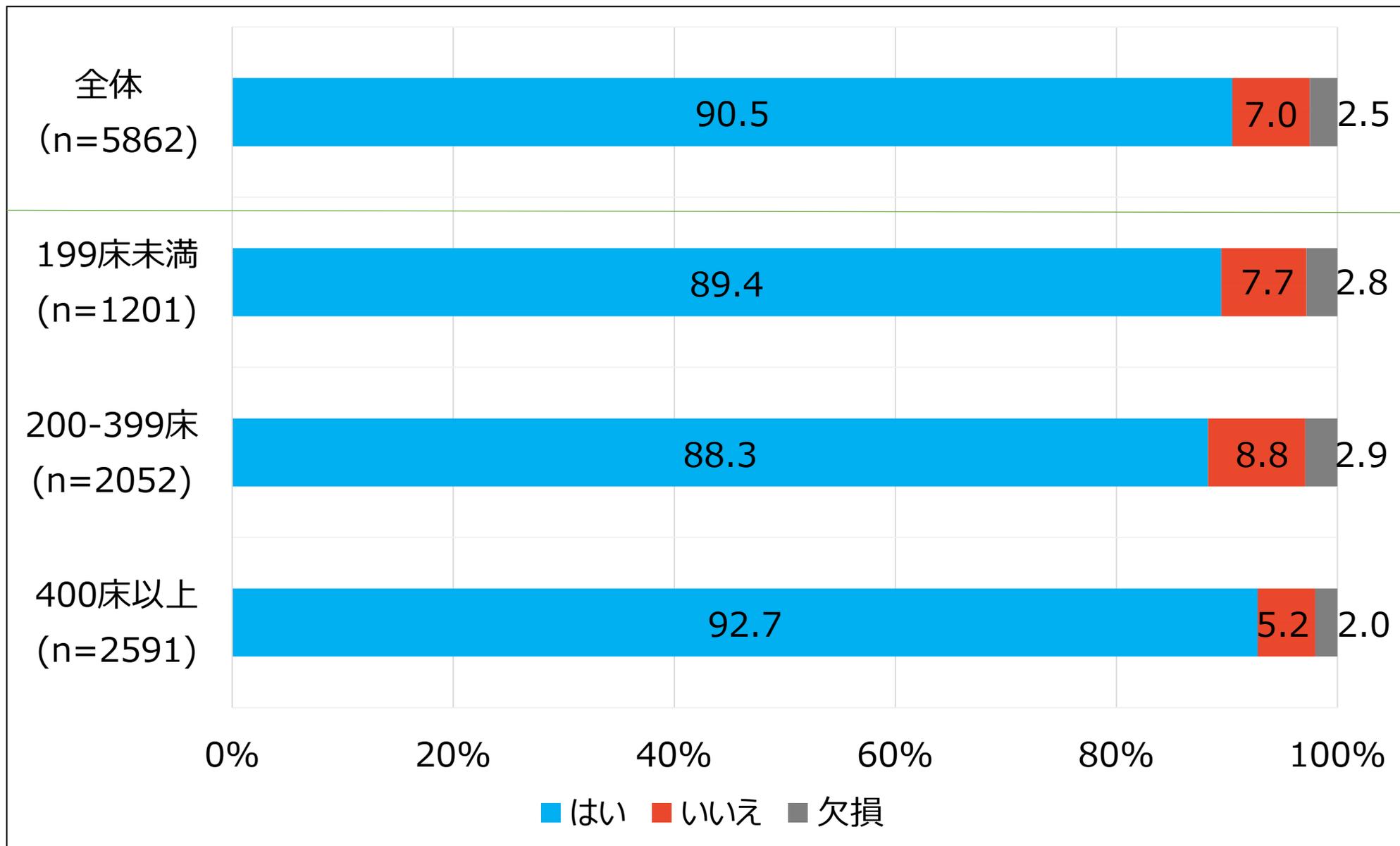
27_褥瘡ケア・排泄ケアのチーム（例：WOC）への相談：休日の夜間



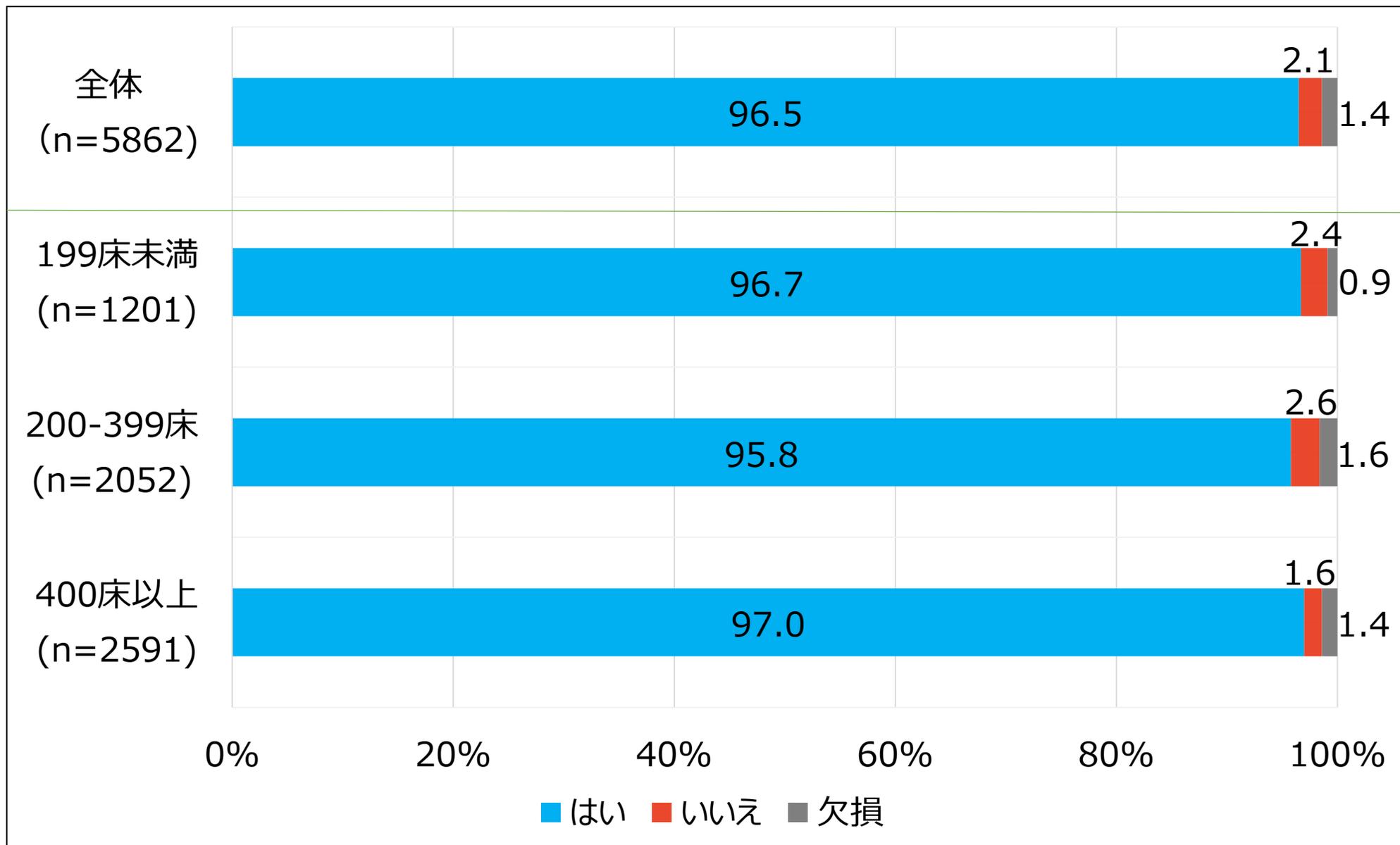
第3節：

入院時のオリエンテーション

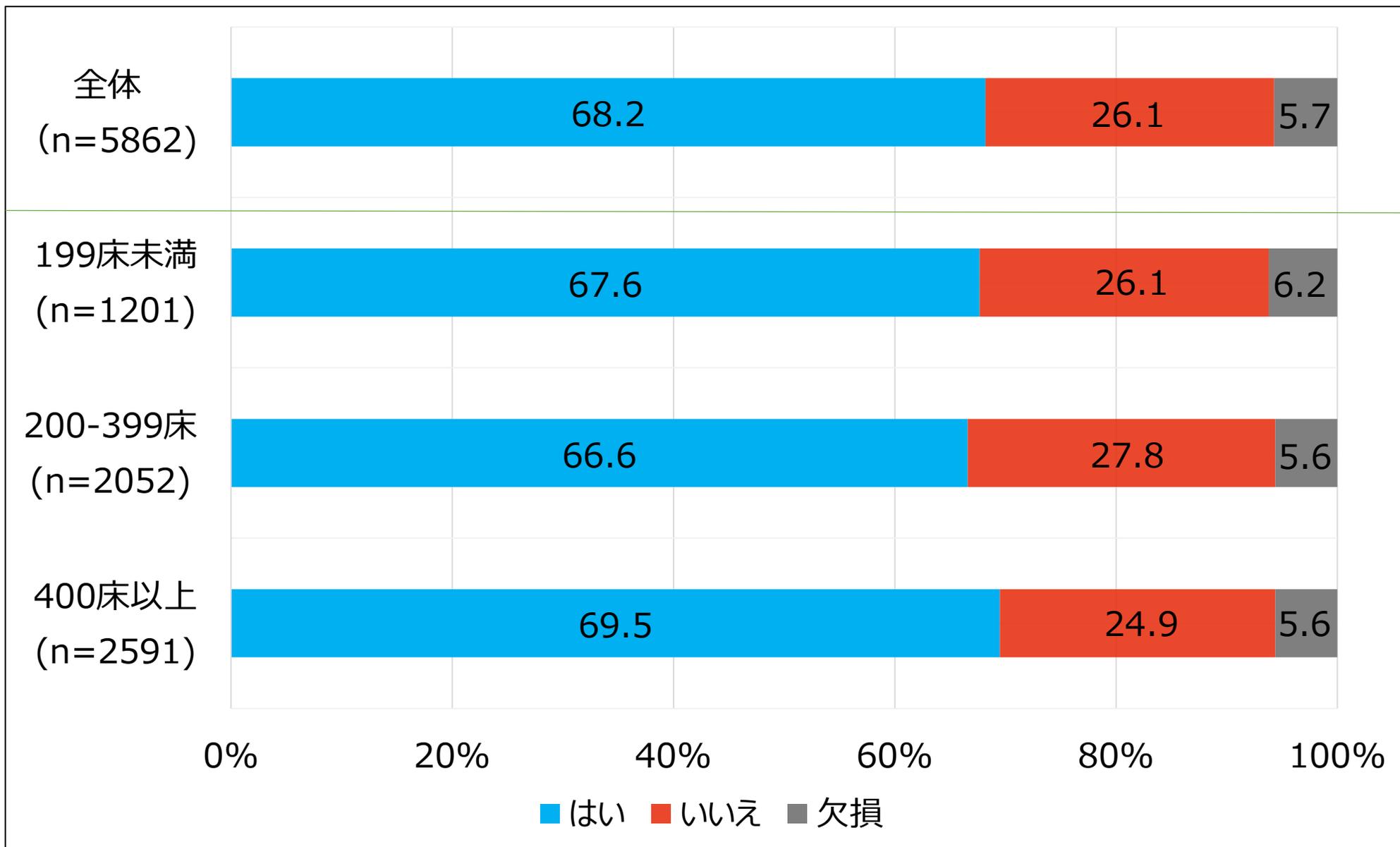
28 認知症患者に、食事時間や面会時間といった病棟の日課・規則の情報を提供していますか



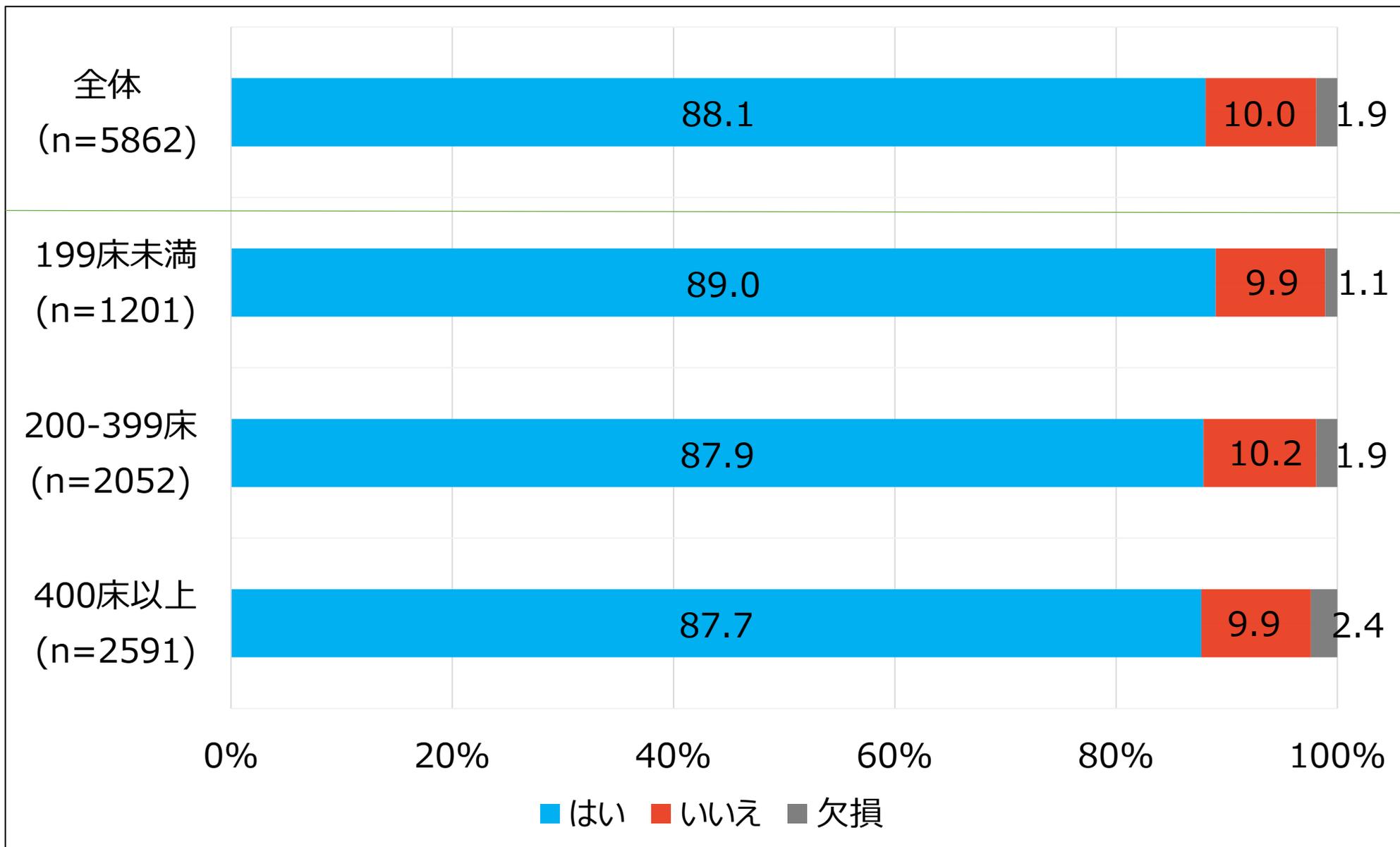
28 介護者・親族に、食事時間や面会時間といった病棟の日課・規則の情報を提供していますか



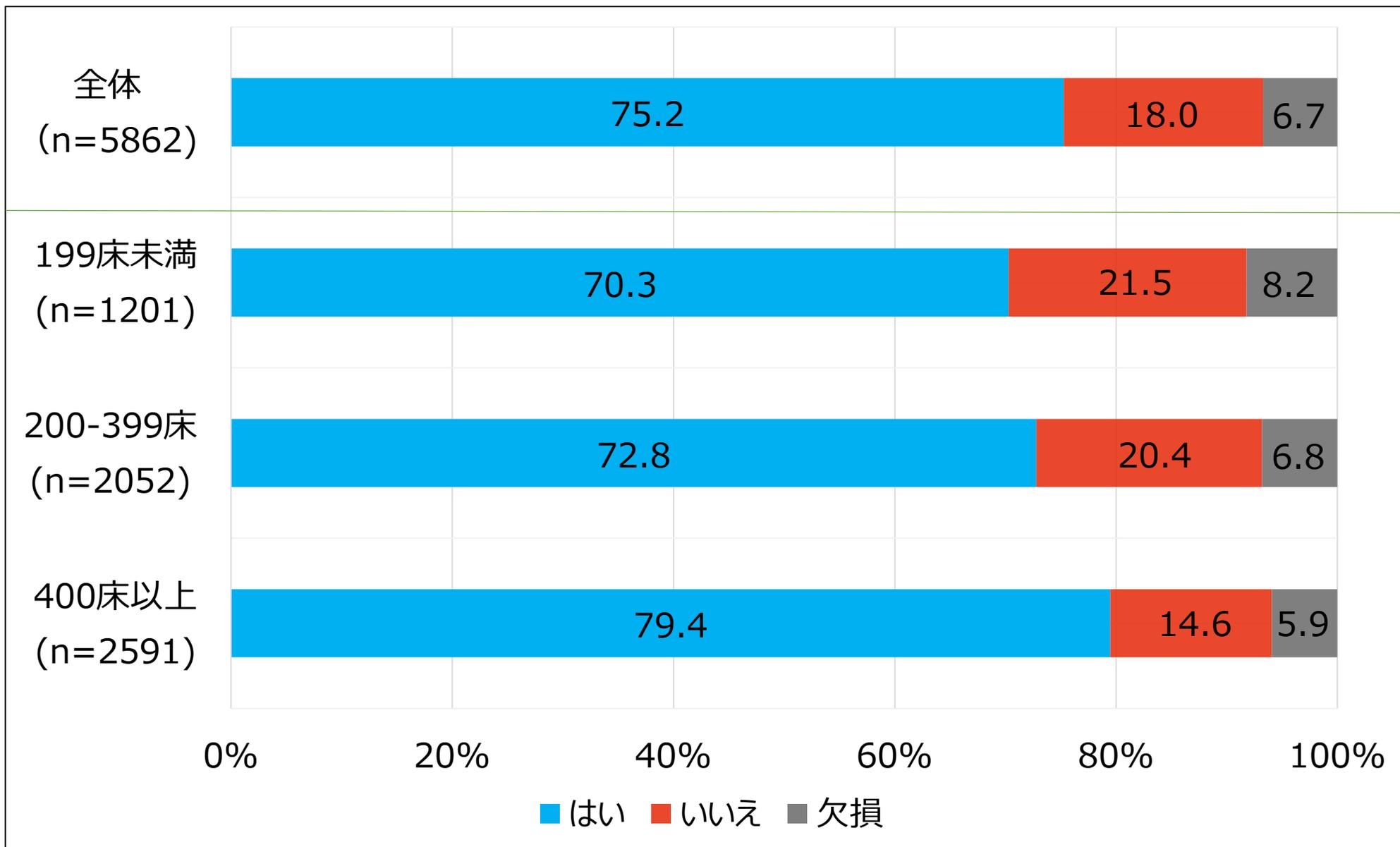
29_認知症患者に、病院に対する要望・苦情の申し立て方法や医療相談の窓口について、情報を提供していますか



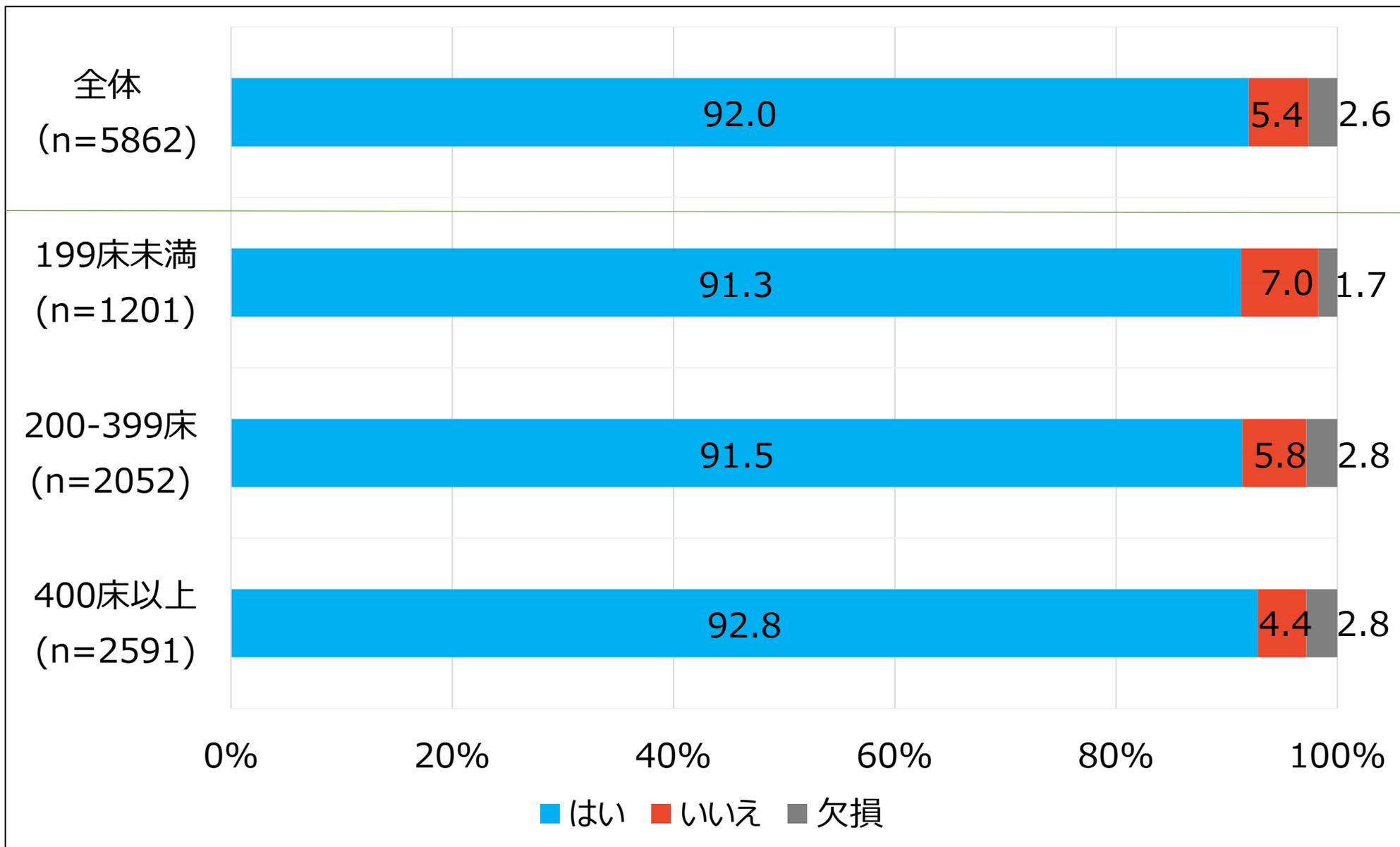
29 介護者・親族に、病院に対する要望・苦情の申し立て方法や医療相談の窓口について、 情報を提供していますか



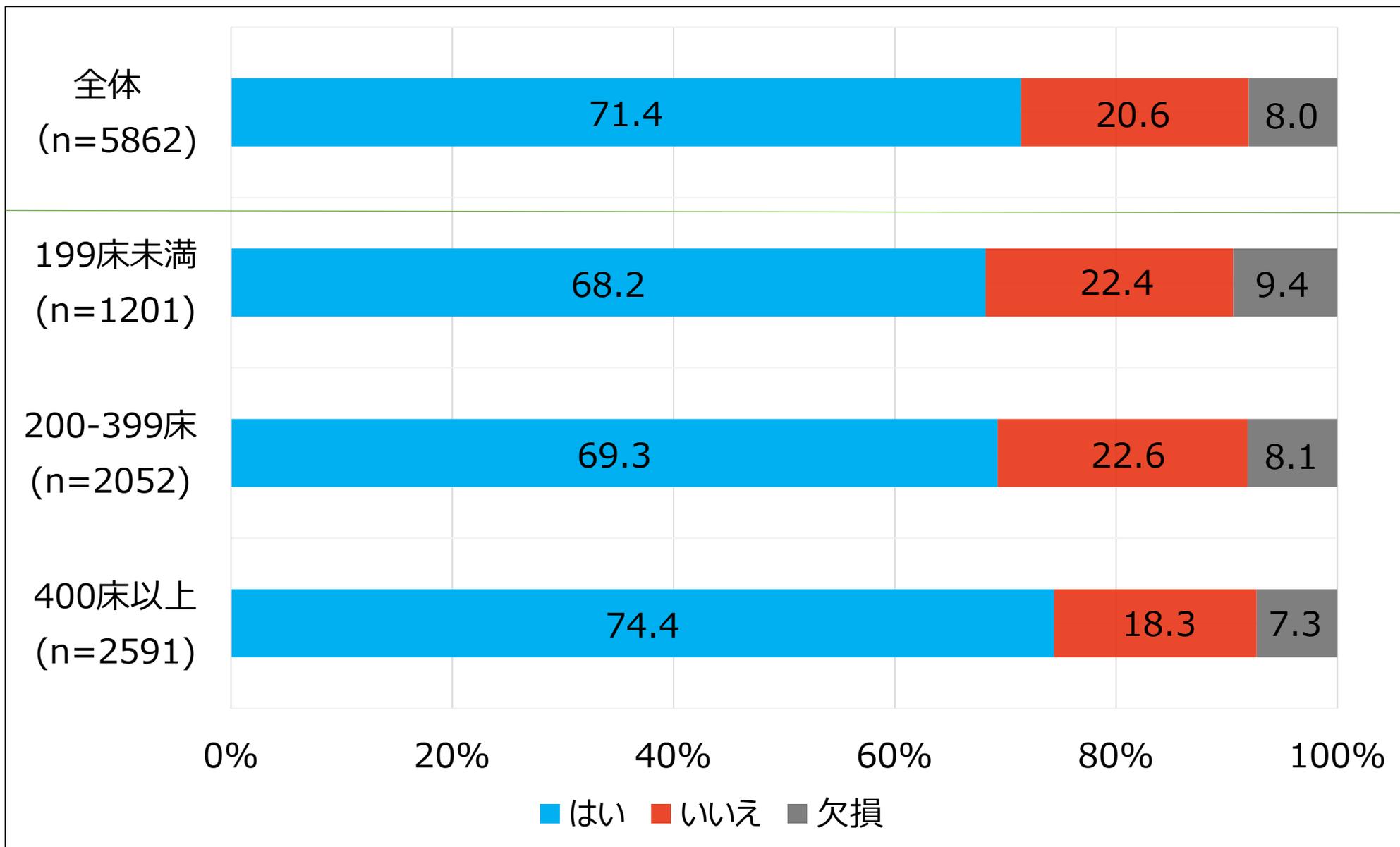
30_認知症患者に、病状に関する情報およびその時期について、情報を提供していますか



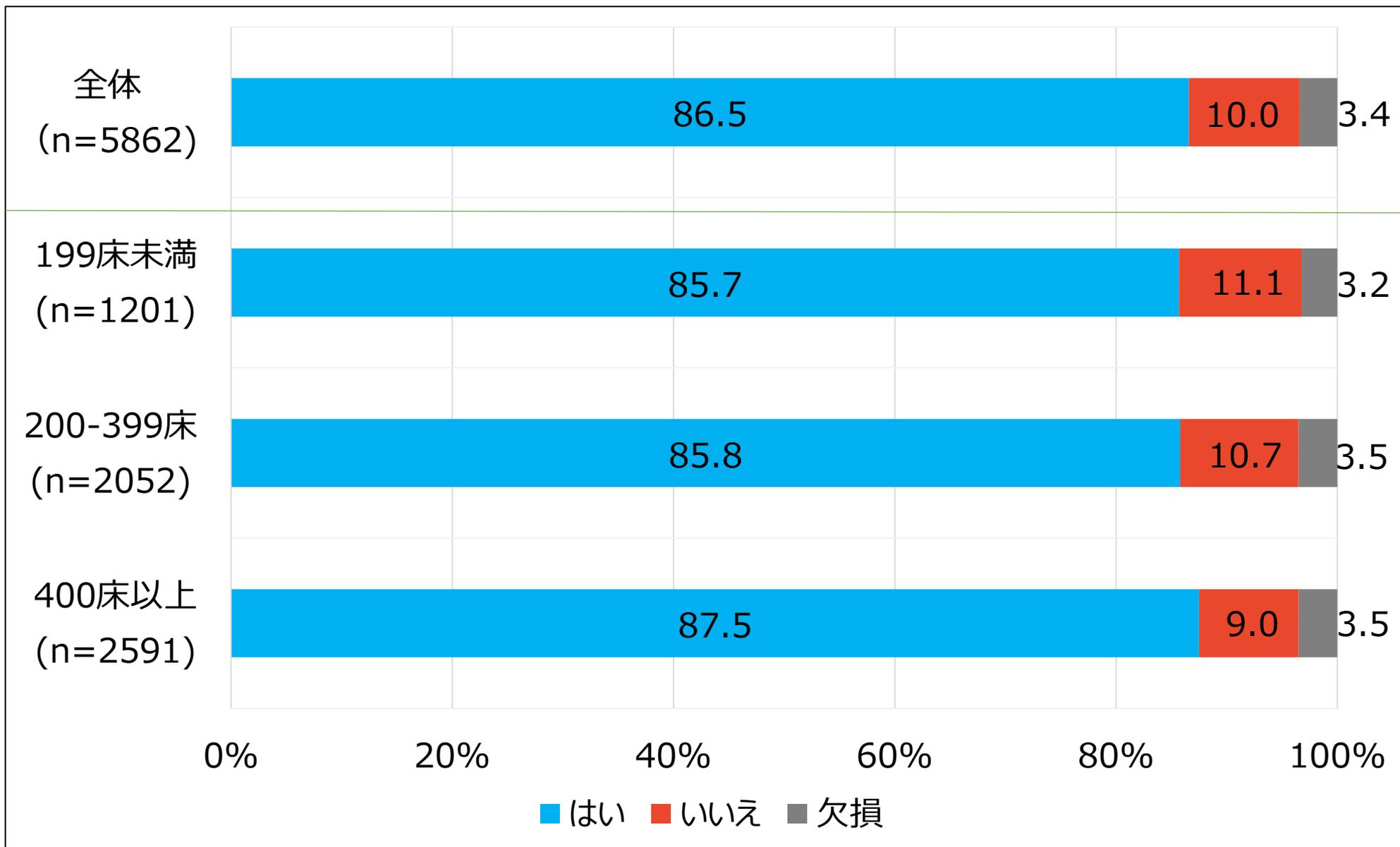
30 介護者・親族に、病状に関する情報およびその時期について、情報を提供していますか



31 認知症患者に、医療者が患者の自宅での様子を介護者に確認させていただくことについて、情報を提供していますか



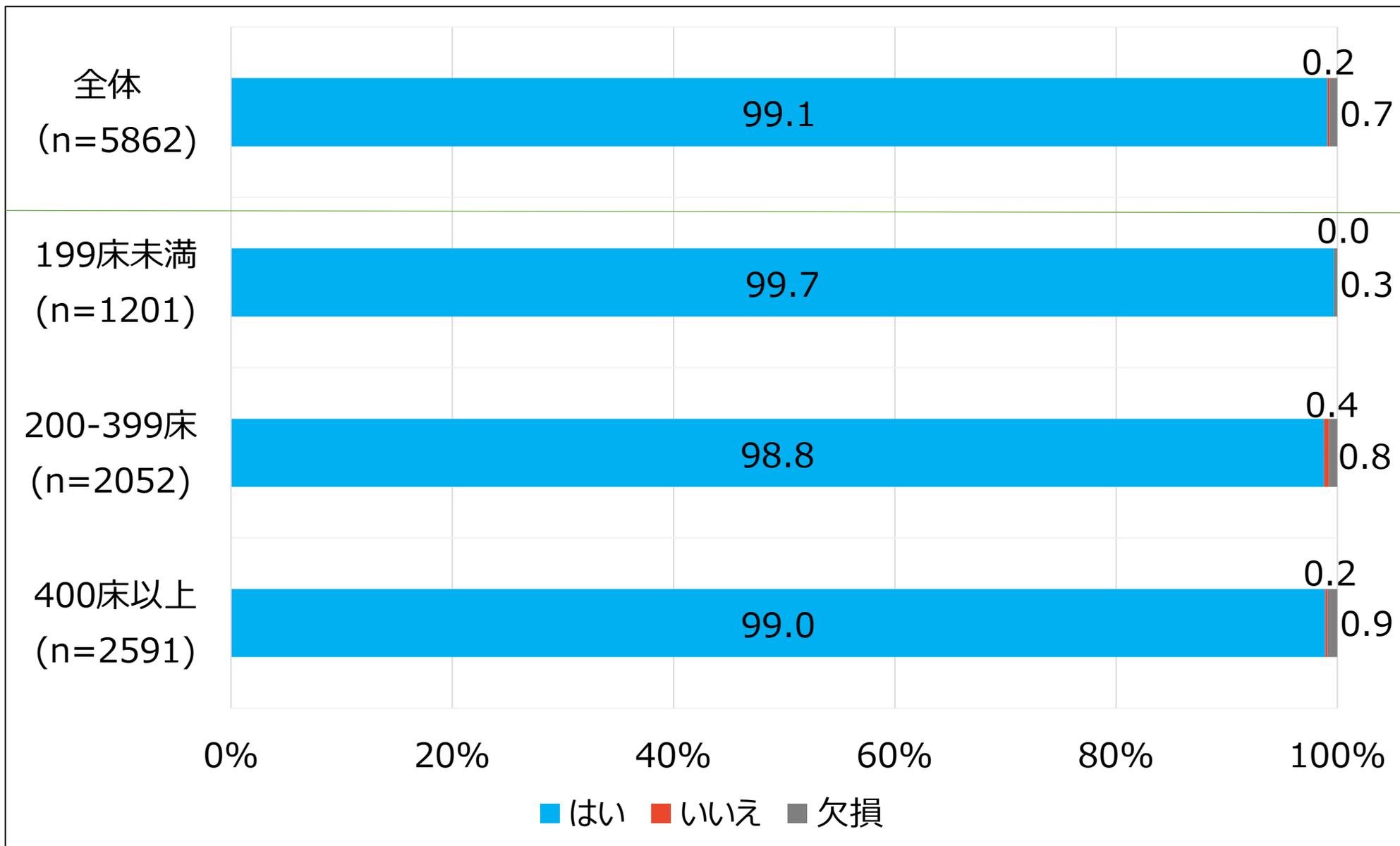
31 介護者・親族に、医療者が患者の自宅での様子を介護者に確認させていただくことについて、情報を提供していますか



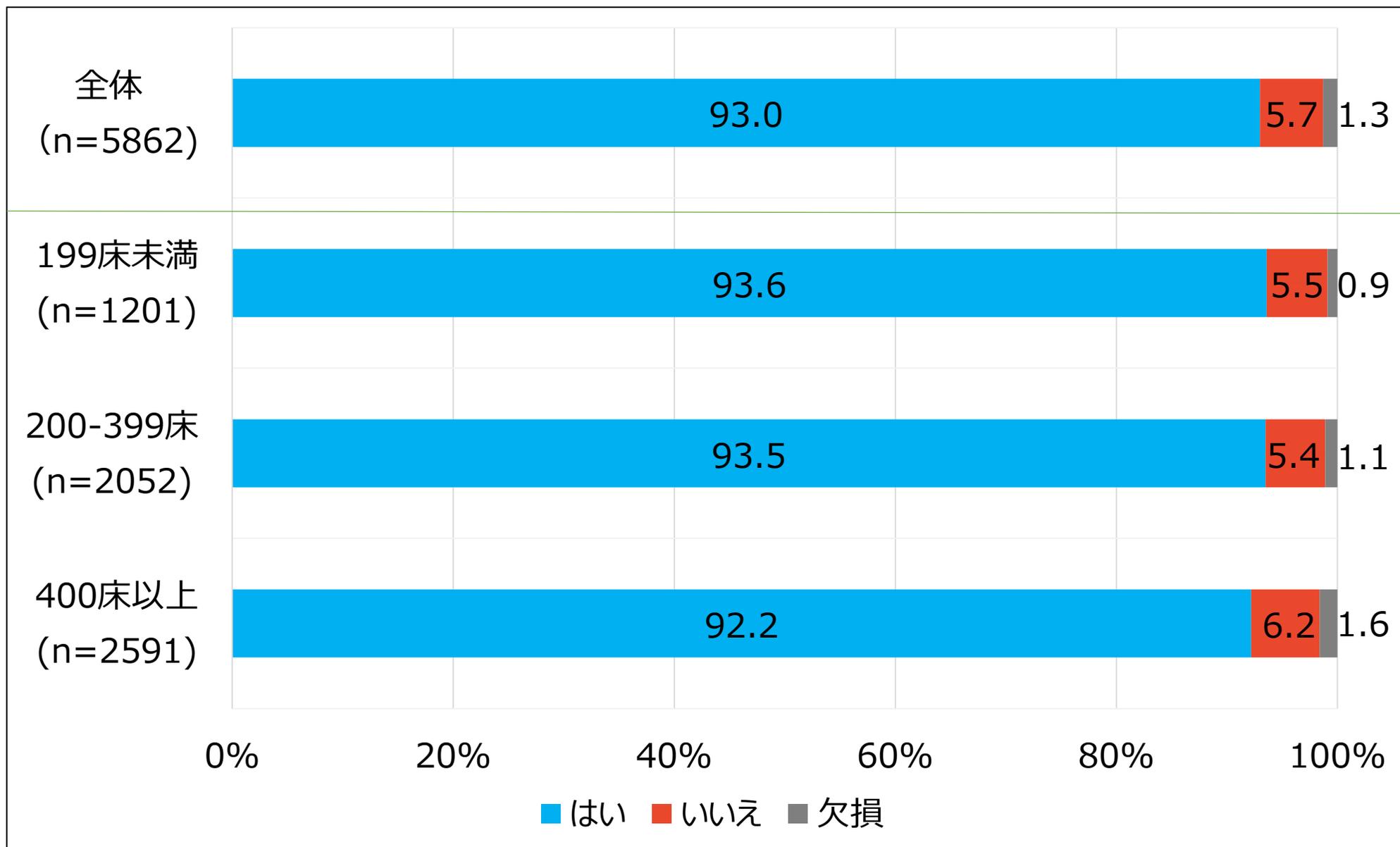
第4節：

栄養管理

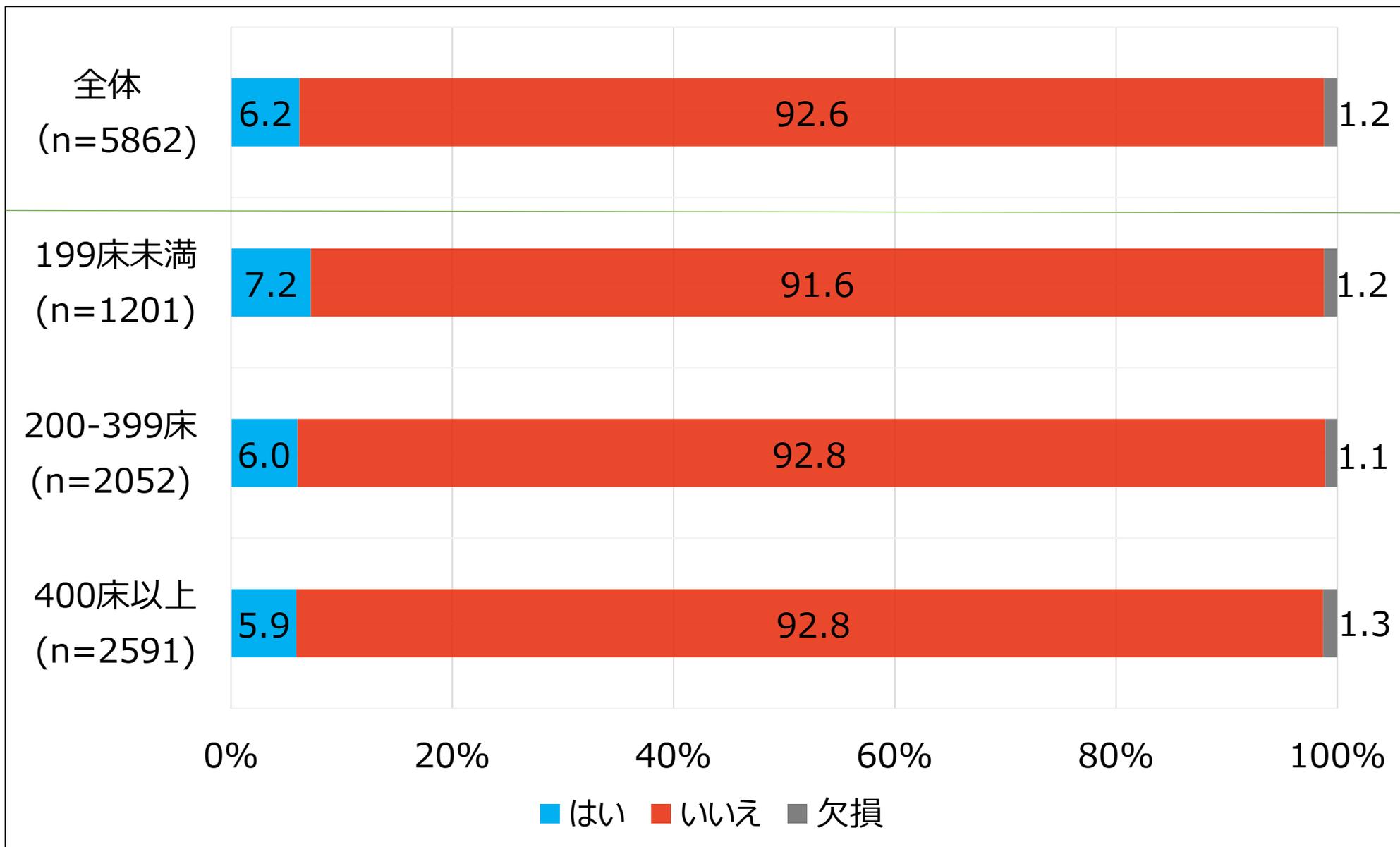
32_病棟は、決められた時間に食事を提供していますか



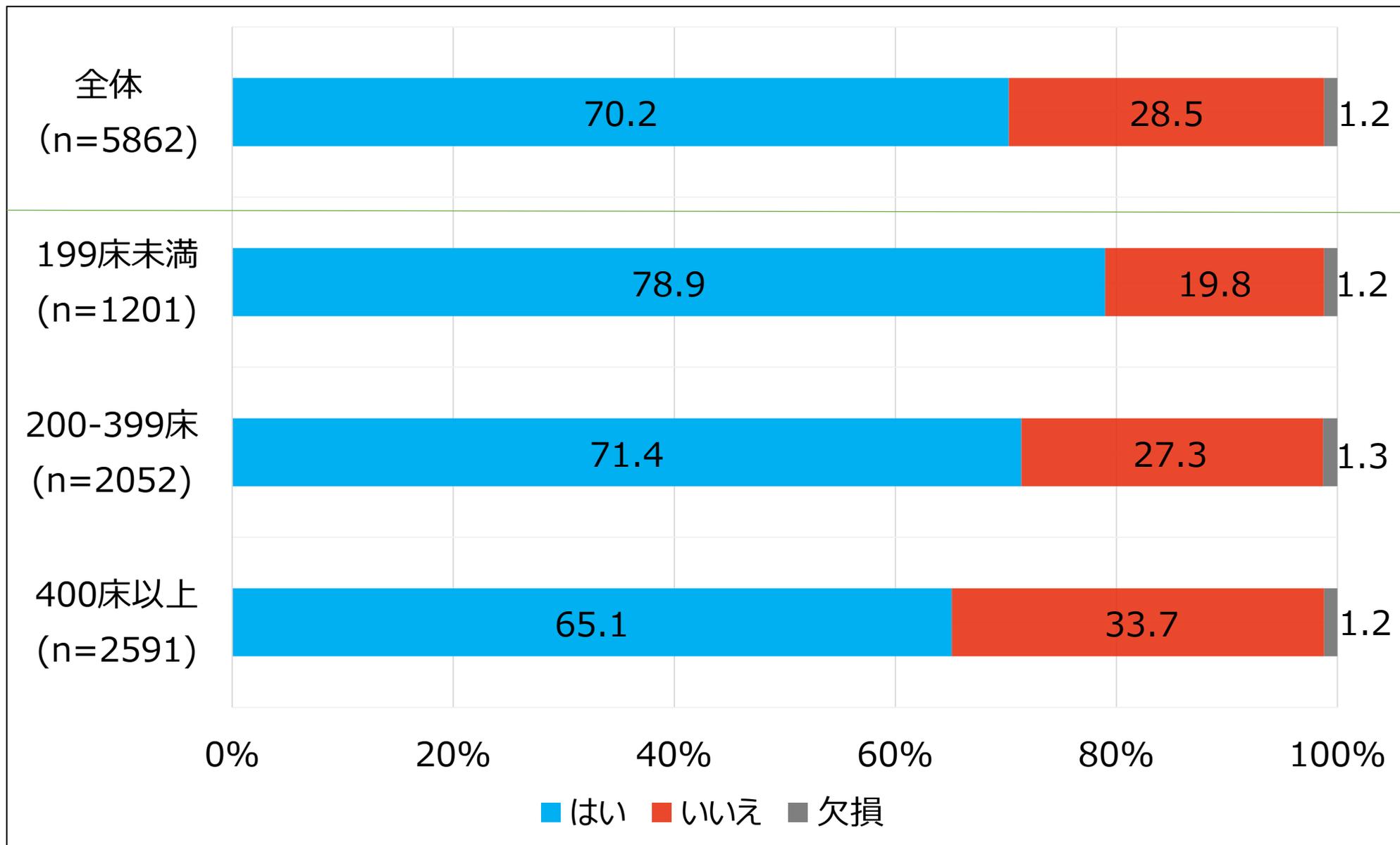
33_認知症患者のケアにおいて、介護者・親族の食事時間中の面会や食事介助を認めていますか



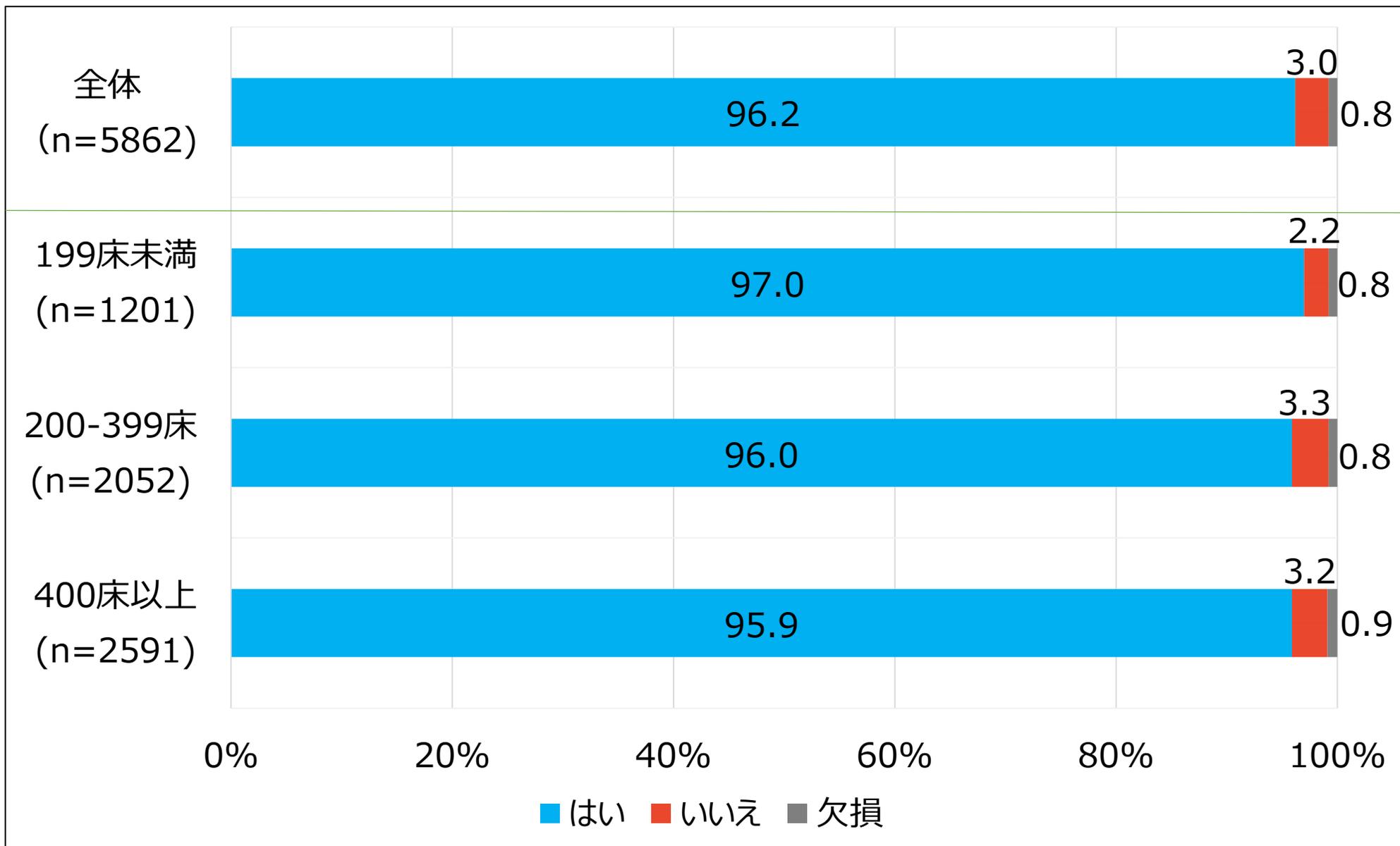
34_ 認知症患者の関連して、食事介助が必要な患者のお皿を赤くするなど、食事介助の必要性についてわかりやすく表示していますか



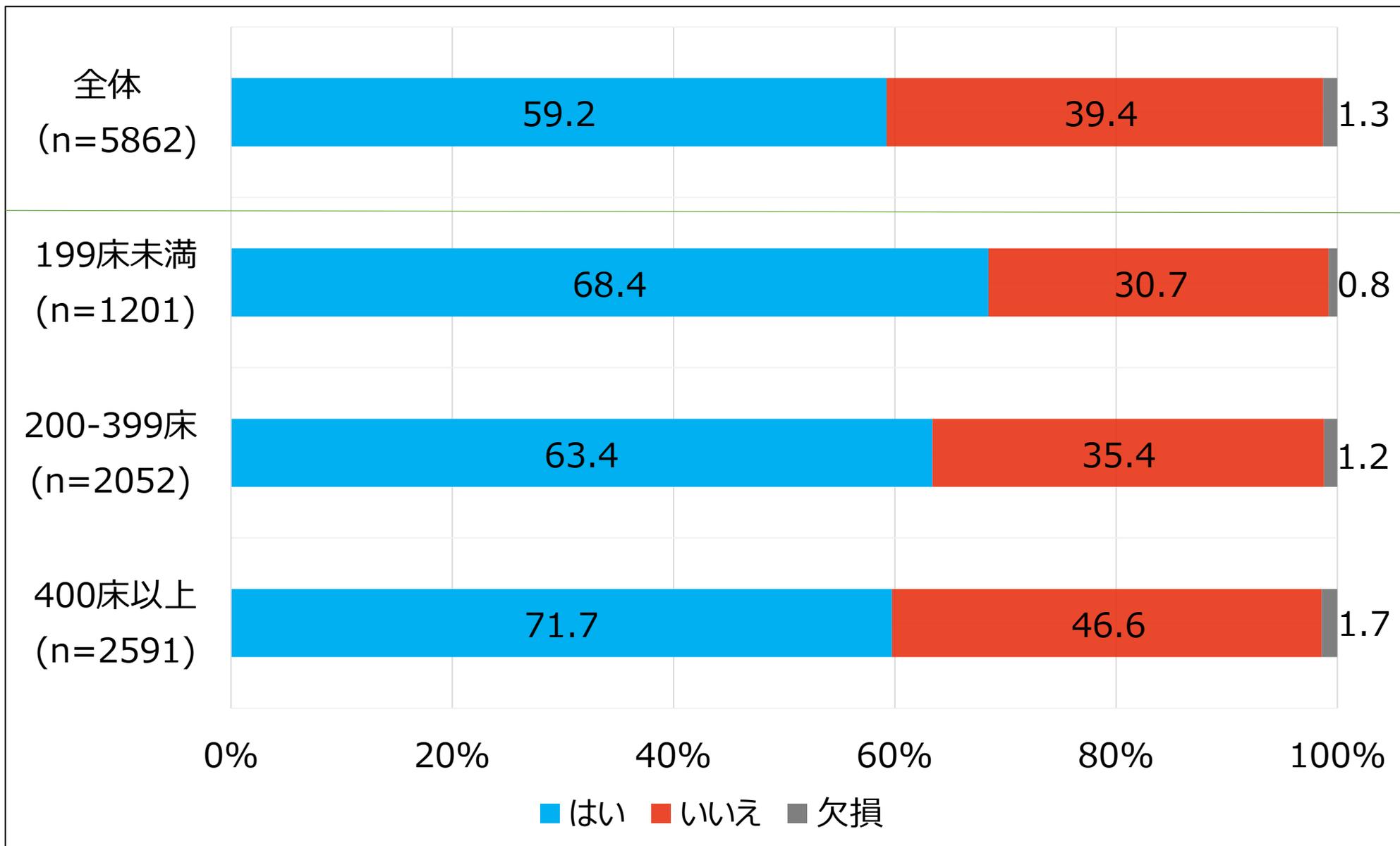
35_必要に応じて、食事介助ができるようスタッフが配置されていますか



36_スタッフに食事に関連するインシデントを提出するようすすめていますか（例：配膳ミス）



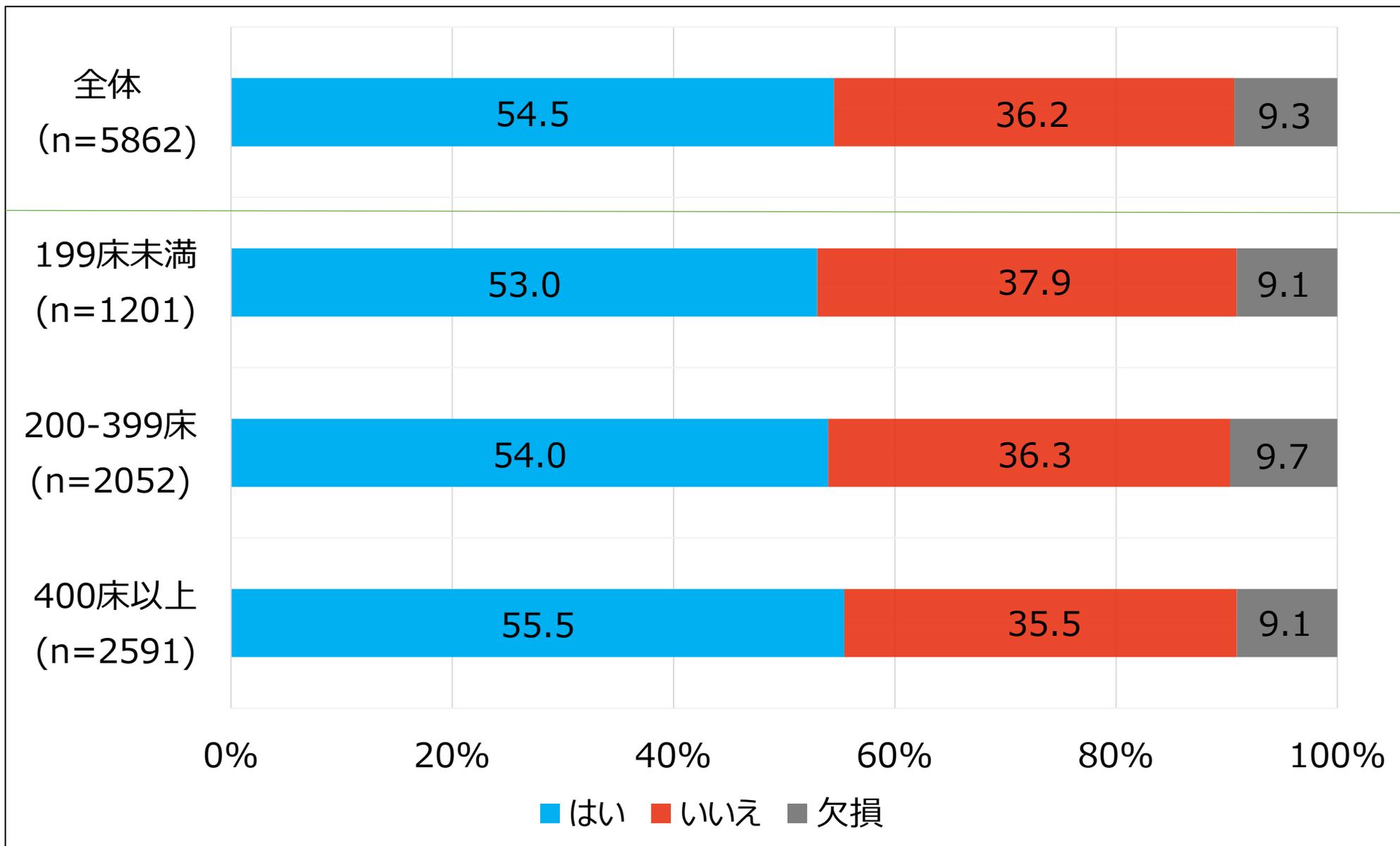
37_認知症患者が他の患者や介護者・家族と一緒に食べるなど、対人交流の機会がありますか



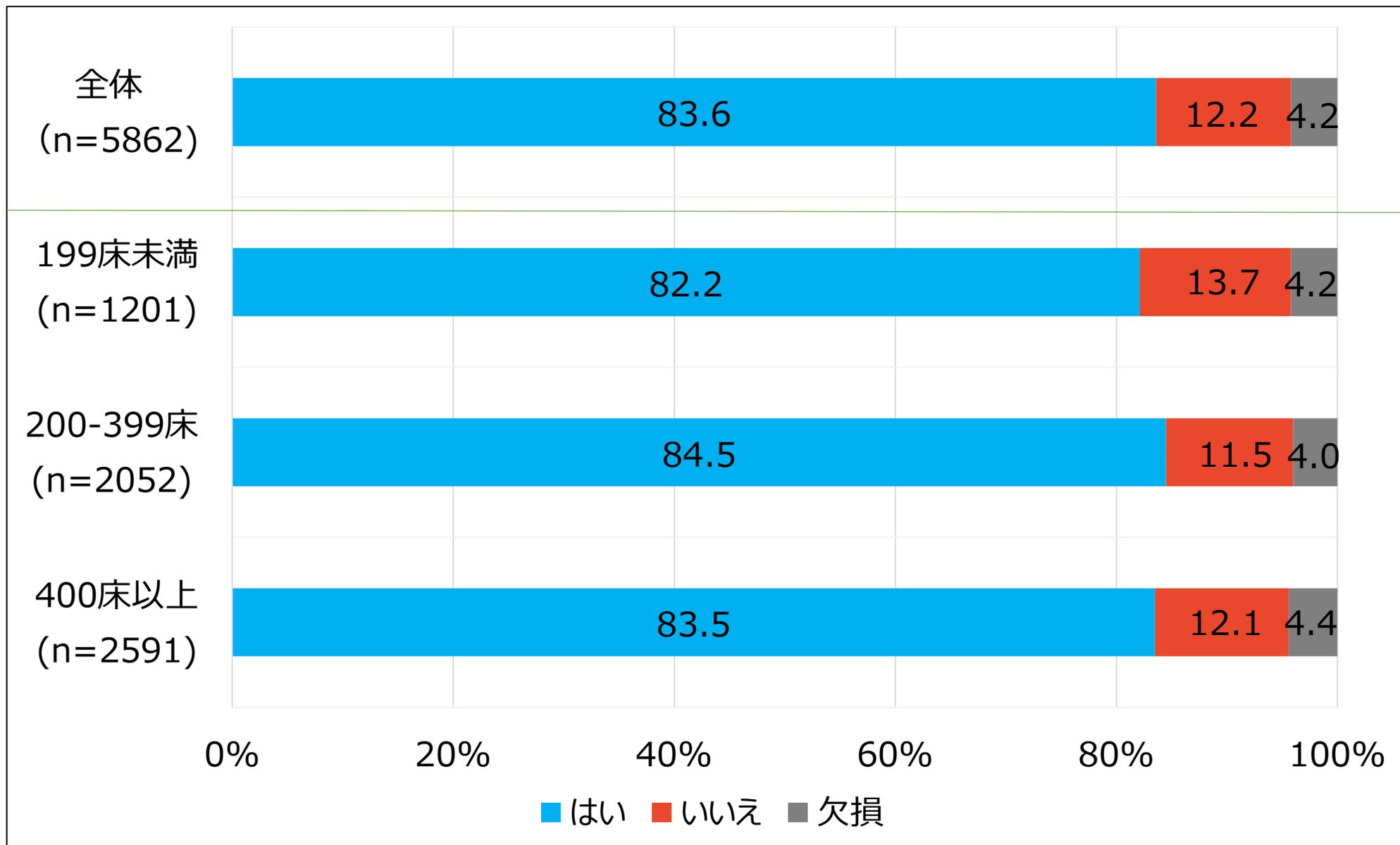
第5節：

患者・介護者・親族への
情報提供とスタッフ間の連携

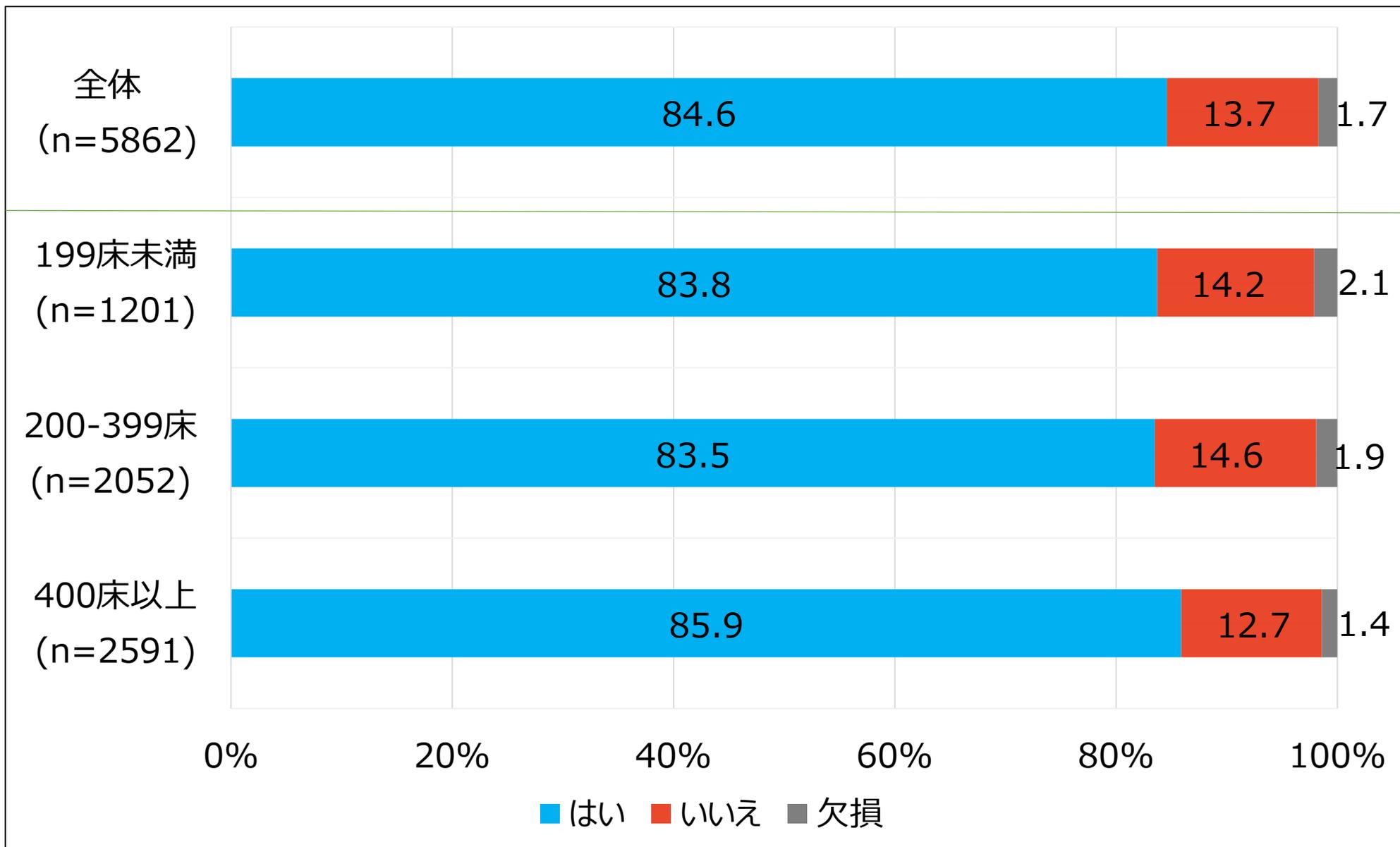
38_認知症患者に、療養環境を調整する窓口について説明はしていますか



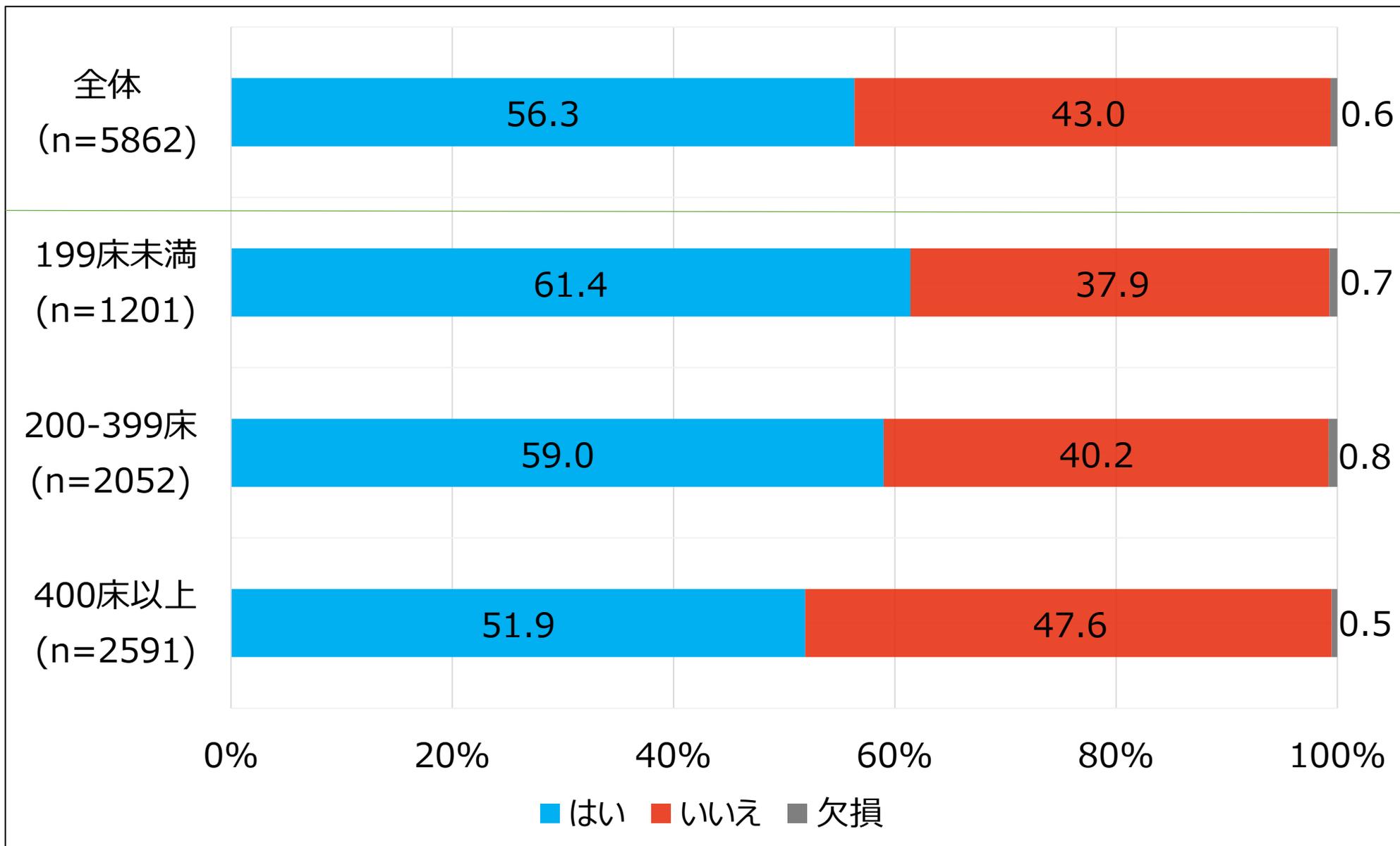
38_介護者・親族に、療養環境を調整する窓口について説明はしていますか



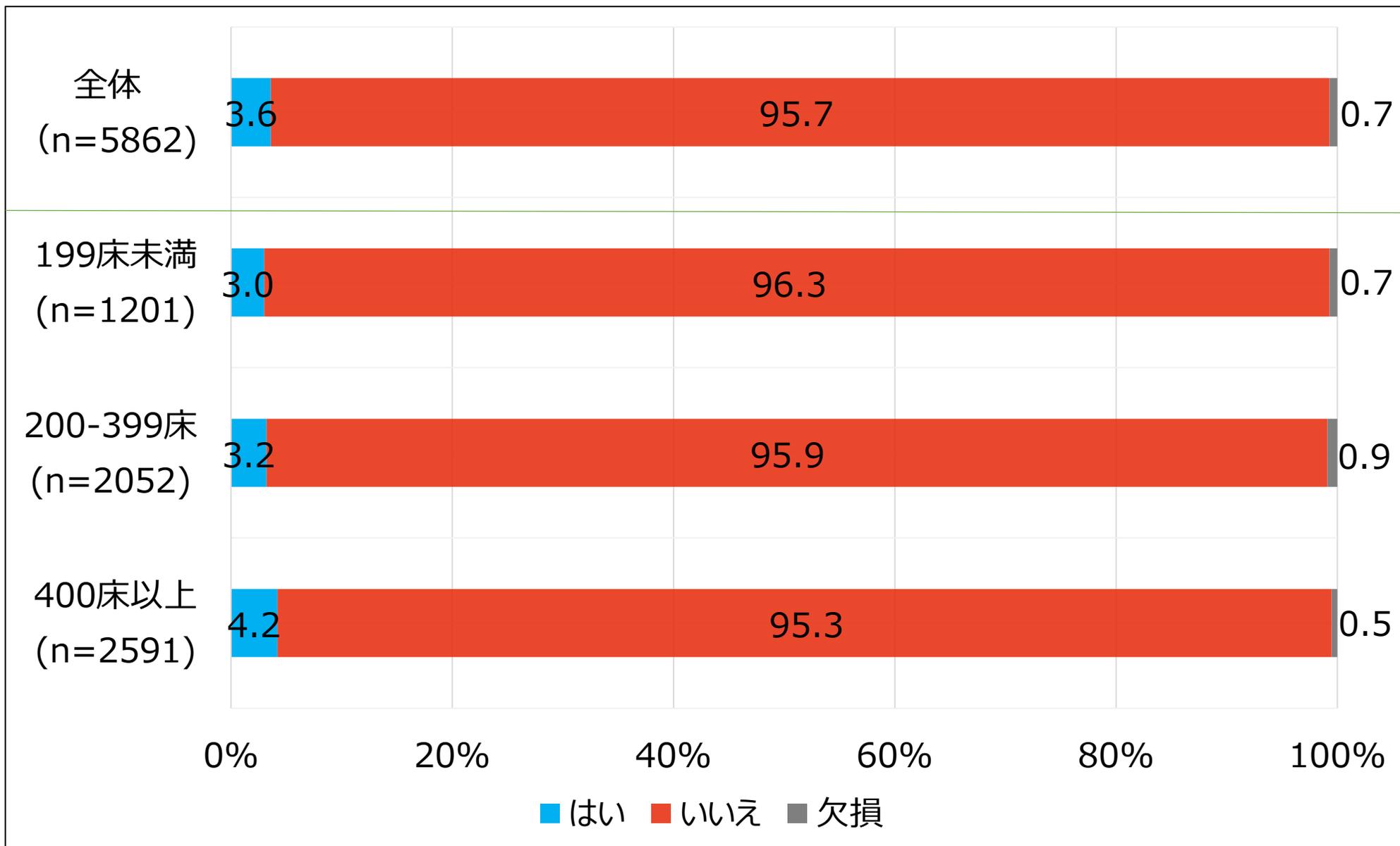
40_患者の日課、好み、必要なケアについてスタッフ間で情報を共有できるシステムがありますか



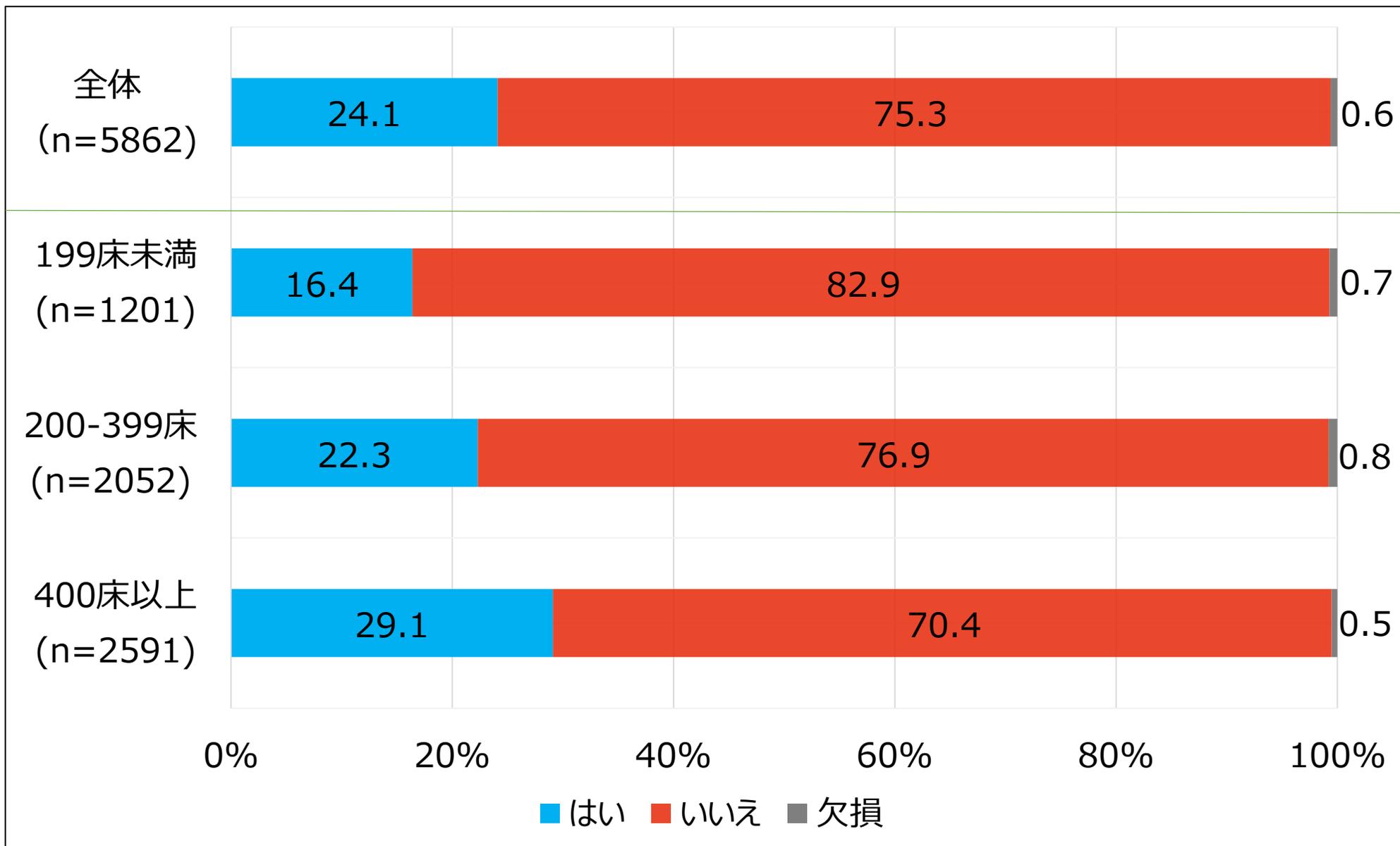
40_病棟で情報を共有しているスタッフ：主治医以外の病棟を利用する医師



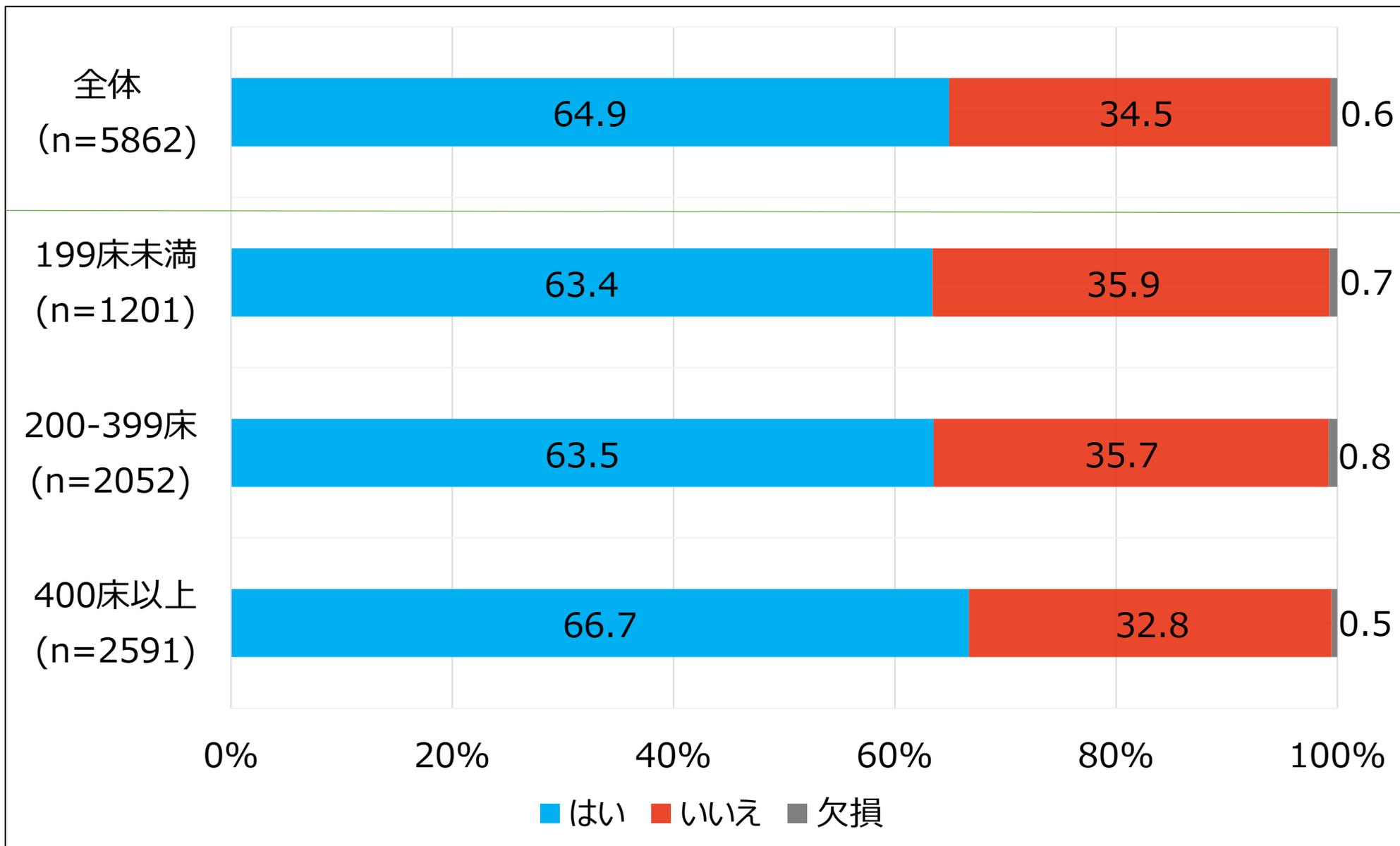
40_病棟で情報を共有しているスタッフ：看護師



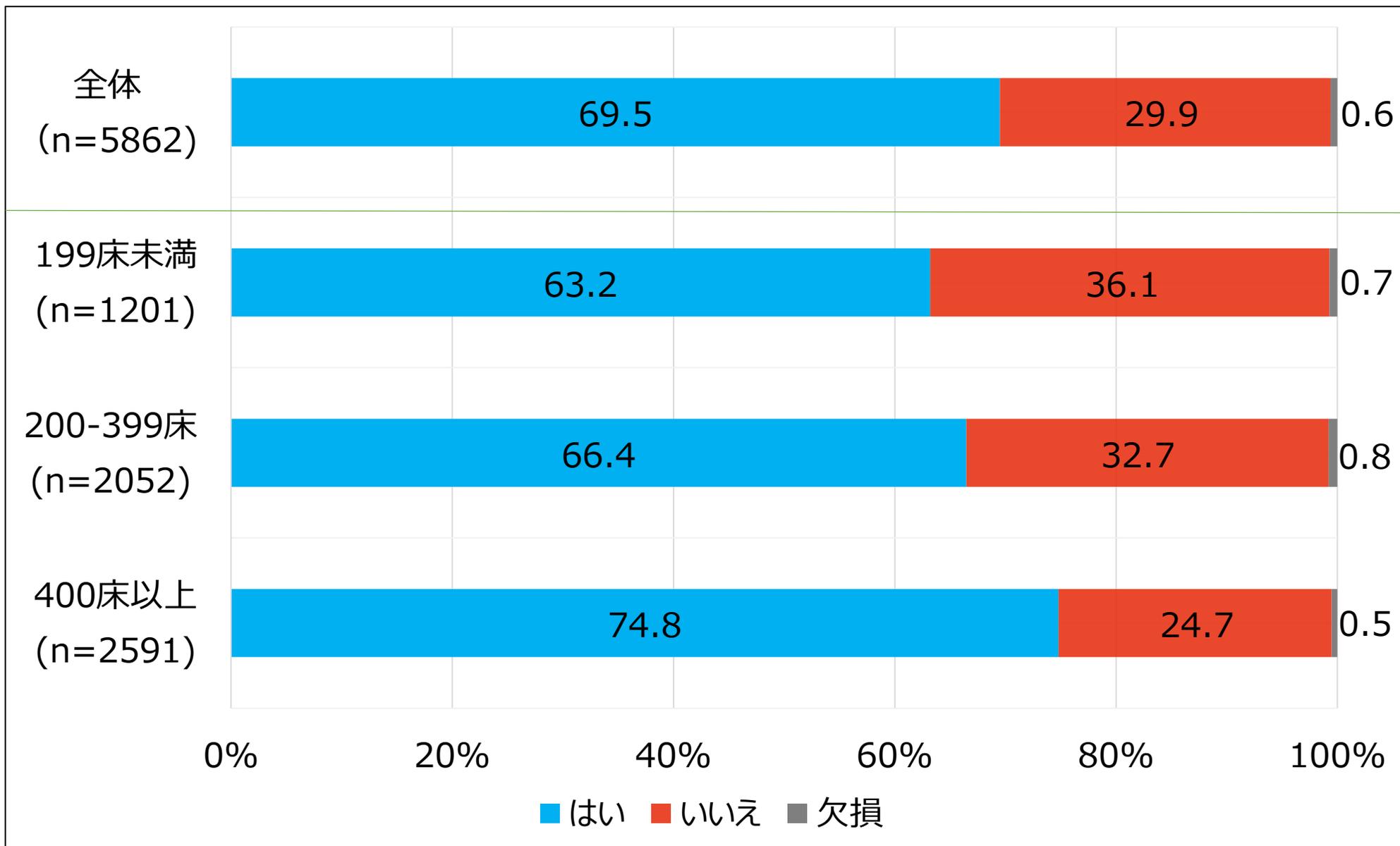
40_病棟で情報を共有しているスタッフ：看護助手



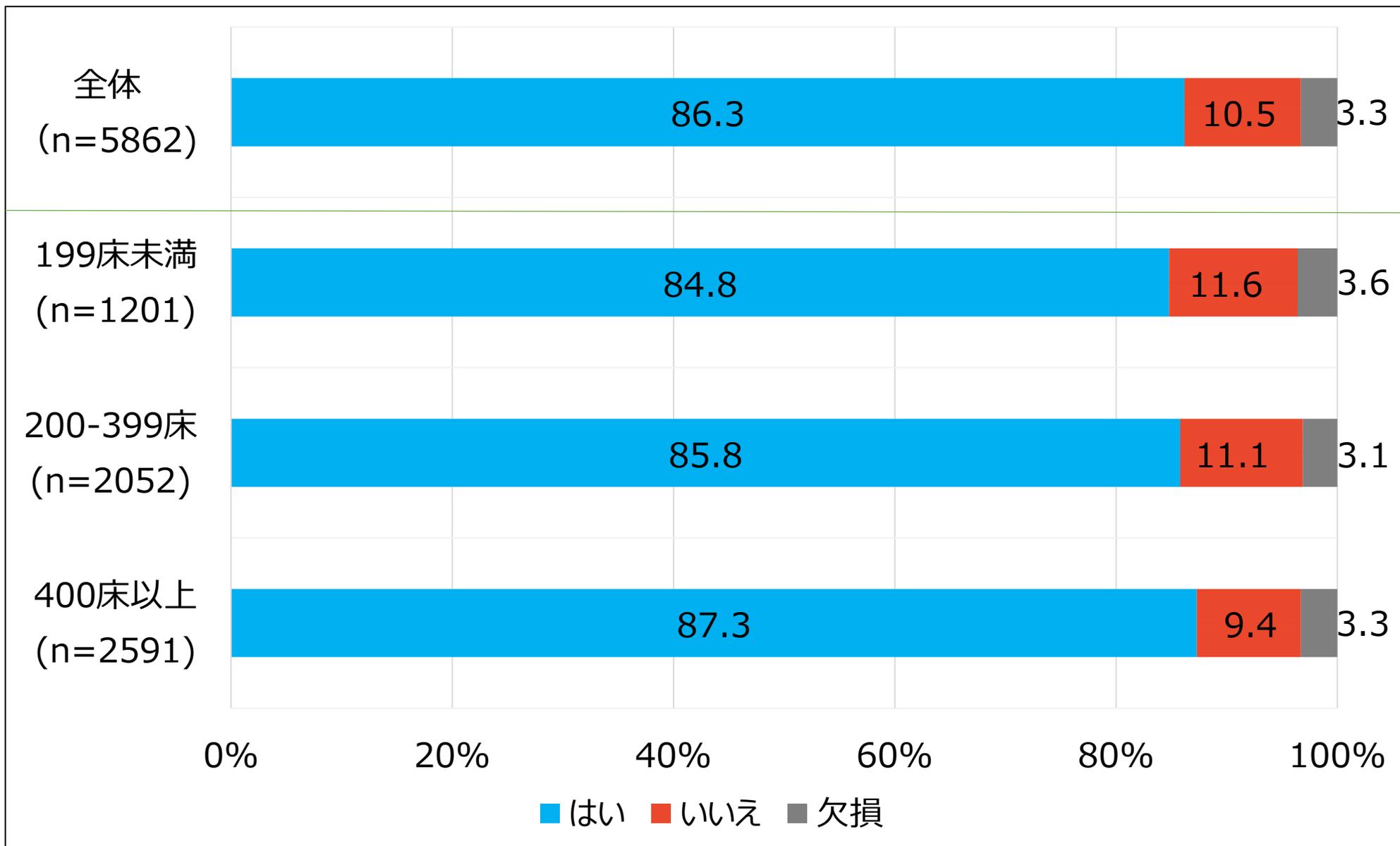
40_病棟で情報を共有しているスタッフ：医療クラーク



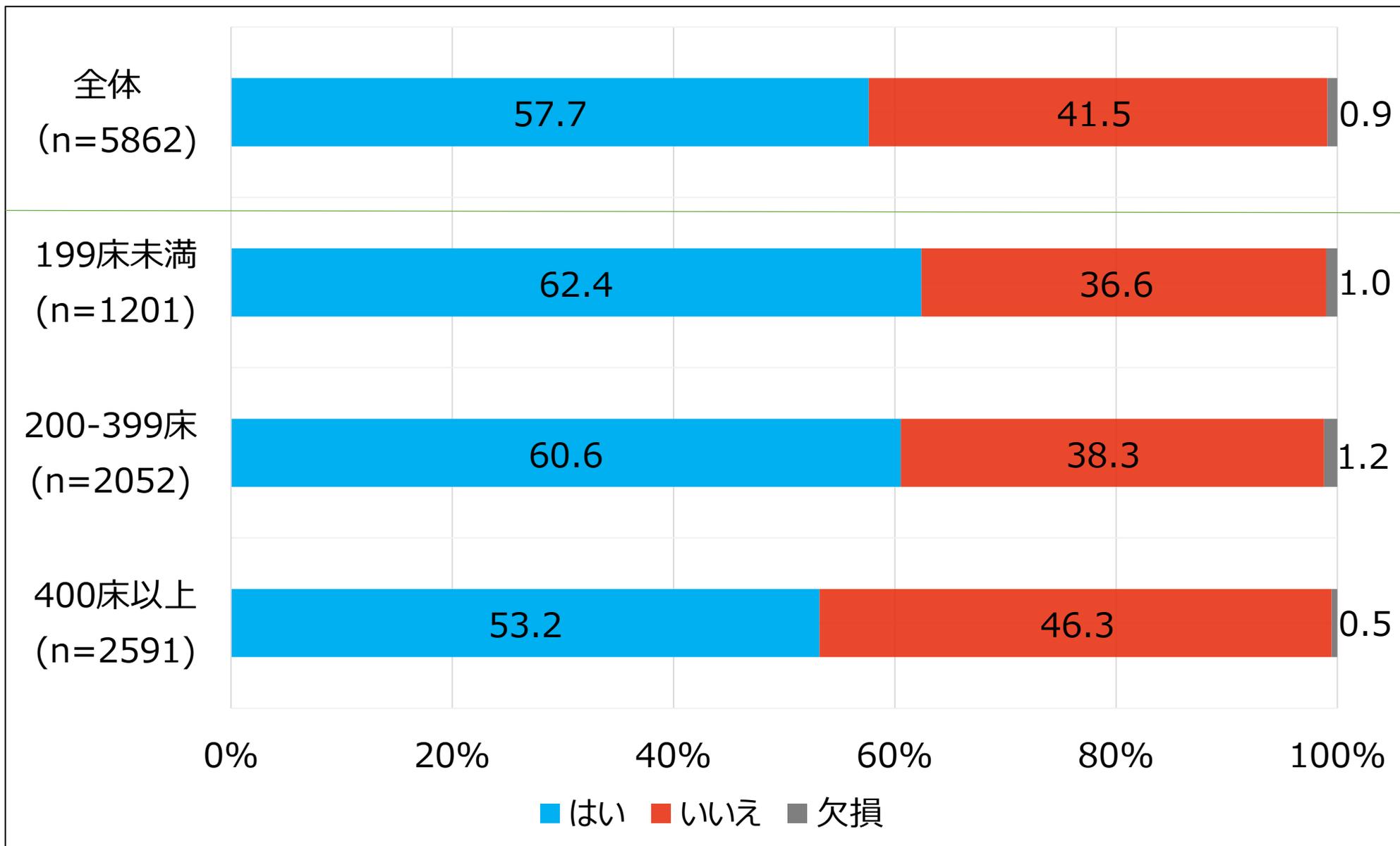
40_病棟で情報を共有しているスタッフ：その他



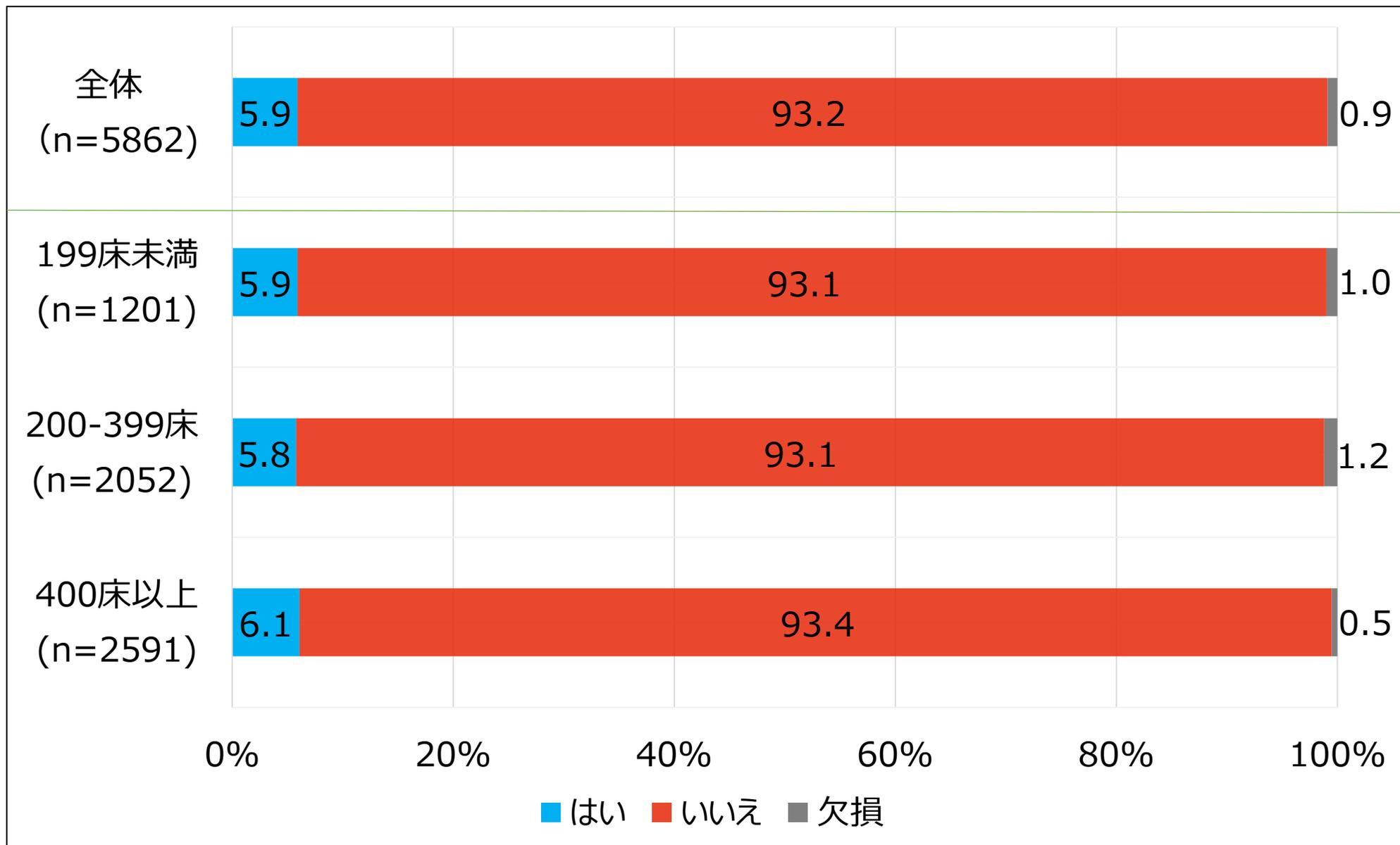
41_ 認知症による行動やコミュニケーションの障害について病棟のスタッフ間で情報を共有できるシステムがありますか（例：指示動作ができる・できない、易怒性、幻覚等）



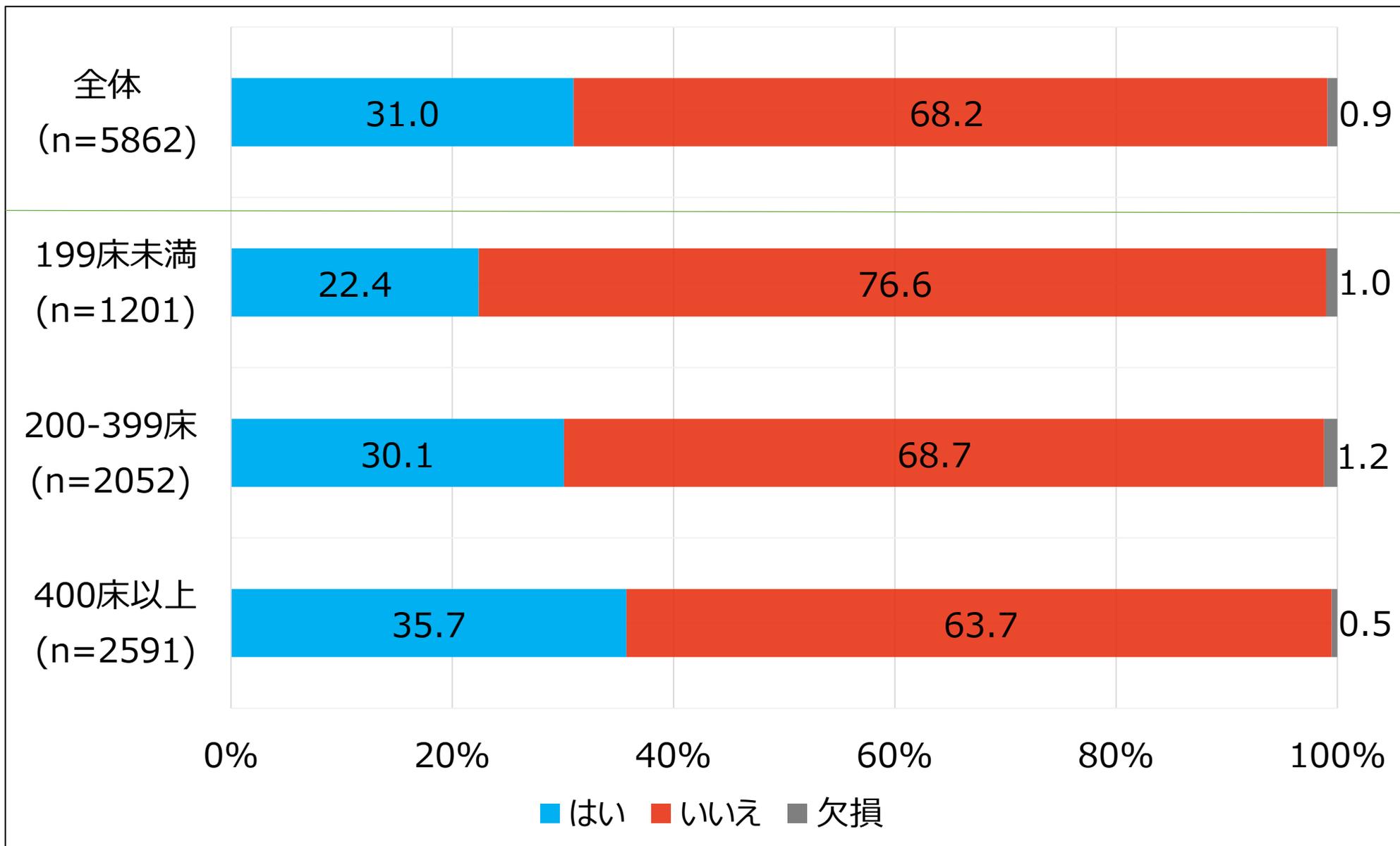
41_病棟で情報を共有しているスタッフ：主治医以外の病棟を利用する医師



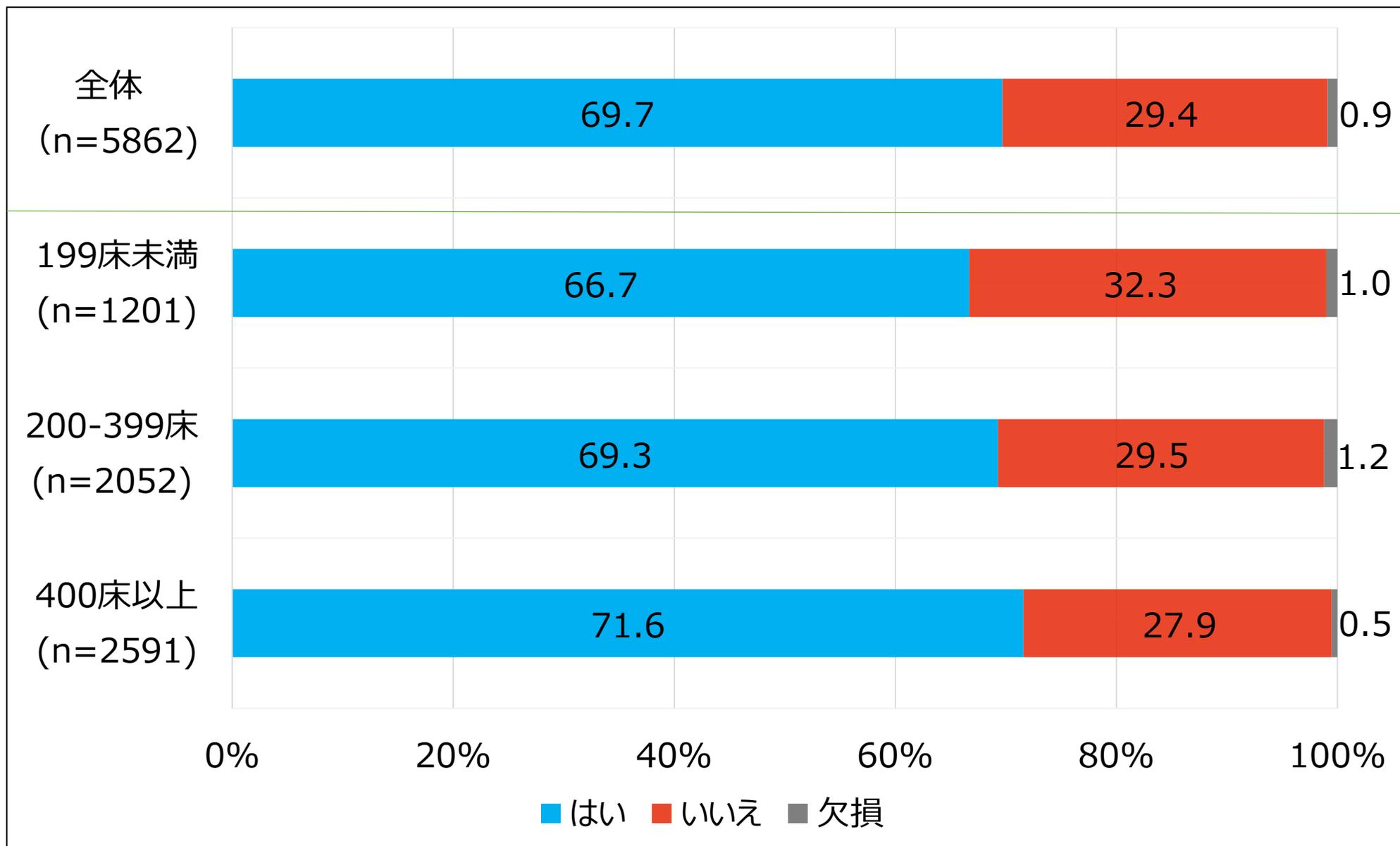
41_病棟で情報を共有しているスタッフ：看護師



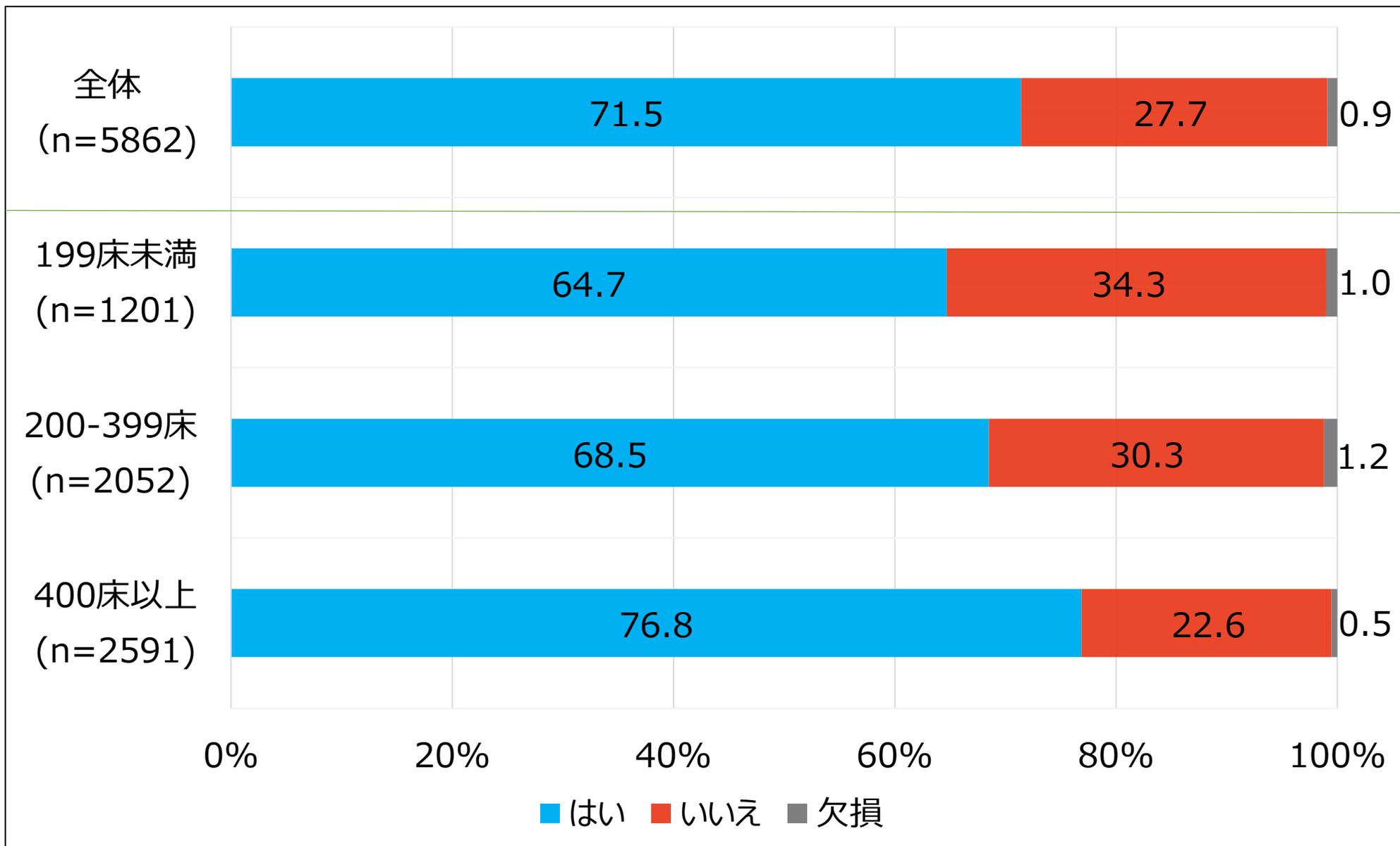
41_病棟で情報を共有しているスタッフ：看護助手



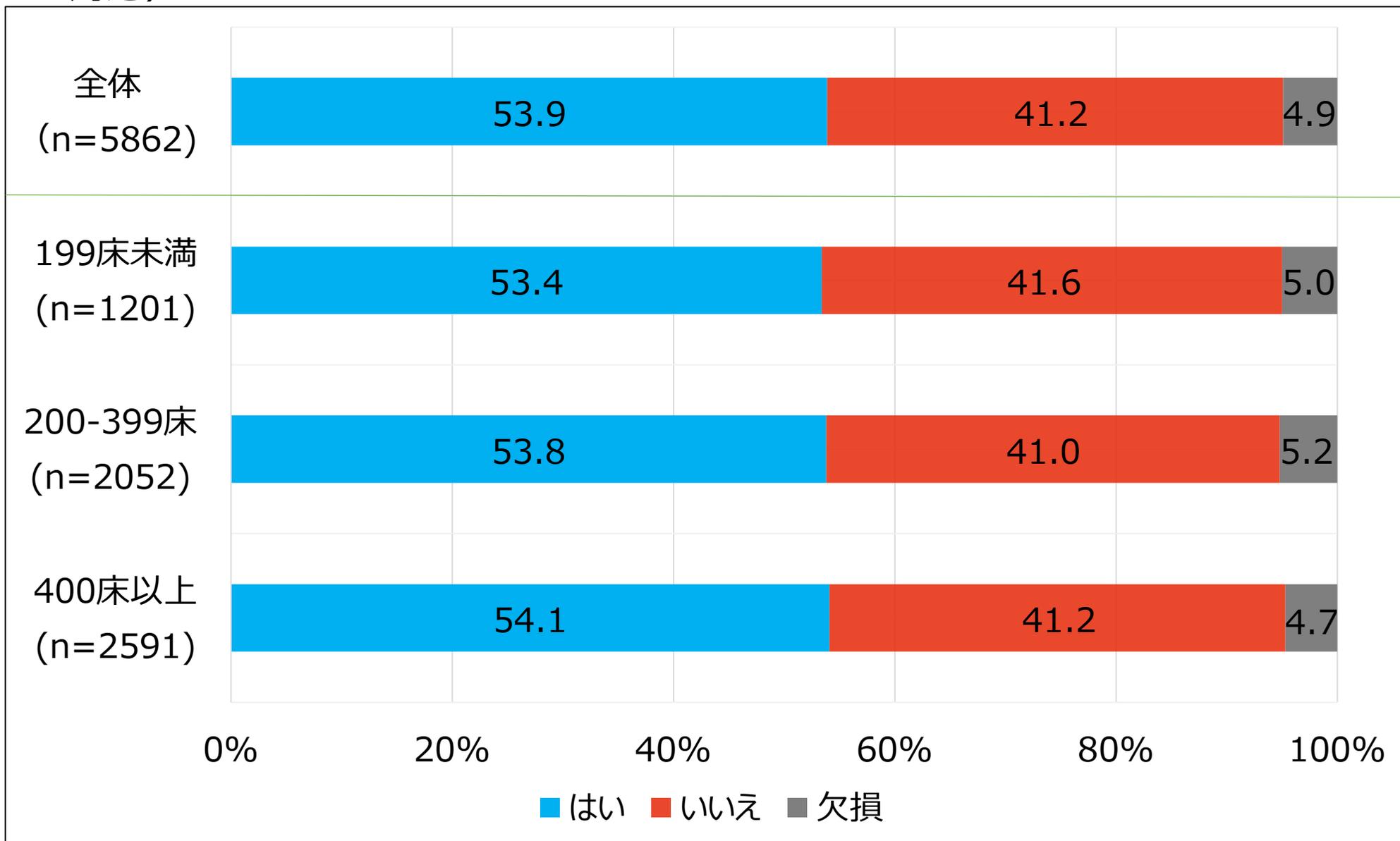
41_病棟で情報を共有しているスタッフ：医療クラーク



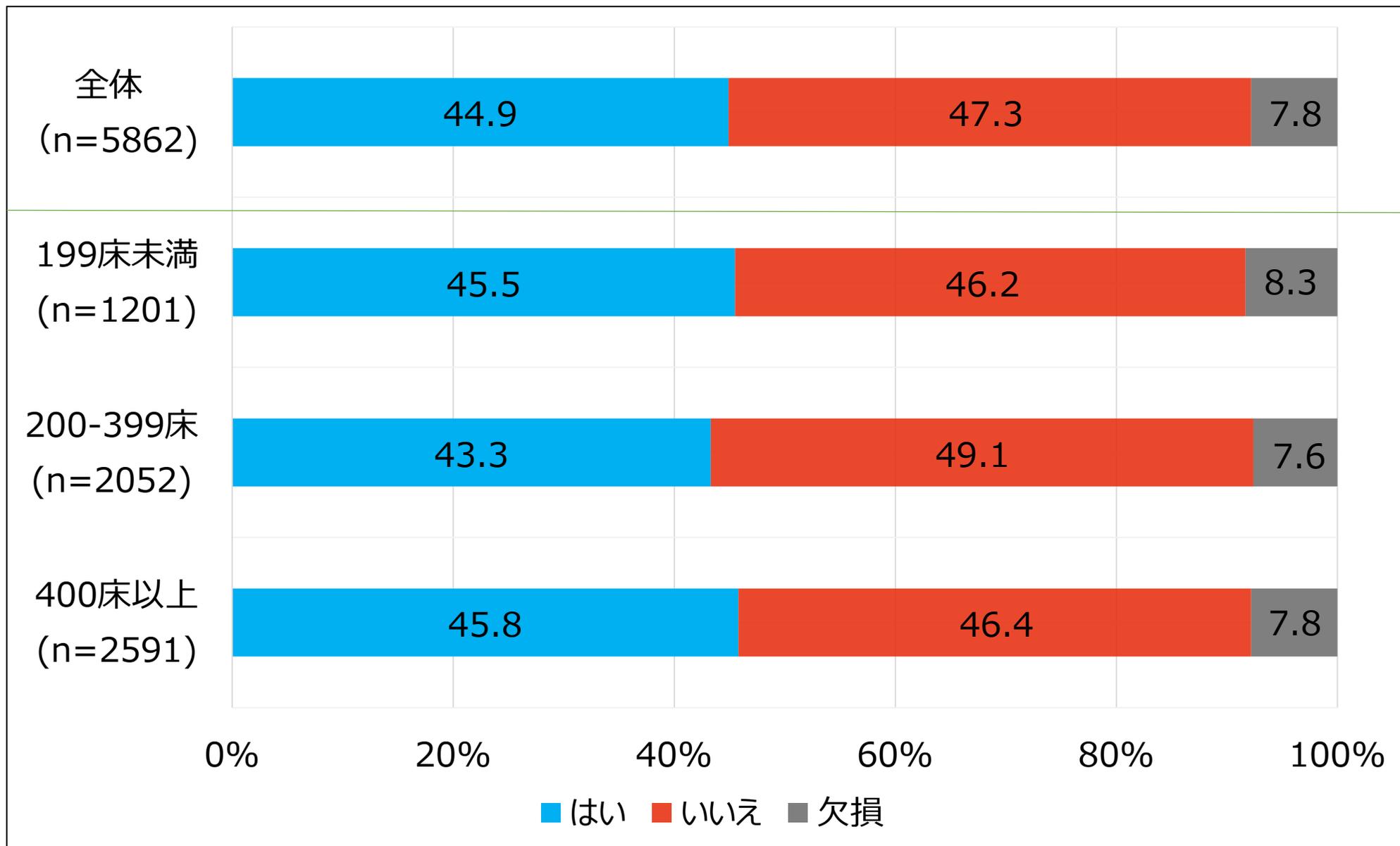
41_病棟で情報を共有しているスタッフ：その他



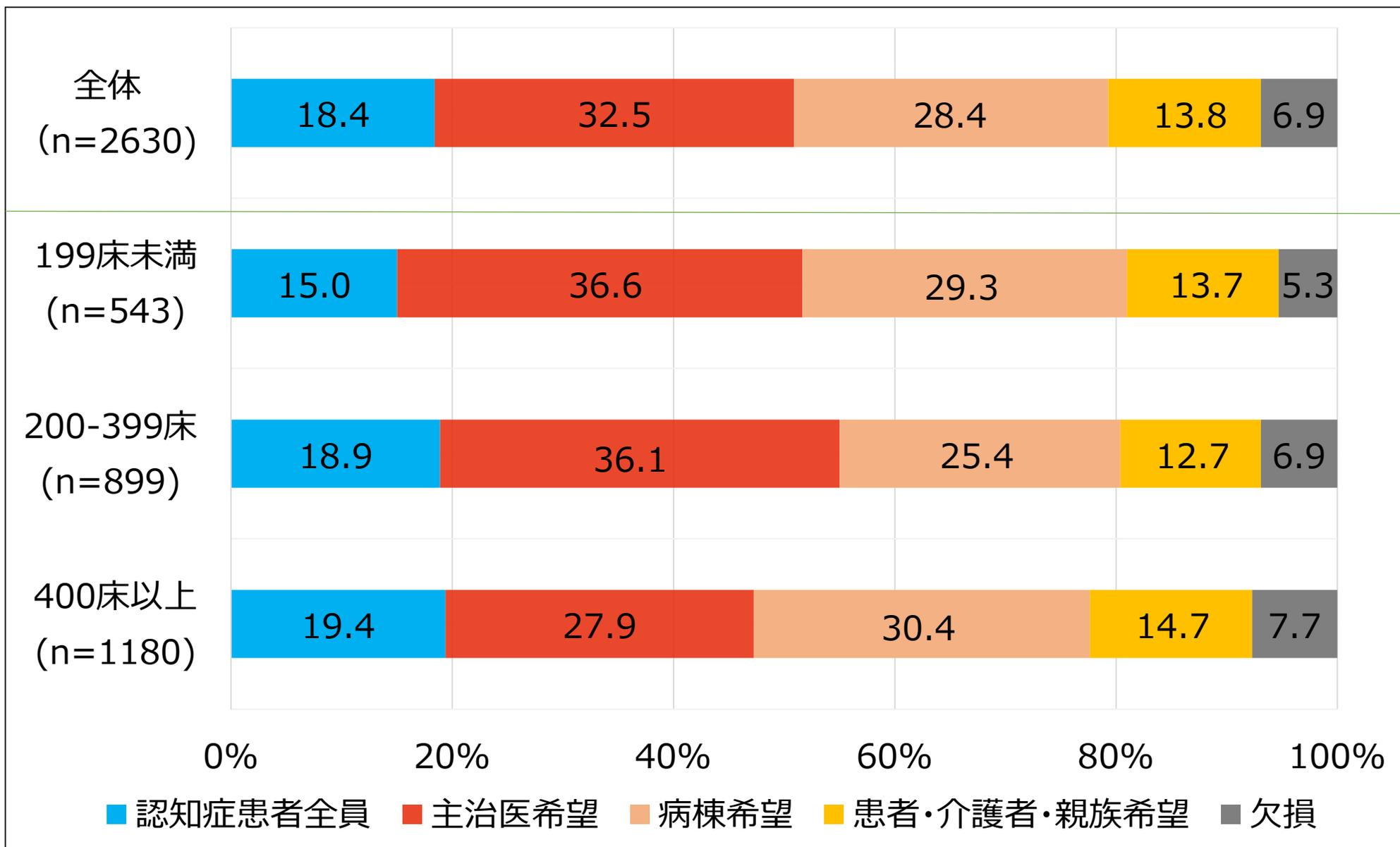
42_ 認知症による行動やコミュニケーションの障害について病棟以外のスタッフと情報を共有できるシステムがありますか（例：検査や治療後に帰棟できず、他の病棟で発見された場合の対応）



43_ 認知症による症状や障害、ケアについて患者・介護者・親族と情報を共有できるシステムがありますか



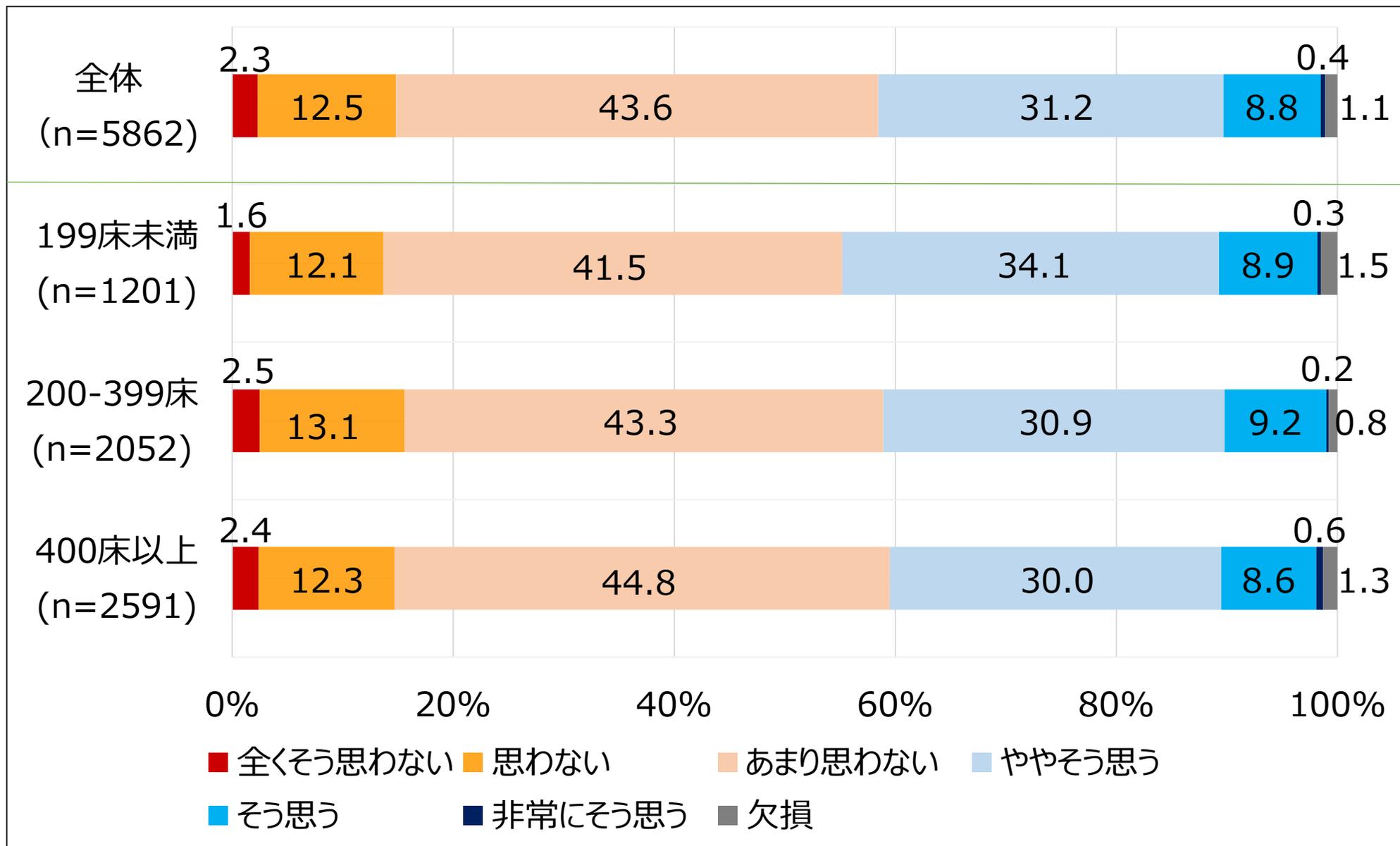
43_情報を共有する場合について教えてください



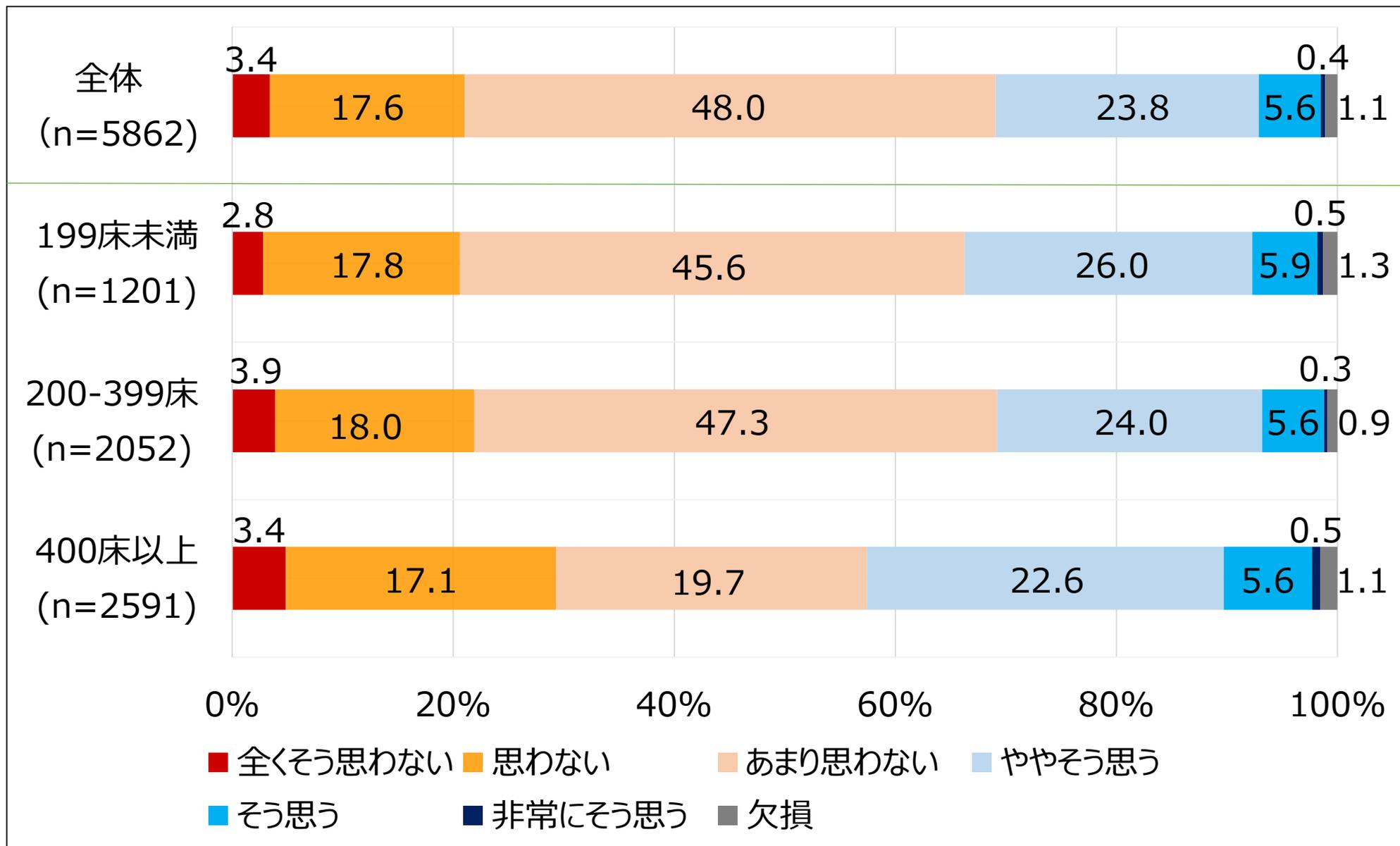
第6節：

認知症看護について

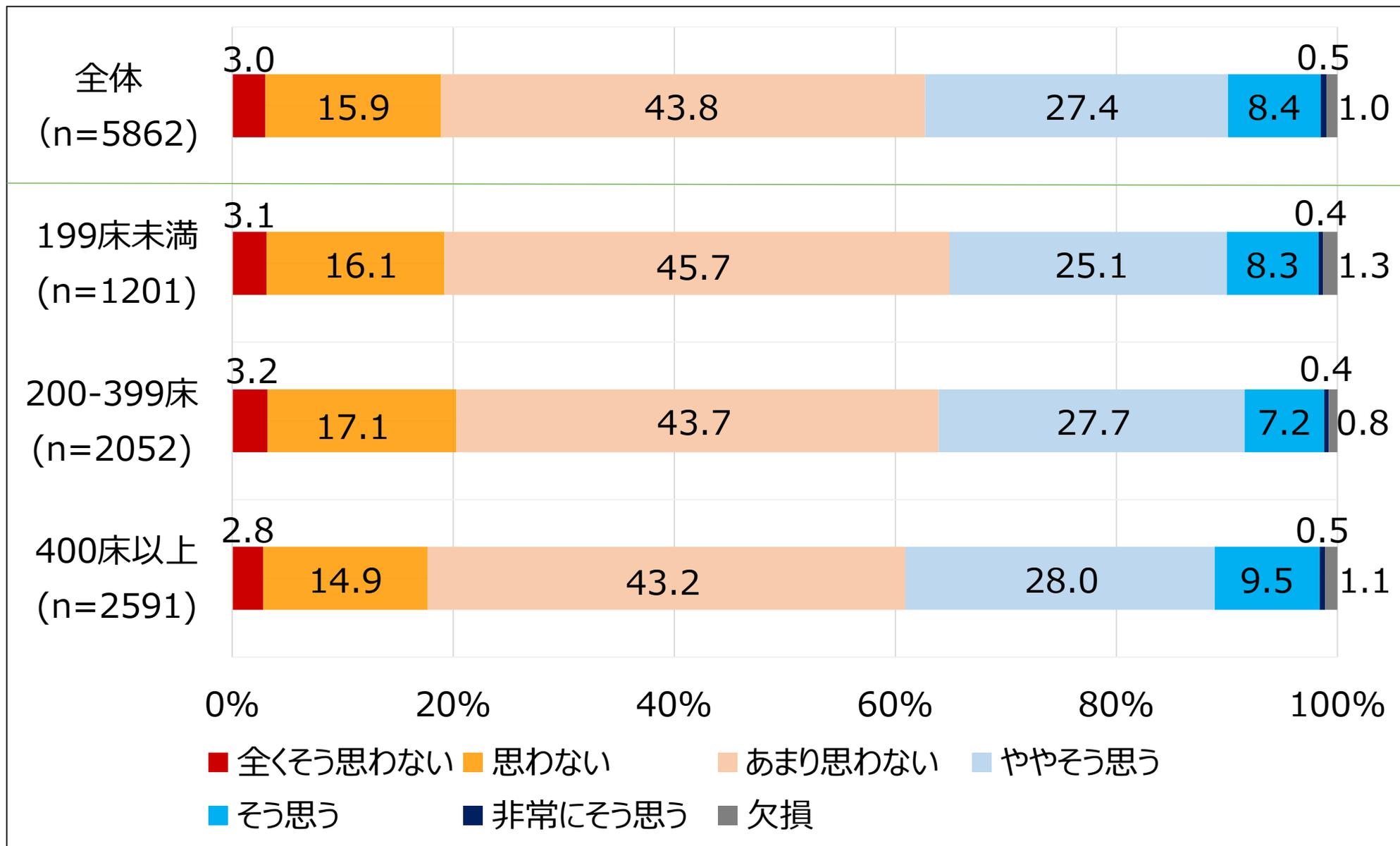
44_認知症の基本的な病態（種類、症状、治療等）について知識を十分にもっている



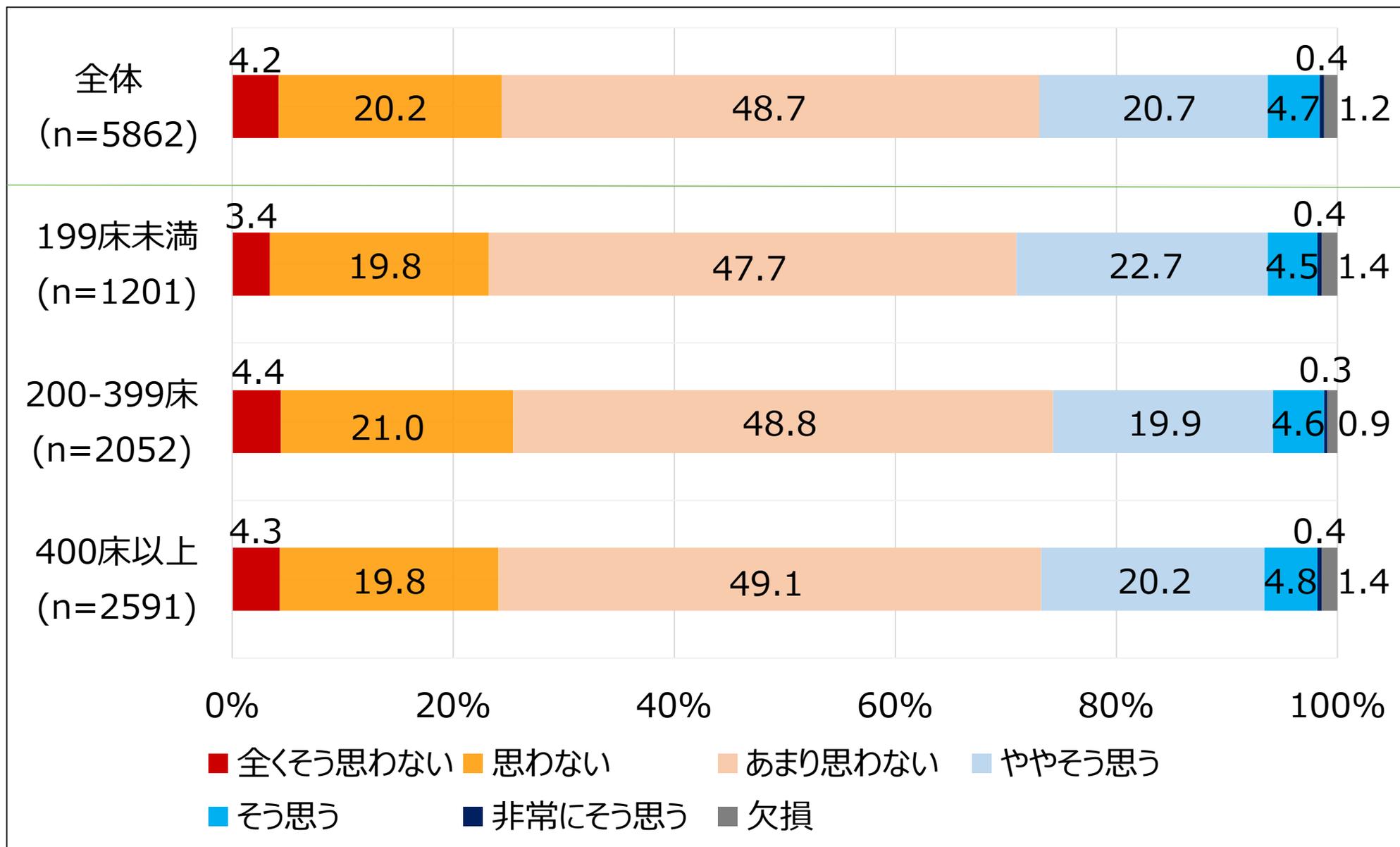
45_認知症の重症度について、知識を十分にもっている



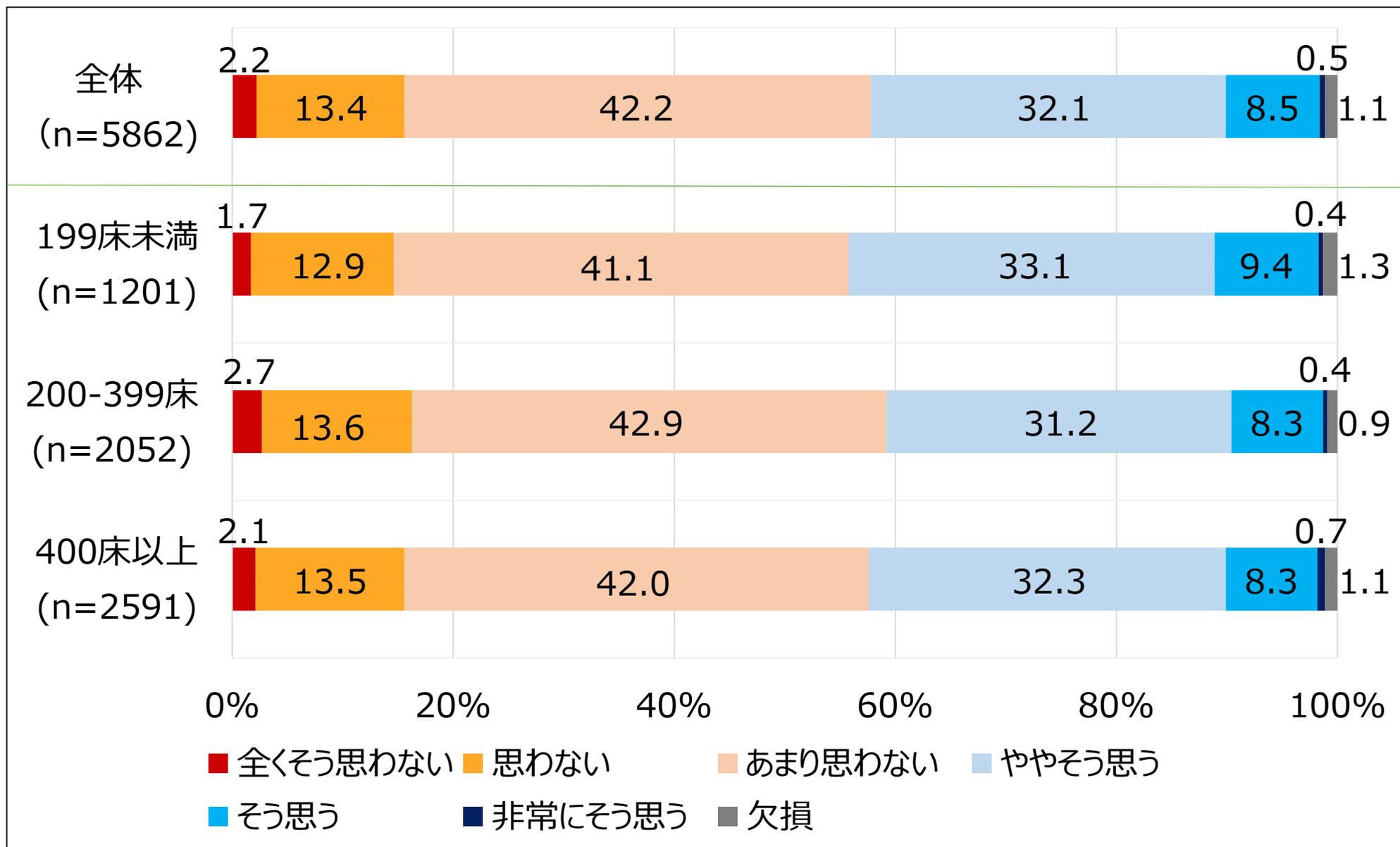
46_基本的な認知症とせん妄の鑑別方法について知識を十分にもっている



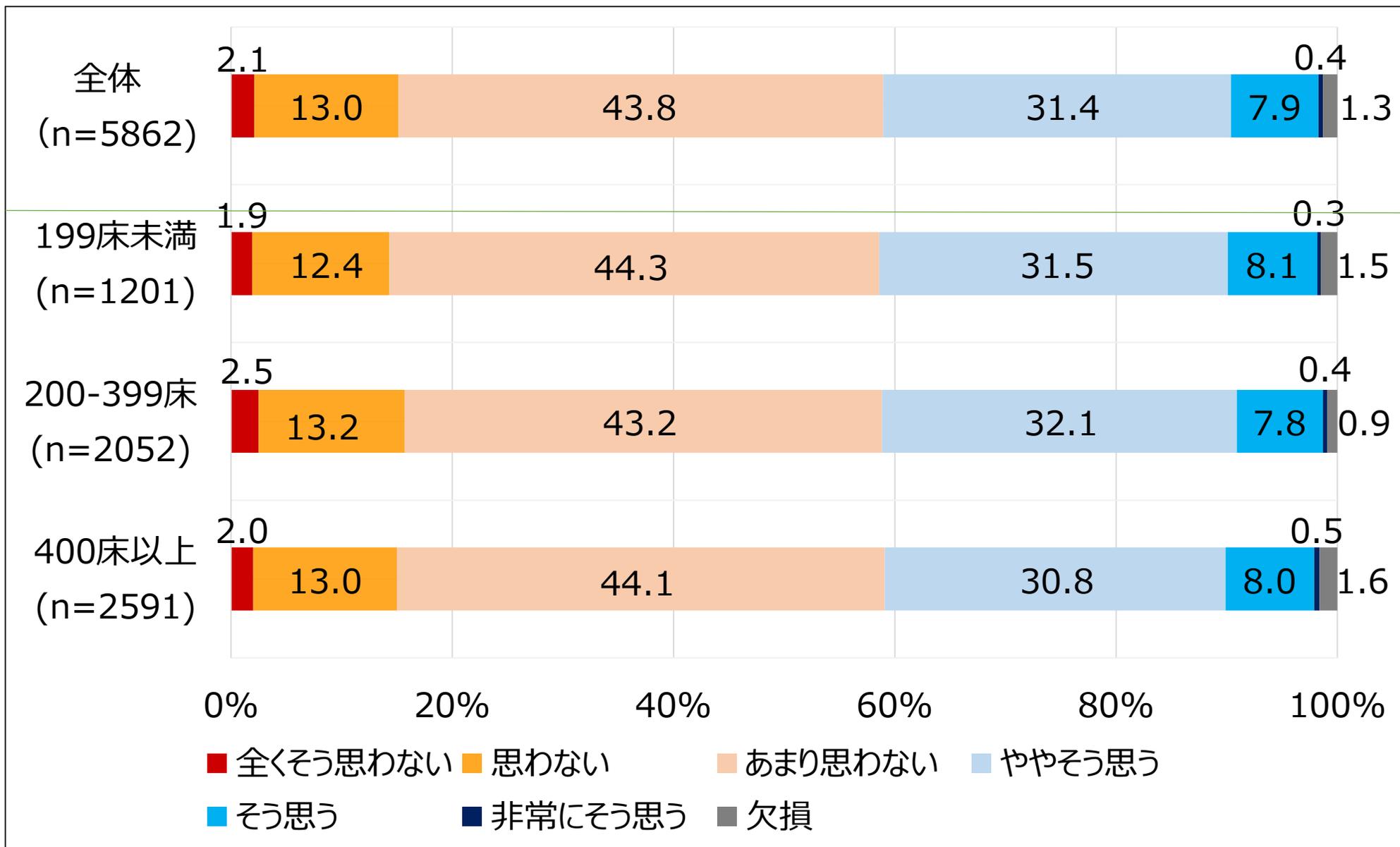
47_認知症の中核症状と周辺症状について、知識を十分にもっている



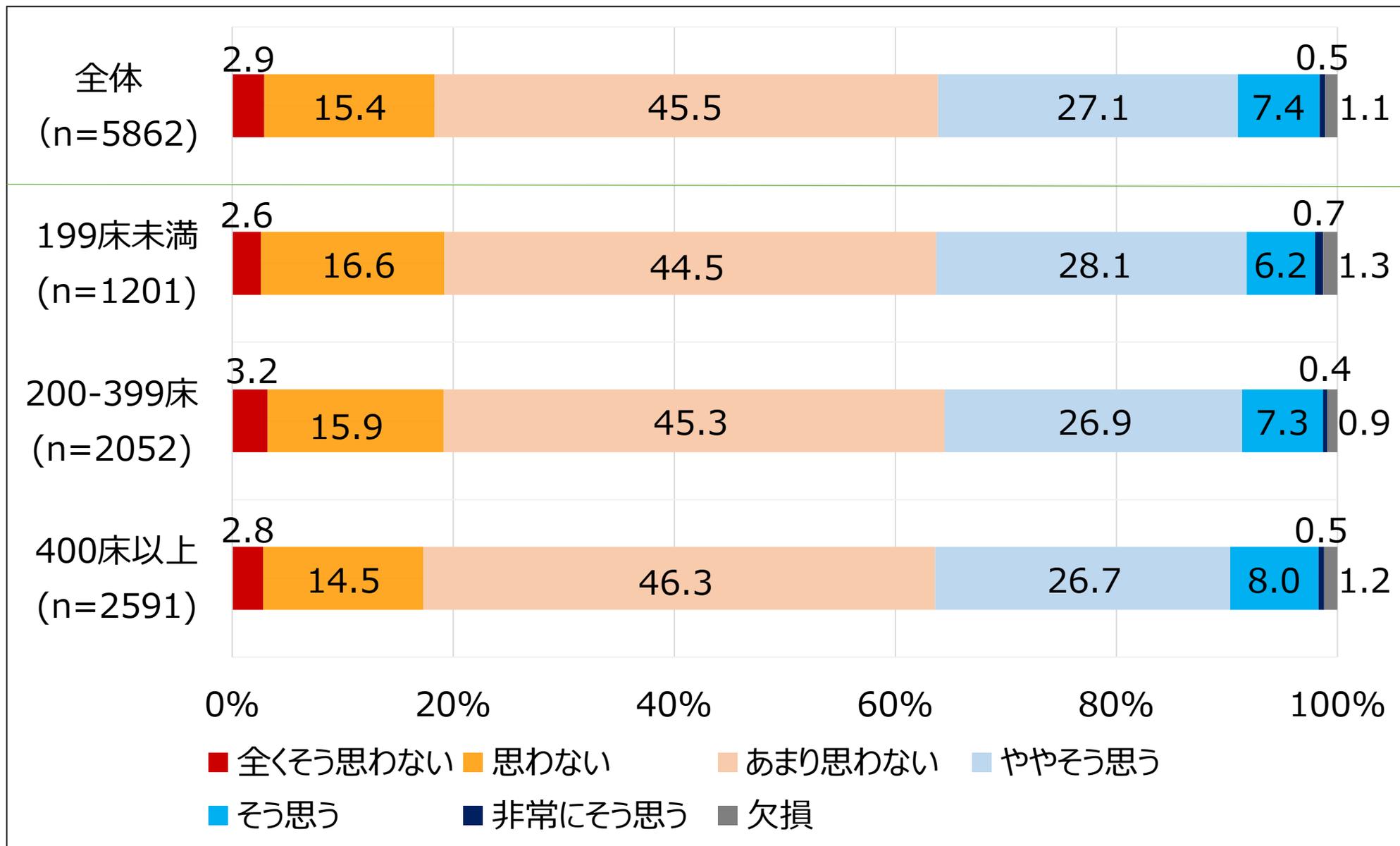
48_認知症患者のコミュニケーションの特徴と対応の留意点について、知識を十分にもっている



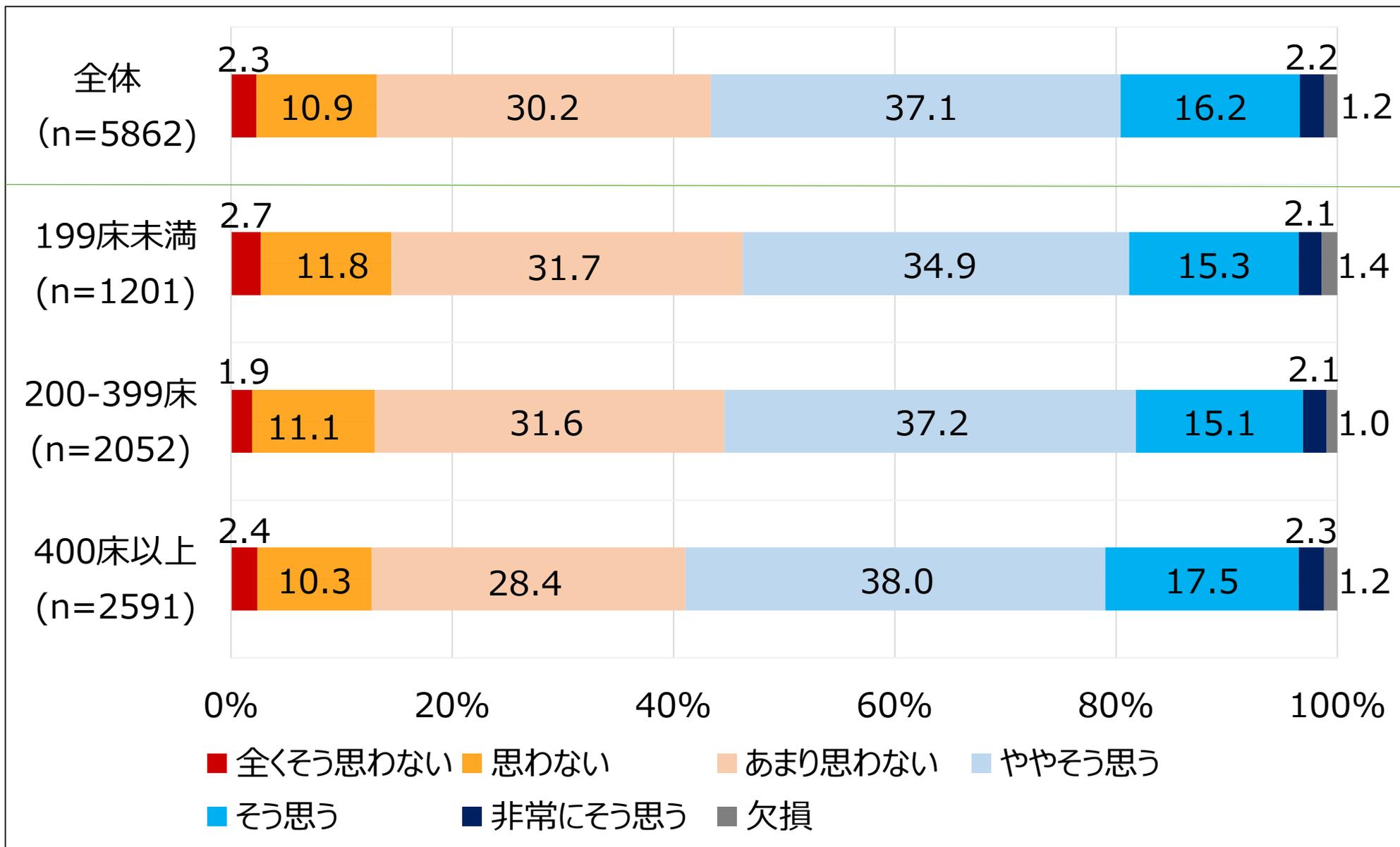
49_認知症患者のケアで工夫できる点について、知識を十分にもっている



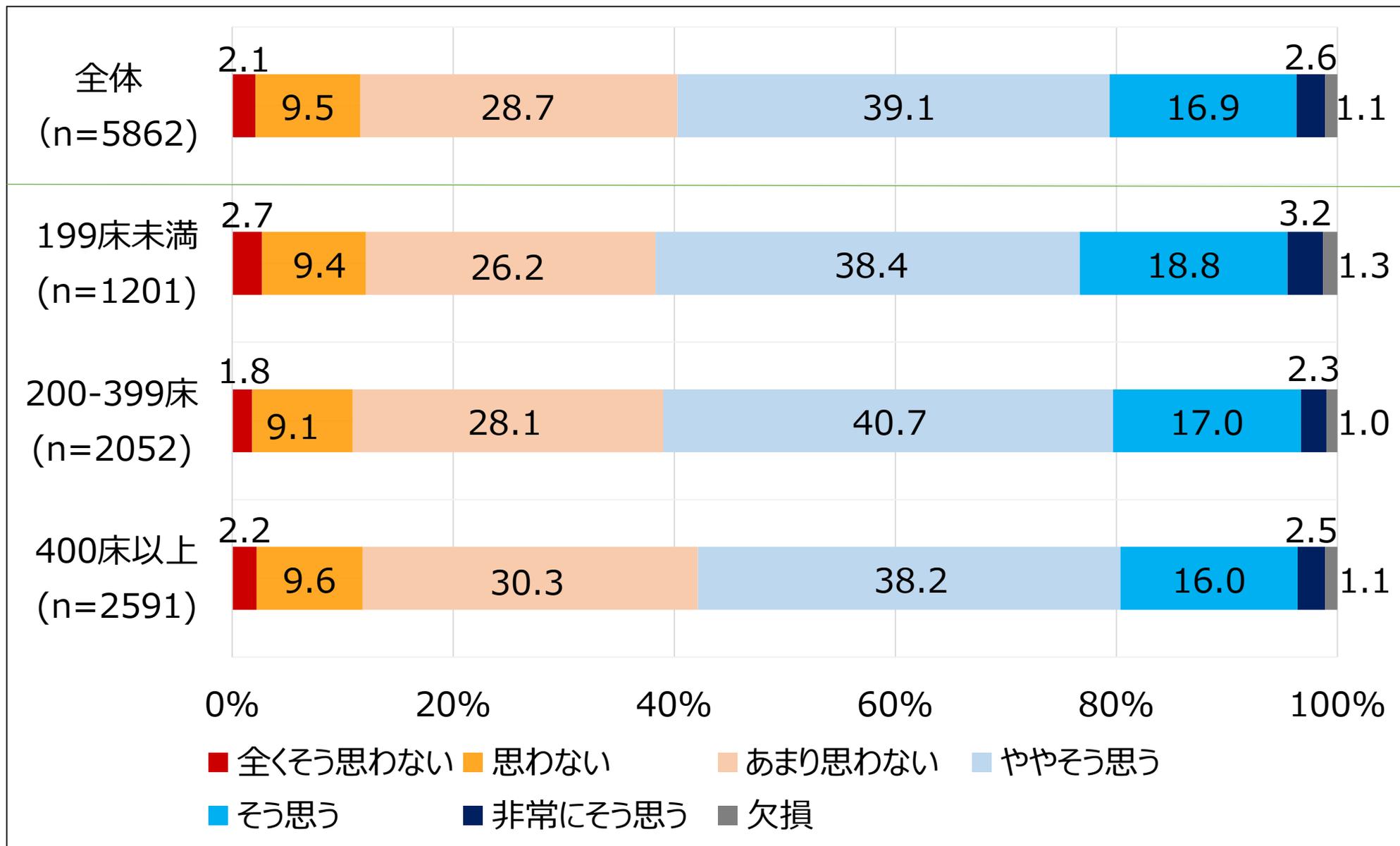
50_認知症患者の意思決定能力ができない場合の対応について、知識を十分にもっている



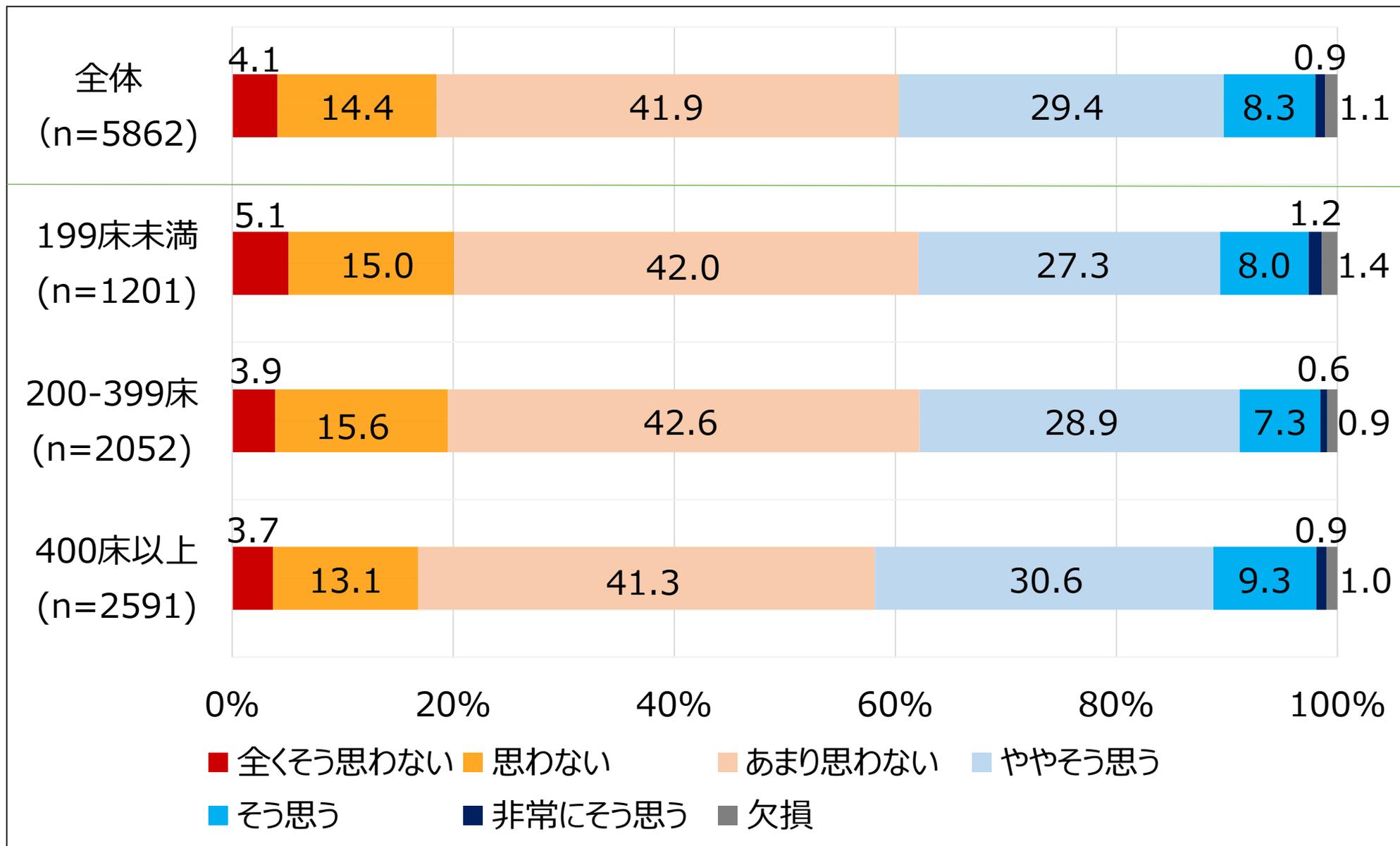
51_ 認知症患者に対して認知機能を高めるケアを十分に実施している（日付や時間を伝える、担当者の名前を伝える等）



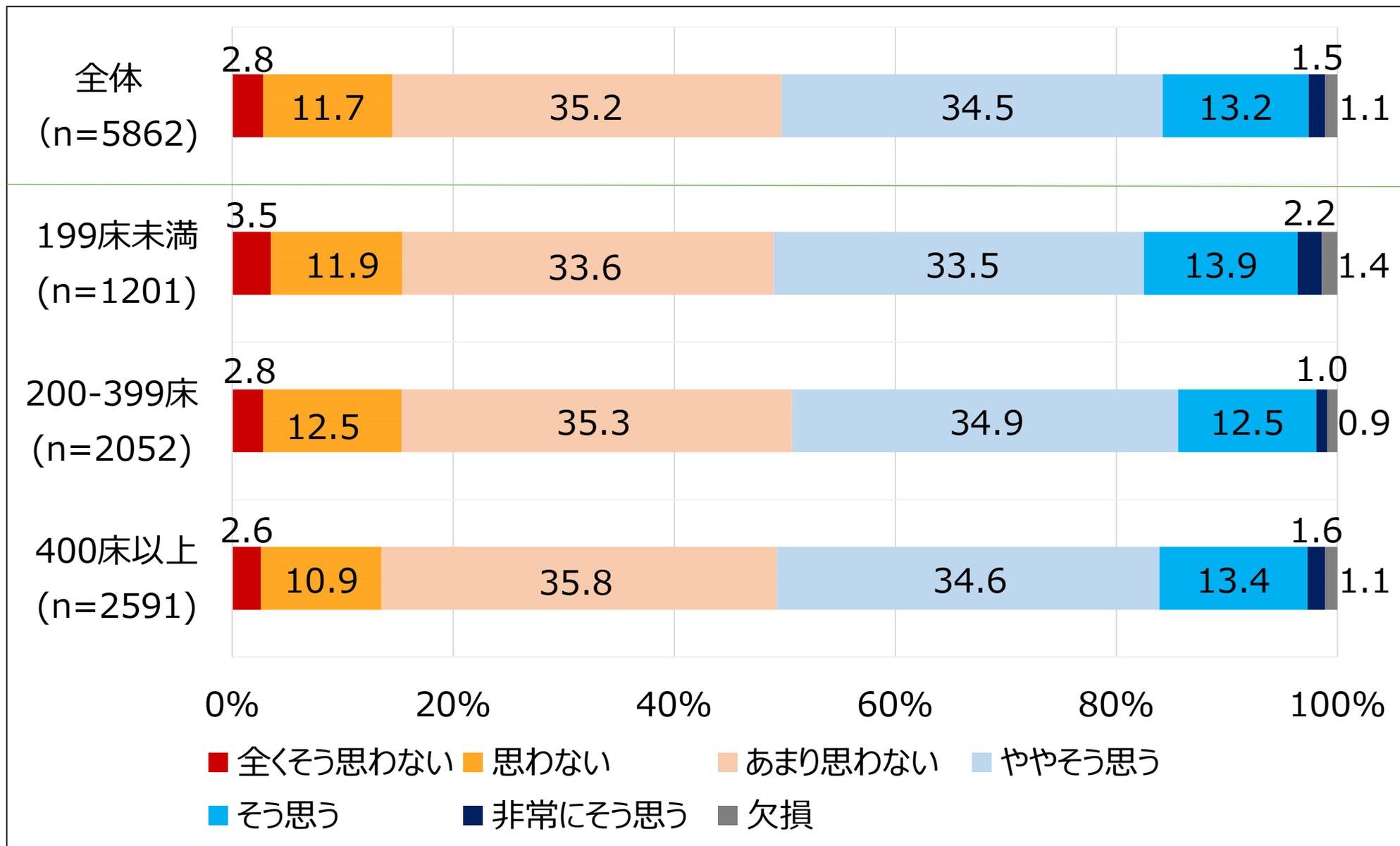
52_認知症患者の食事がスムーズにすすむよう患者の好みや個別の特徴をふまえて十分に実施している



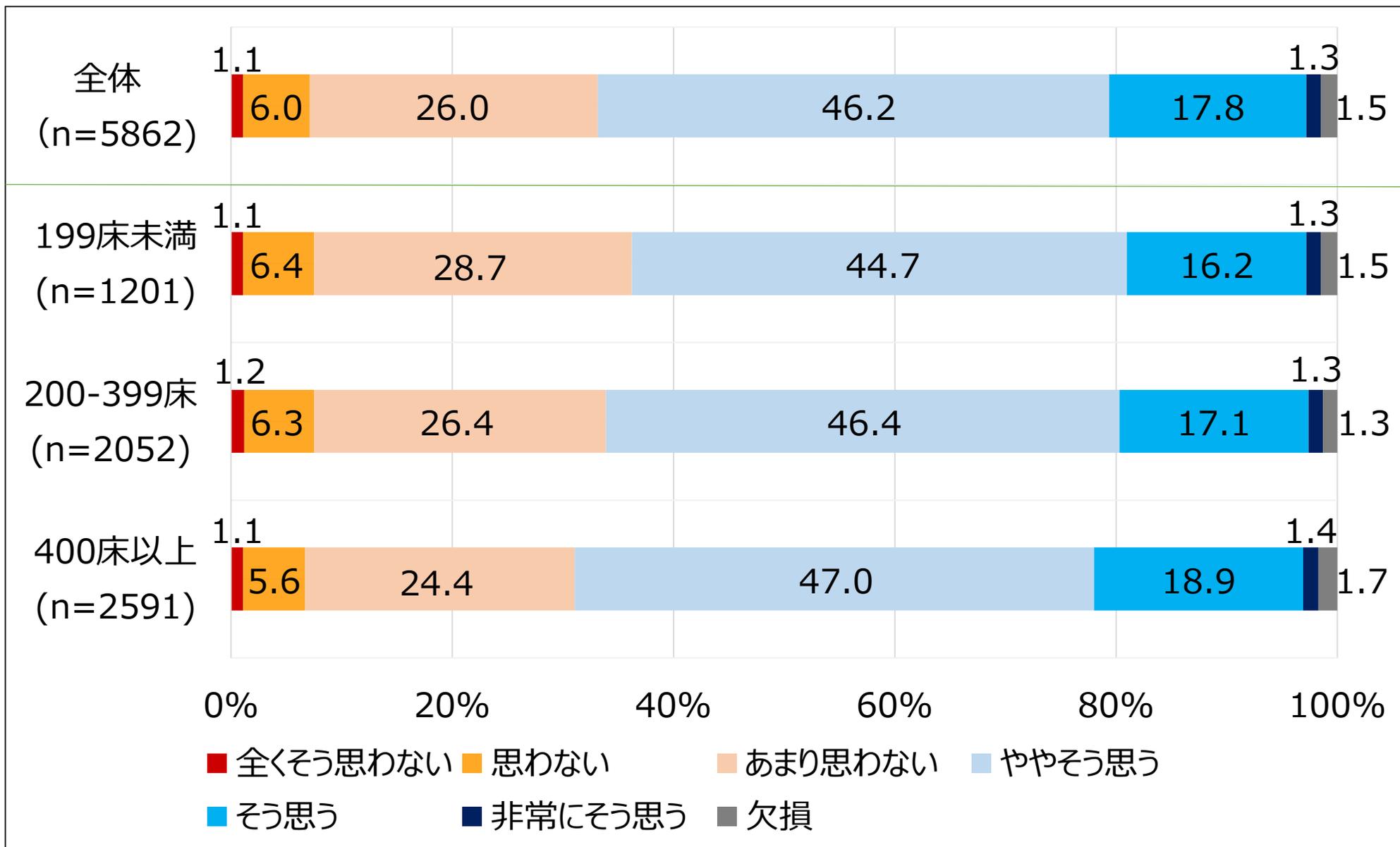
53_認知症患者の疼痛評価を十分に行っている



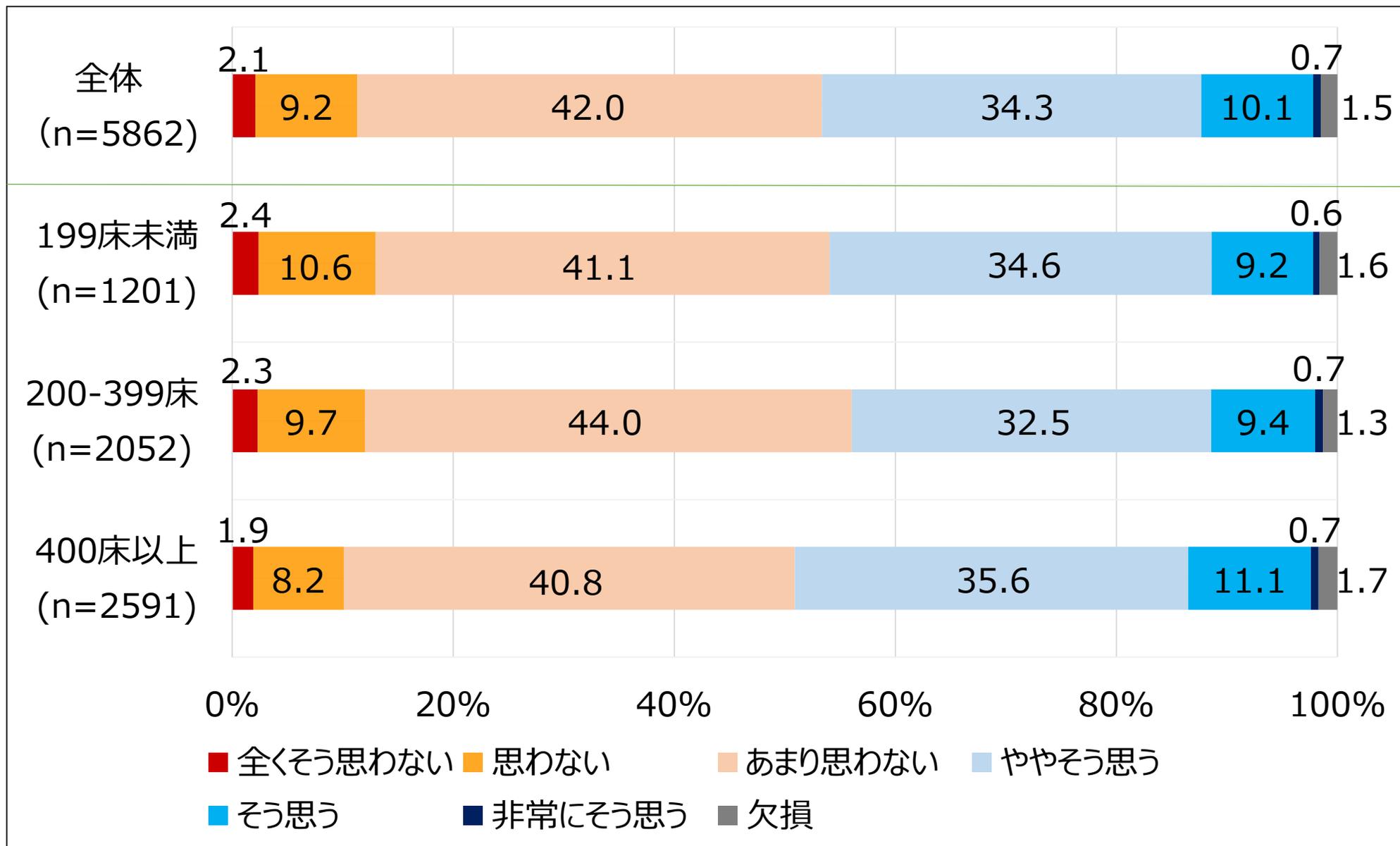
54_認知症患者の排泄評価を十分に行っている



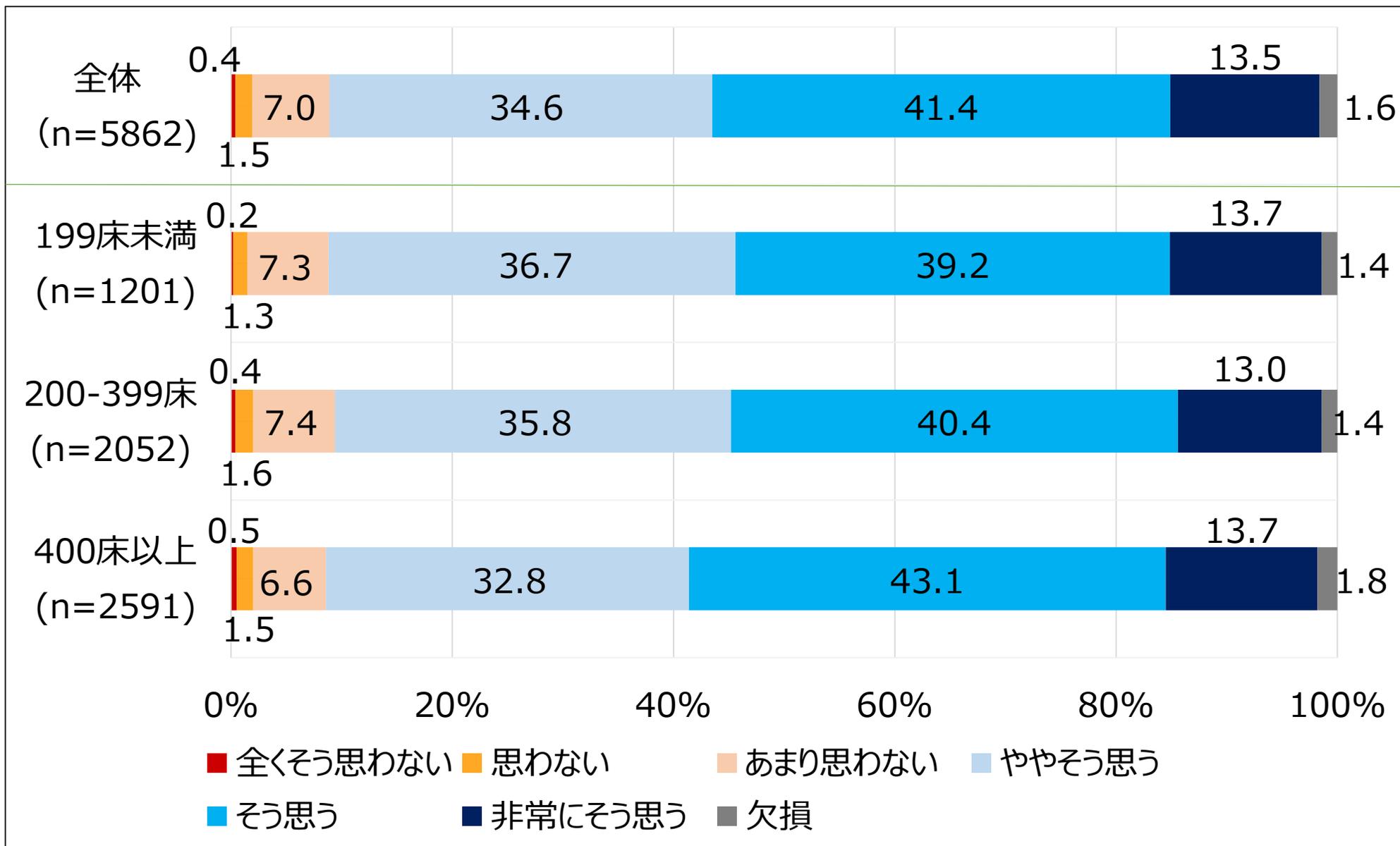
55_認知症患者のセルフケアについて、患者に合わせた工夫や指導を十分に行っている



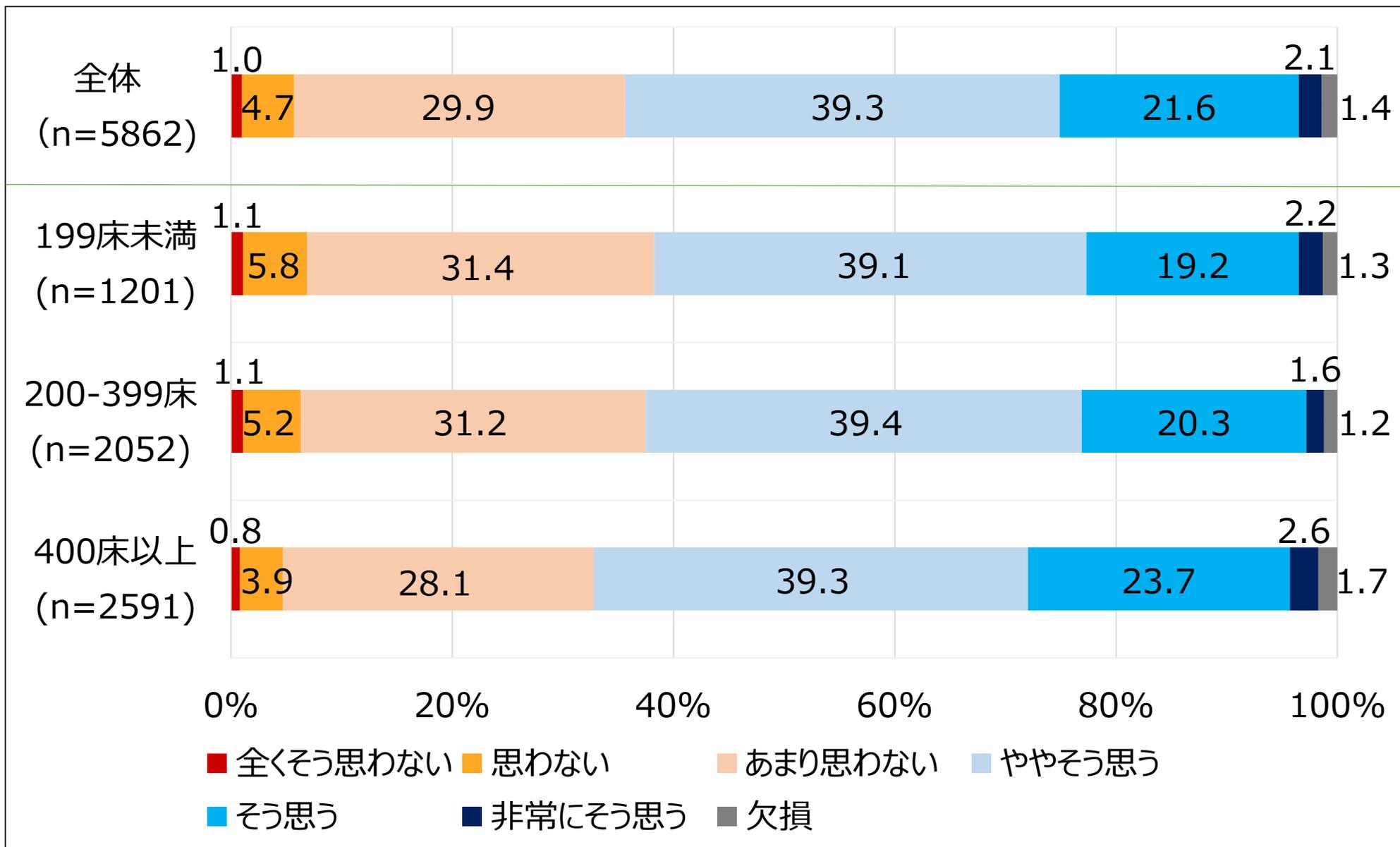
56_認知症患者の日課（1日の流れ）について認知症患者が適応しやすいような工夫を十分にしている



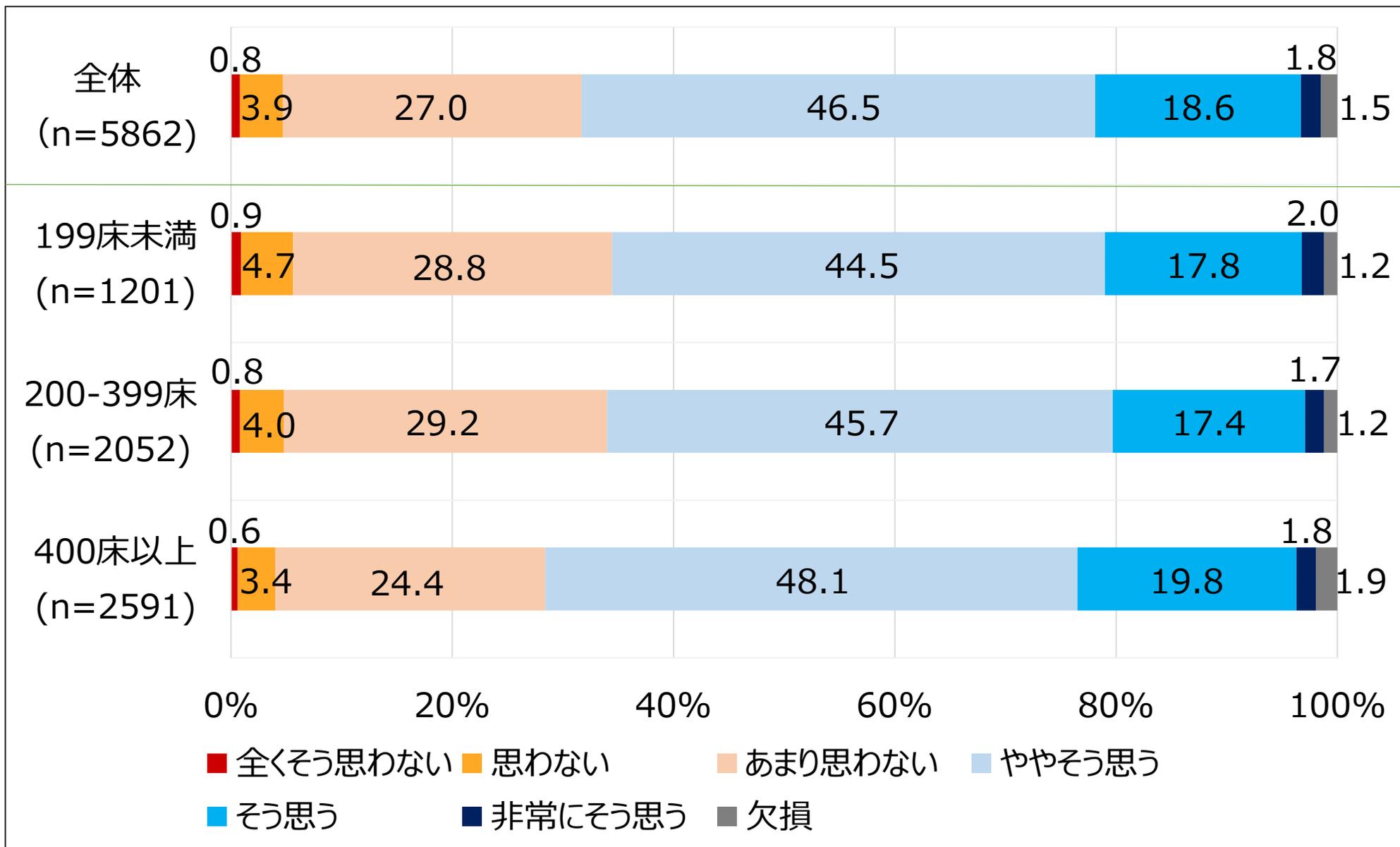
57_認知症患者が転倒・転落しないような工夫を十分に行っている



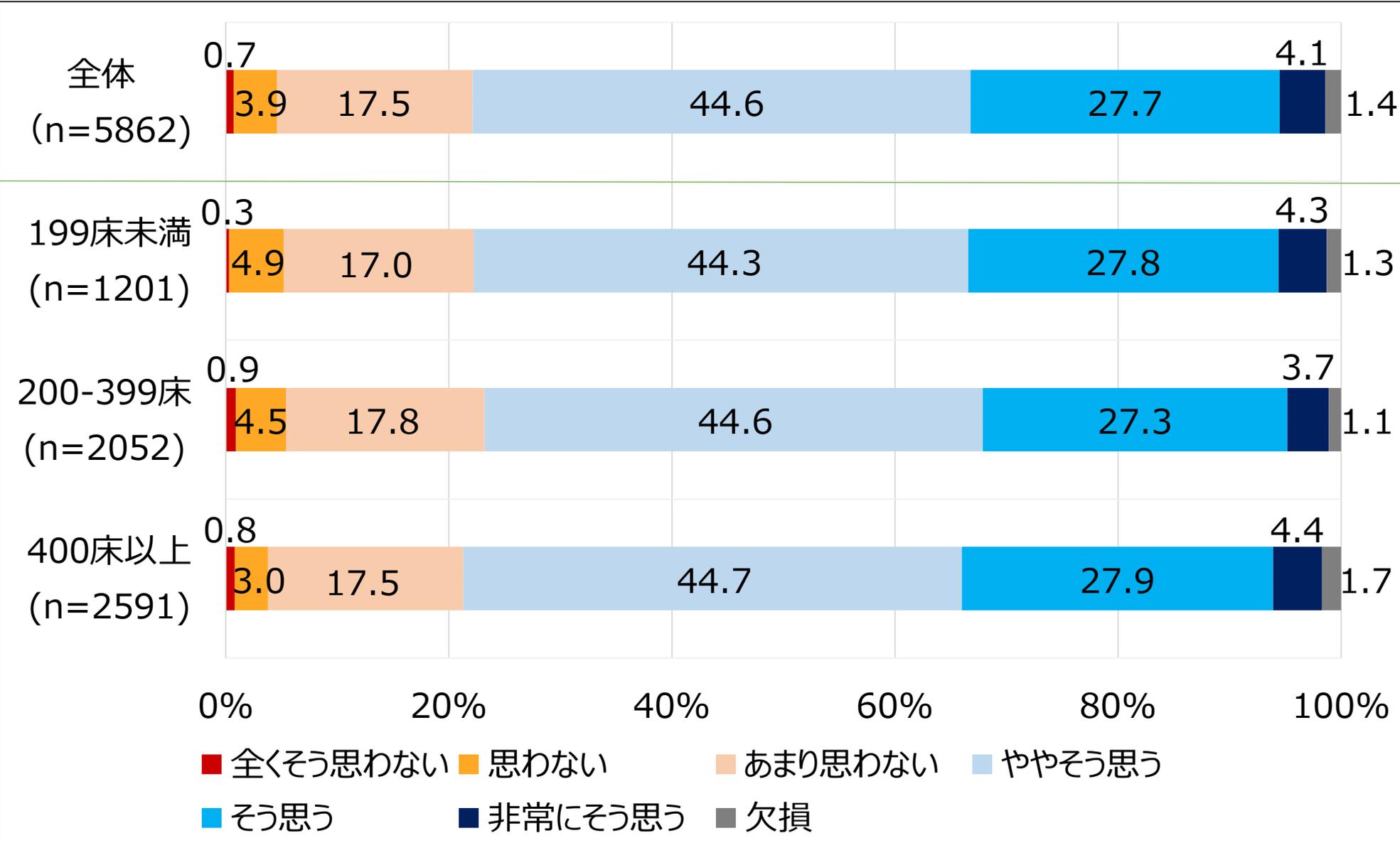
58_認知症患者のプライバシーが十分に守られている



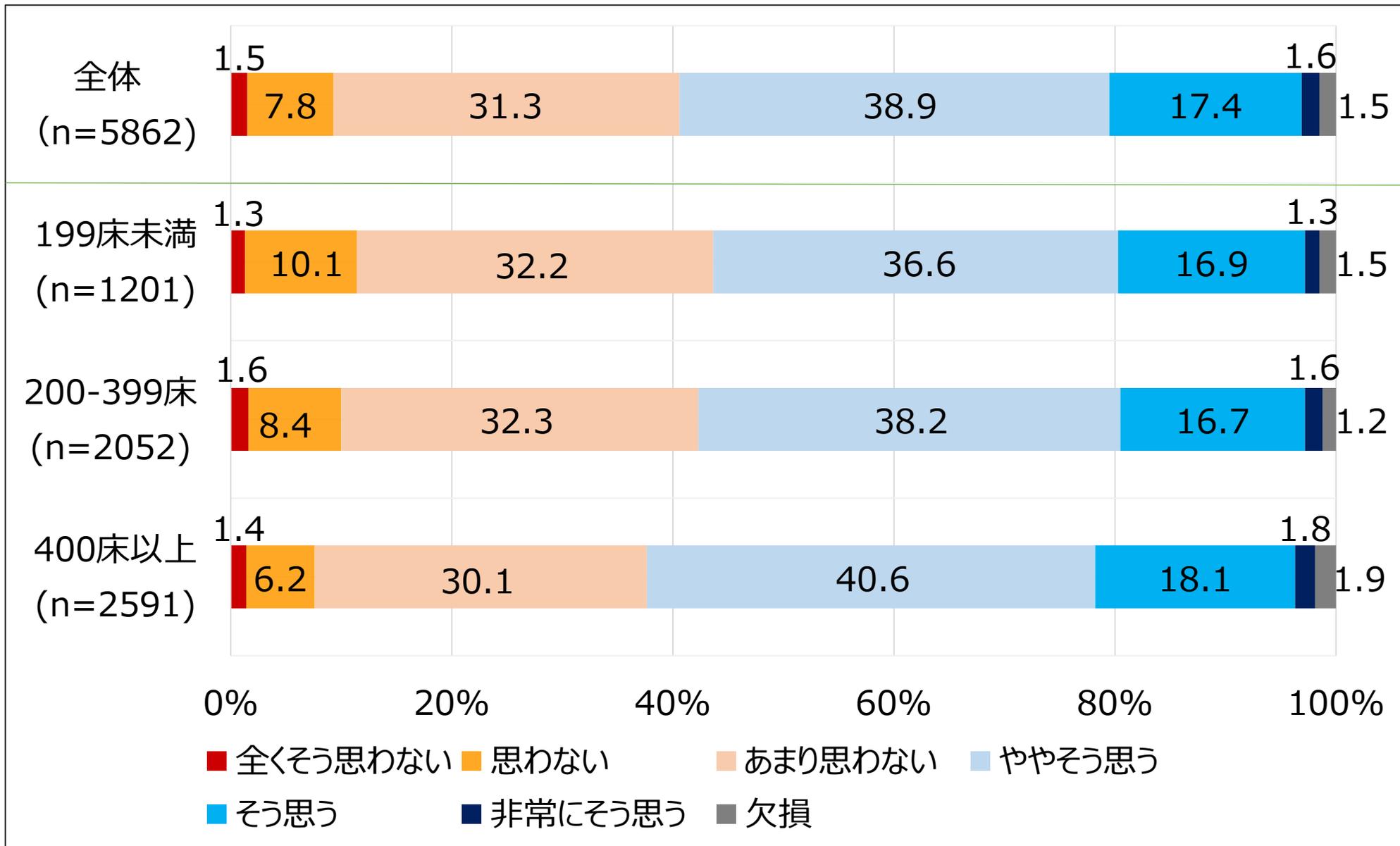
59_認知症患者とのコミュニケーションがスムーズにいくような工夫を十分に行っている



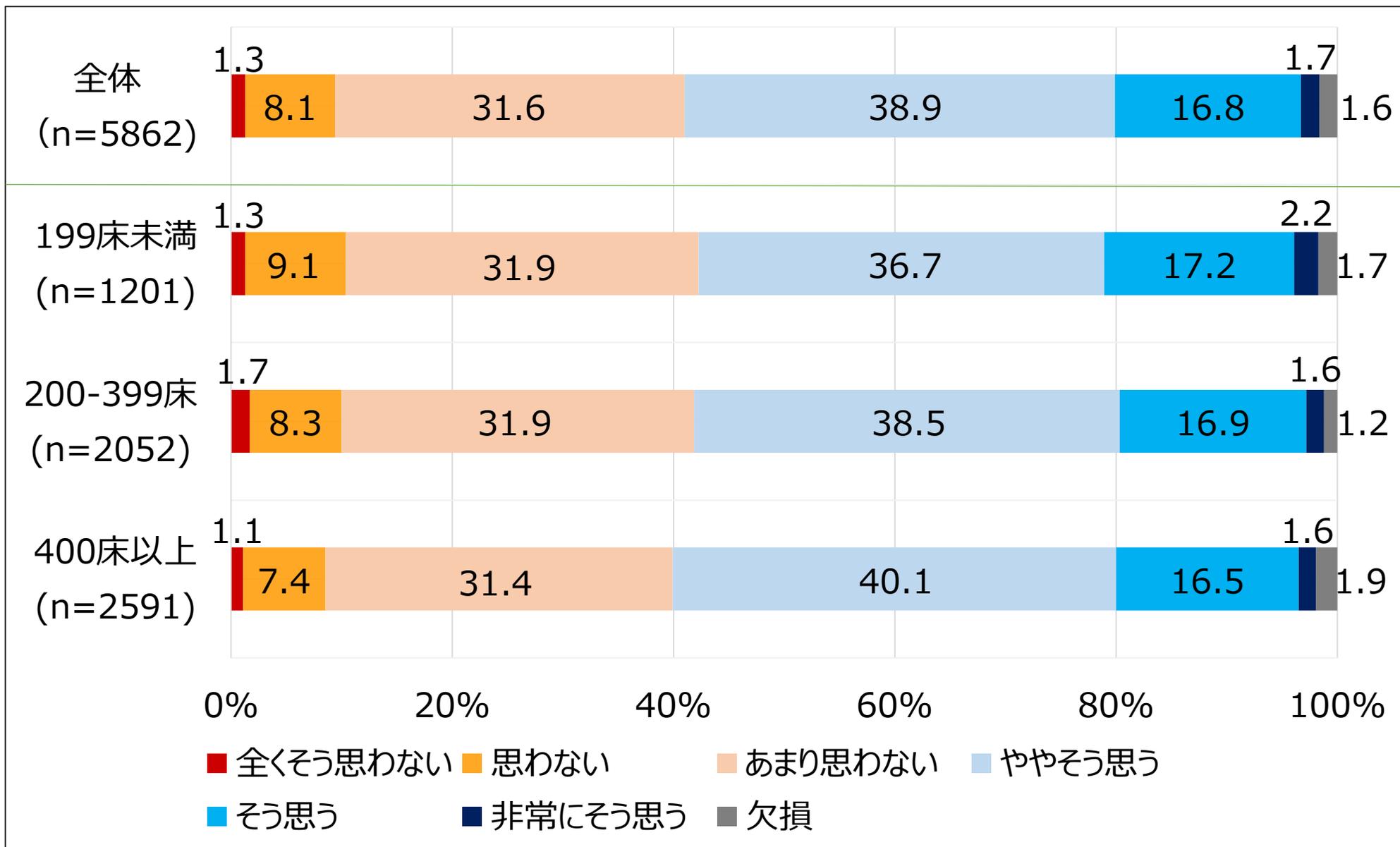
60_認知症や認知症の症状、“混乱した状態”（暴言・暴力・拒否等）の対応について、看護師間で情報共有を十分に行っている（どのような時に現れやすいか、どうしたらおさまるか等を含む）



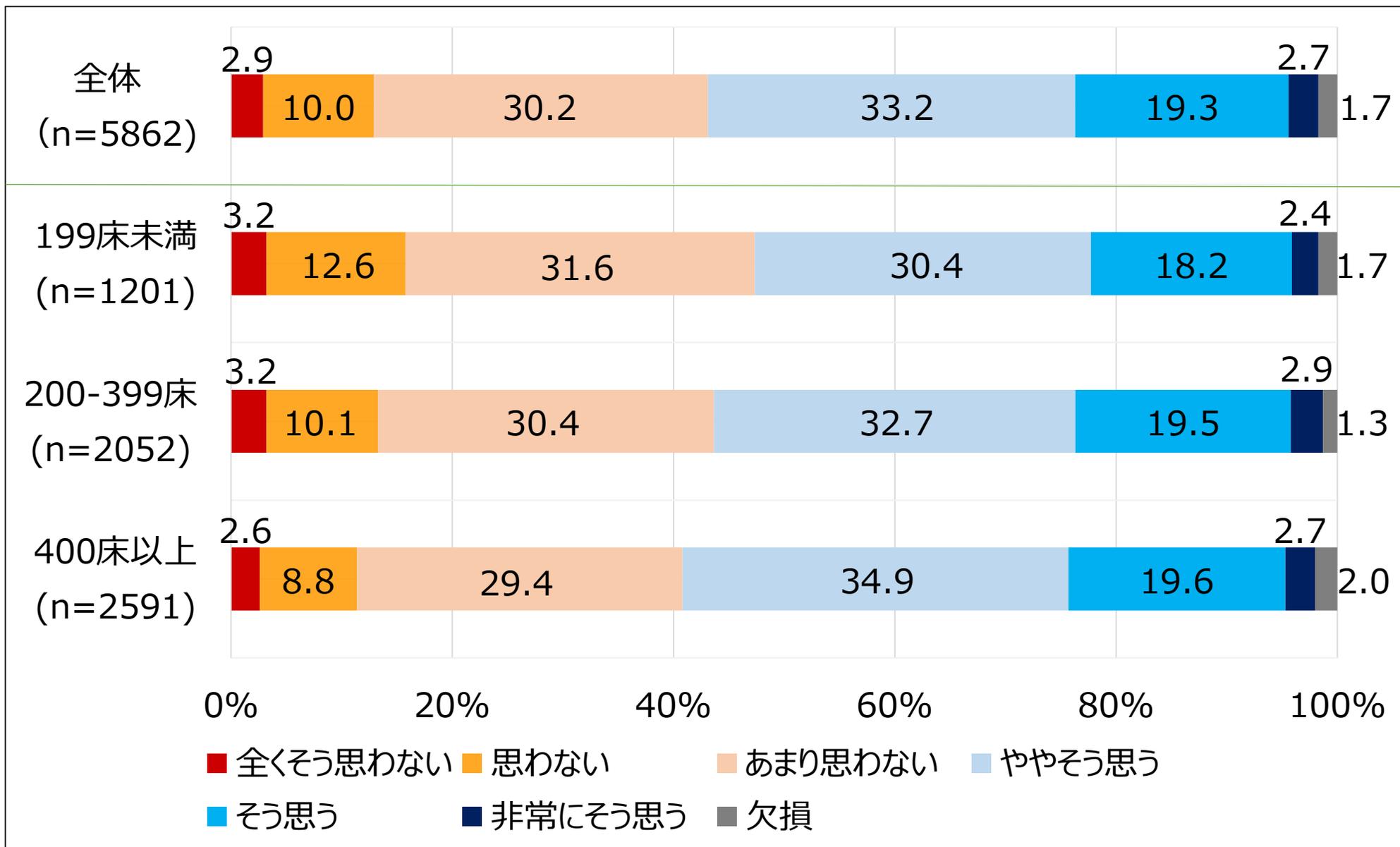
61_看護職種間や他職種間で認知症患者の治療方針について、情報共有を十分に行っている



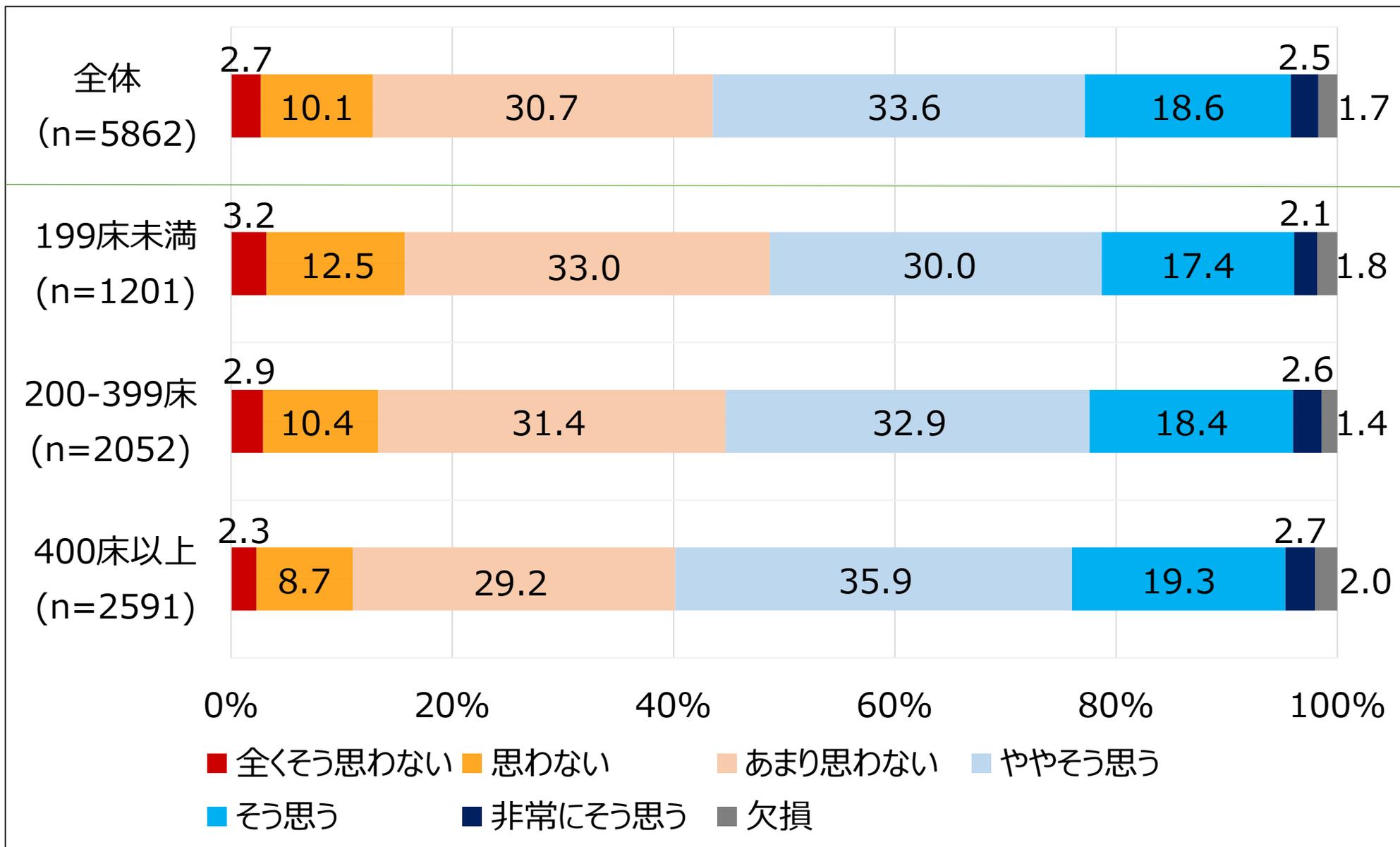
62_ 看護職種間や他職種間で介護者とケア方法や対応について、情報共有を十分に行っている（話し合う機会をもつなど）



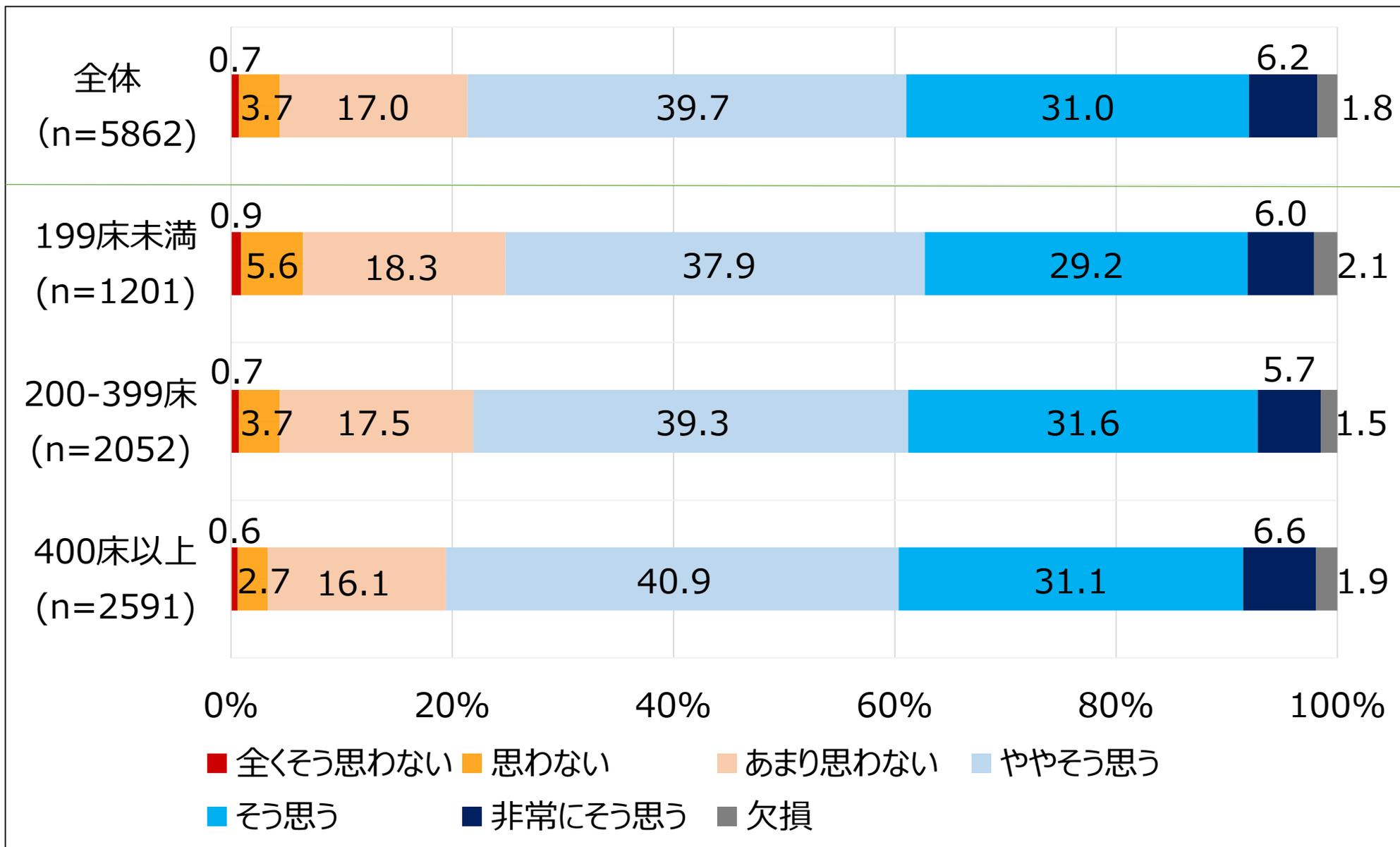
63_患者の認知症に関する情報はカルテの確認しやすい箇所に記録している



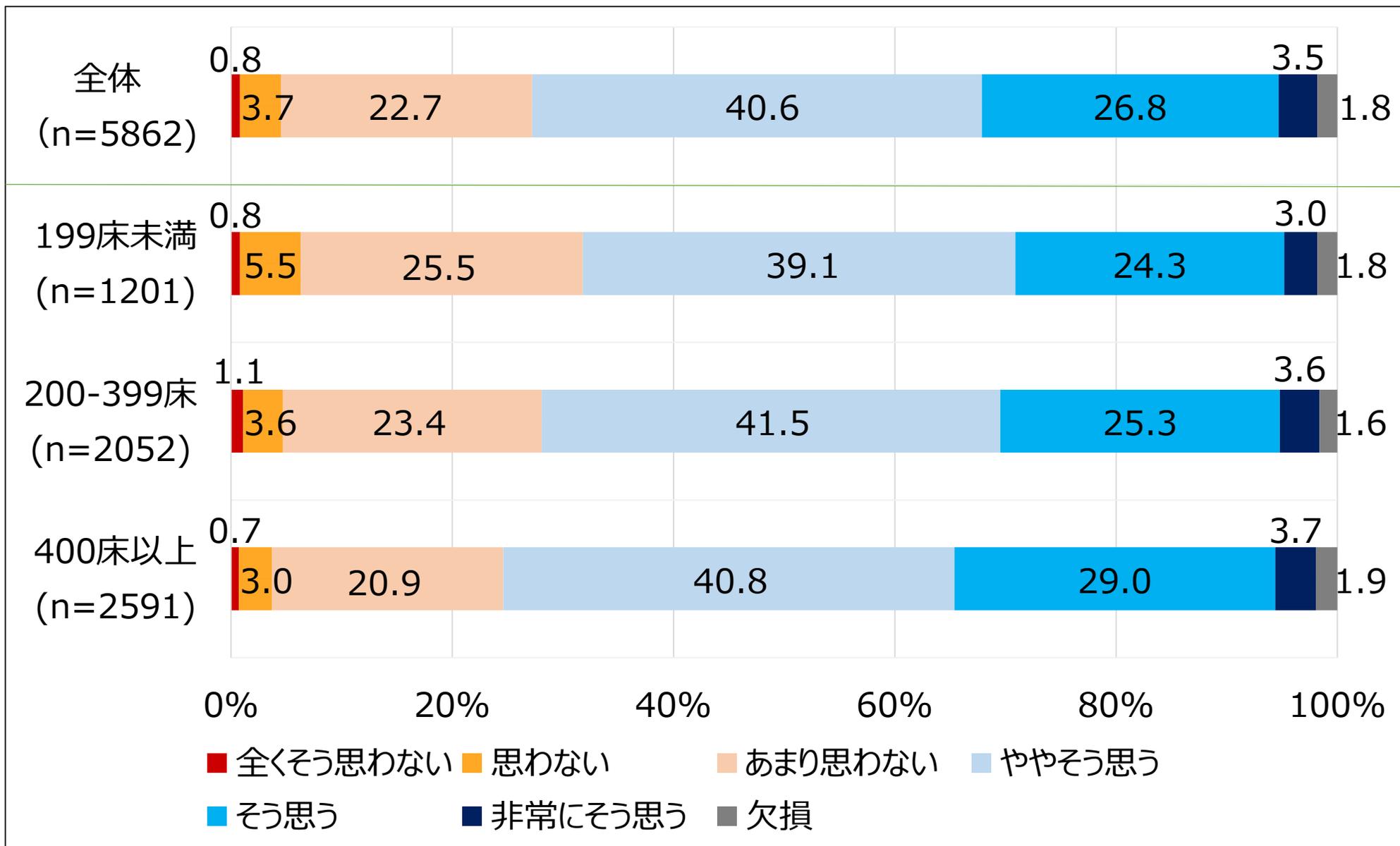
64_ 認知症患者の支援およびその必要性に関する情報はカルテの確認しやすい箇所に記録している



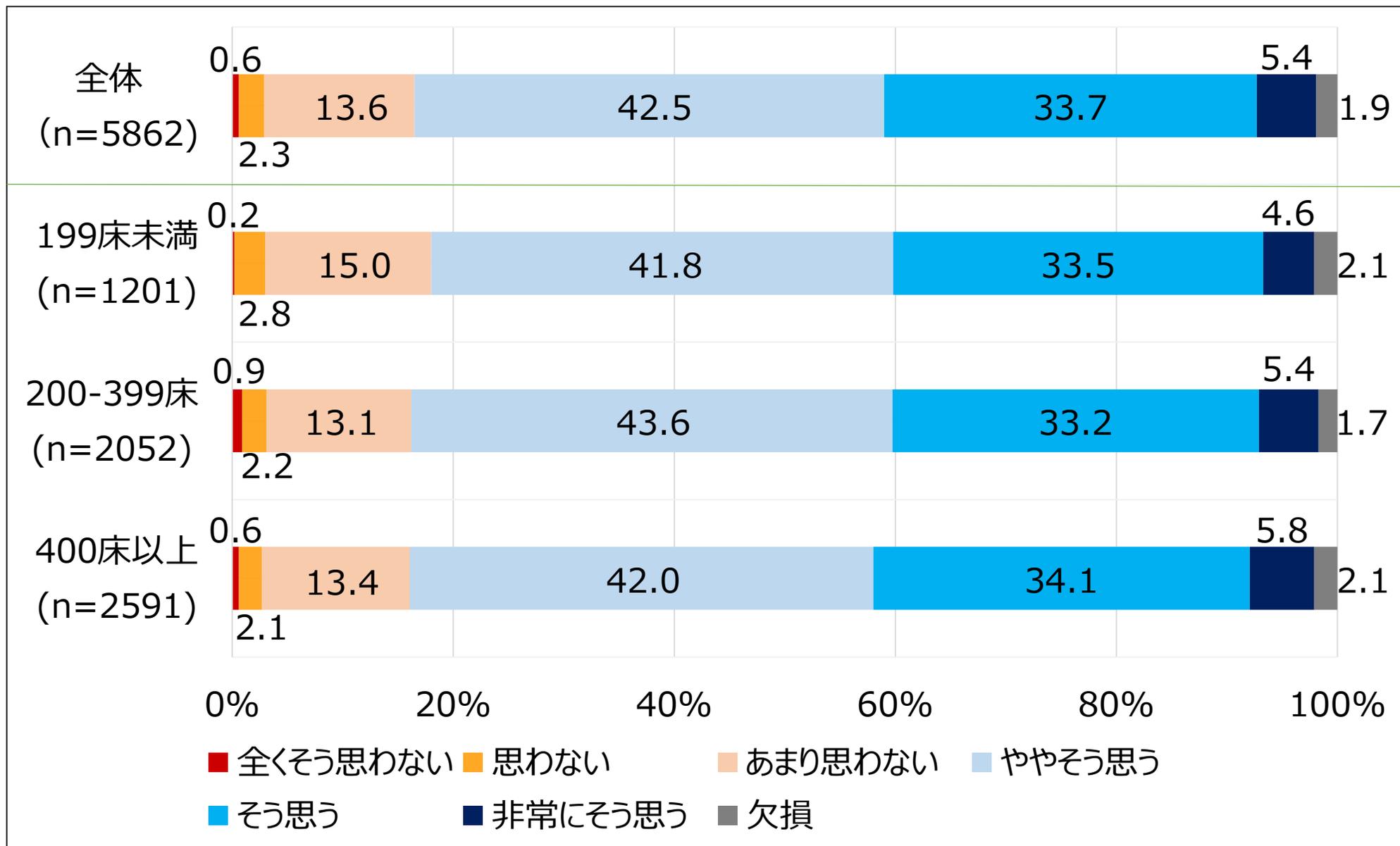
65_退院を視野に入れたカンファレンスを十分に行われている



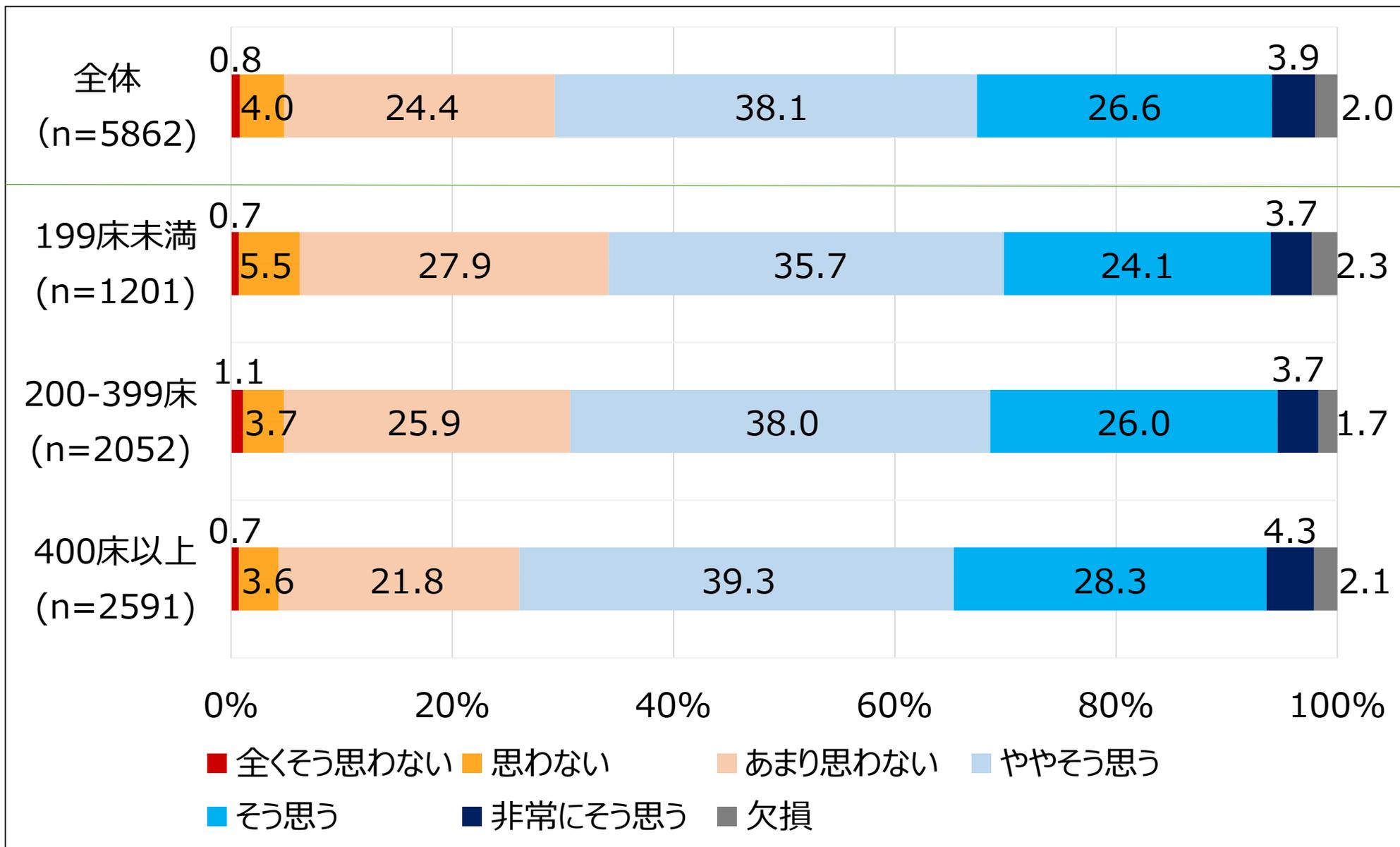
66_せん妄のエピソードについて退院サマリに十分に記載している



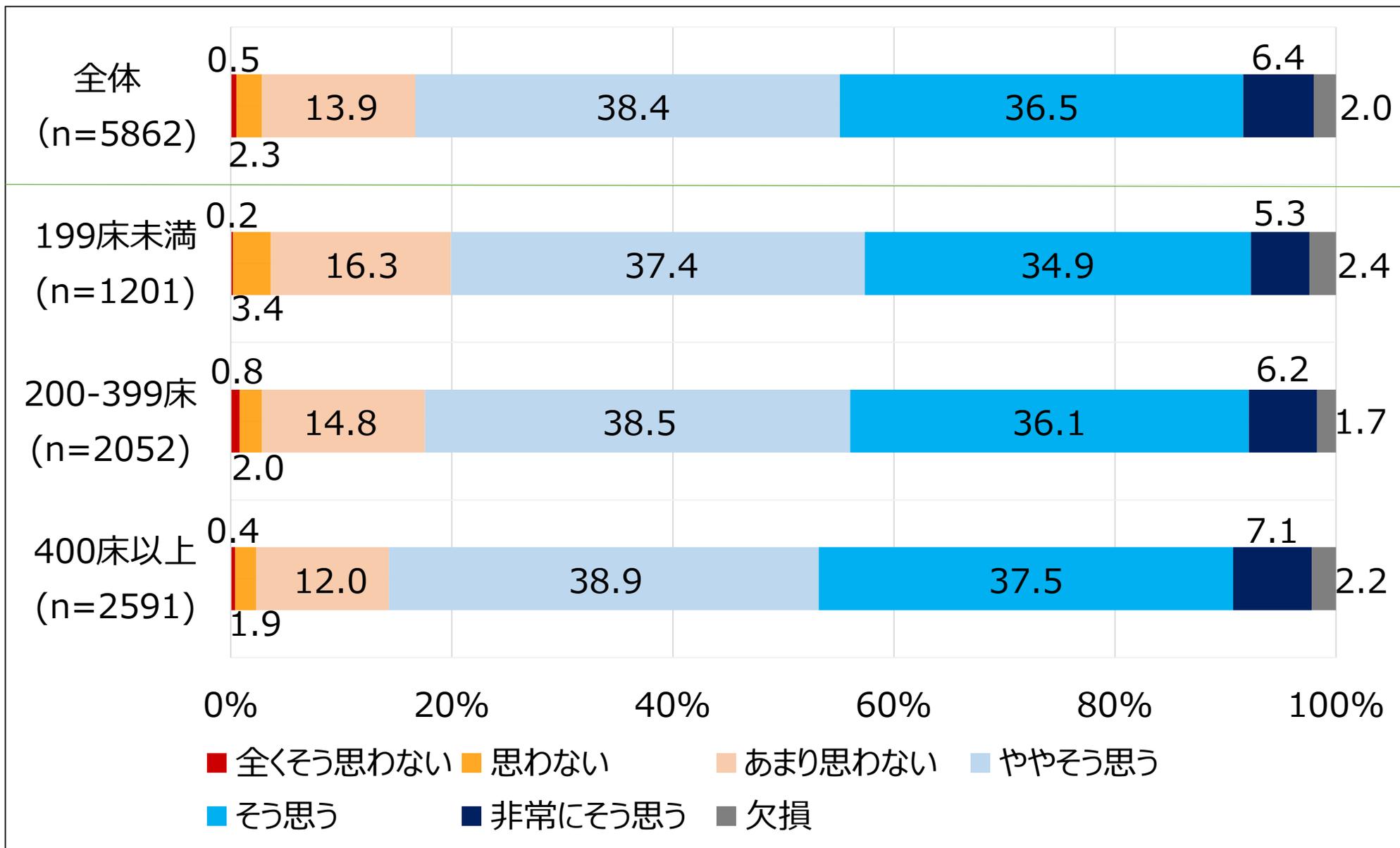
67_認知症による行動障害（徘徊・不穏）について退院時サマリに十分に記載している



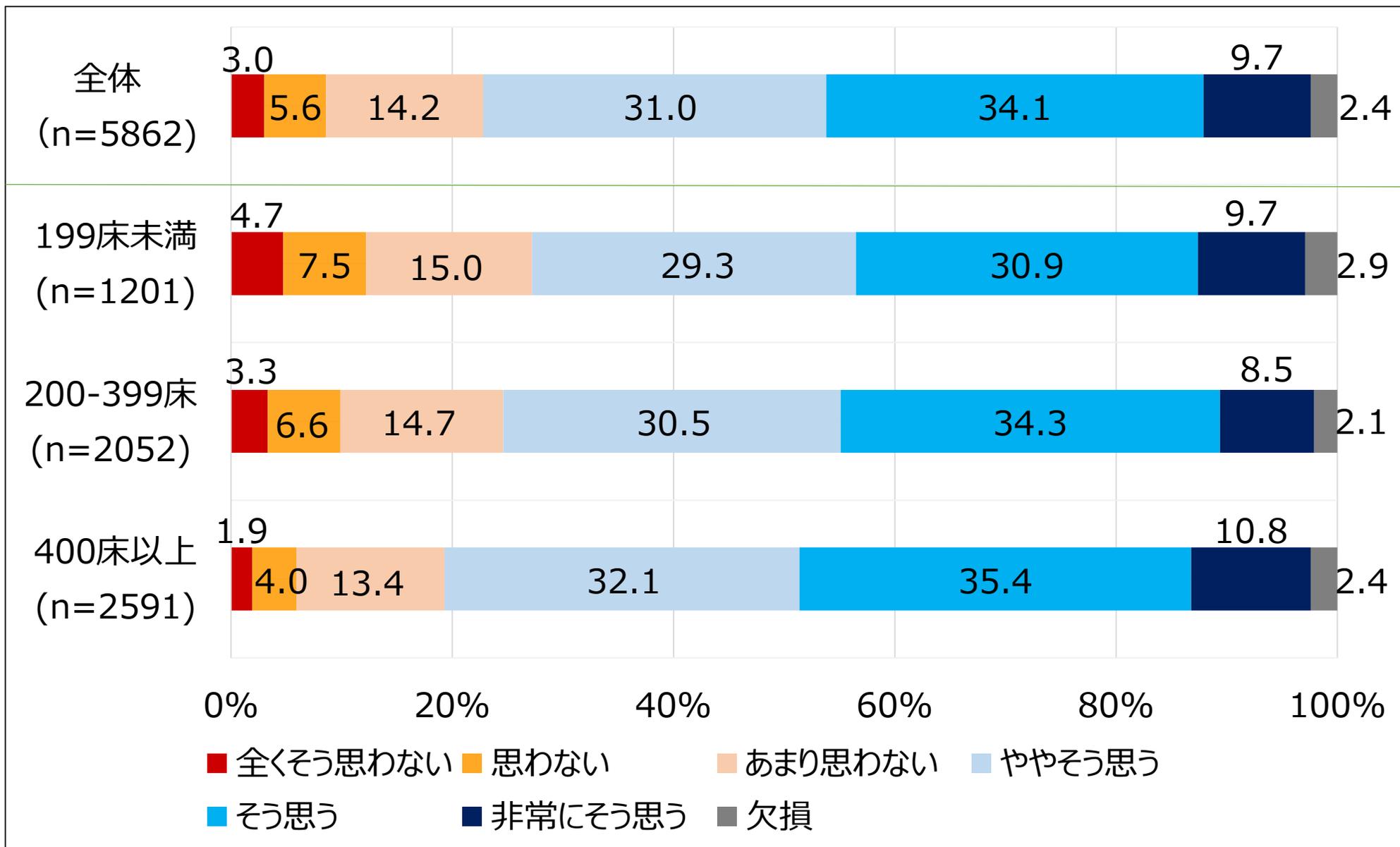
68_介護者の状況について、退院サマリに十分に記載している



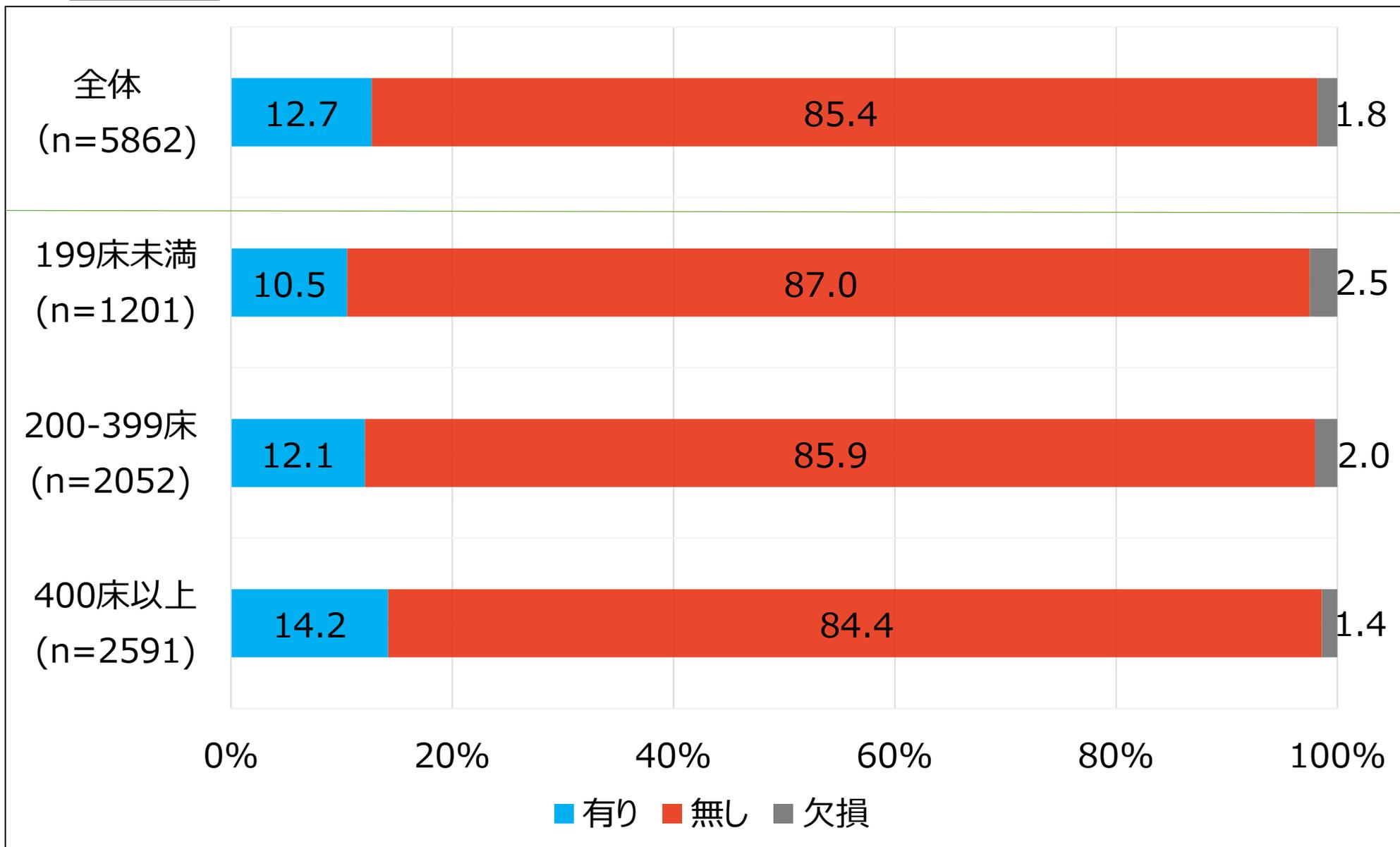
69_退院後のADLやセルフケア、支援に必要な内容・調整事項について、退院時サマリに十分に記載している



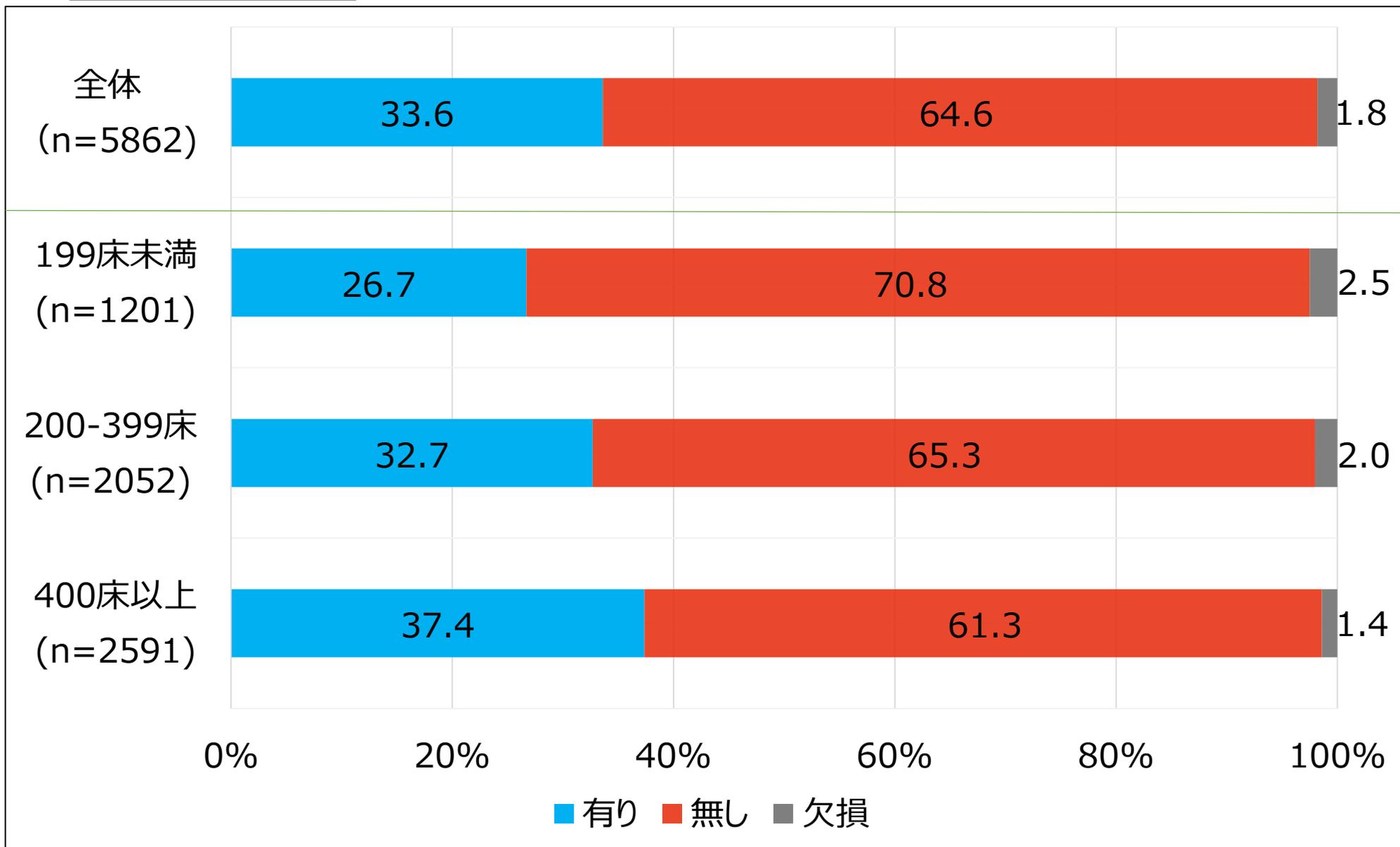
70_退院計画は、退院コーディネーターと呼ばれる人によって十分に調整されている（例：退院調整看護師・ケースワーカー等）



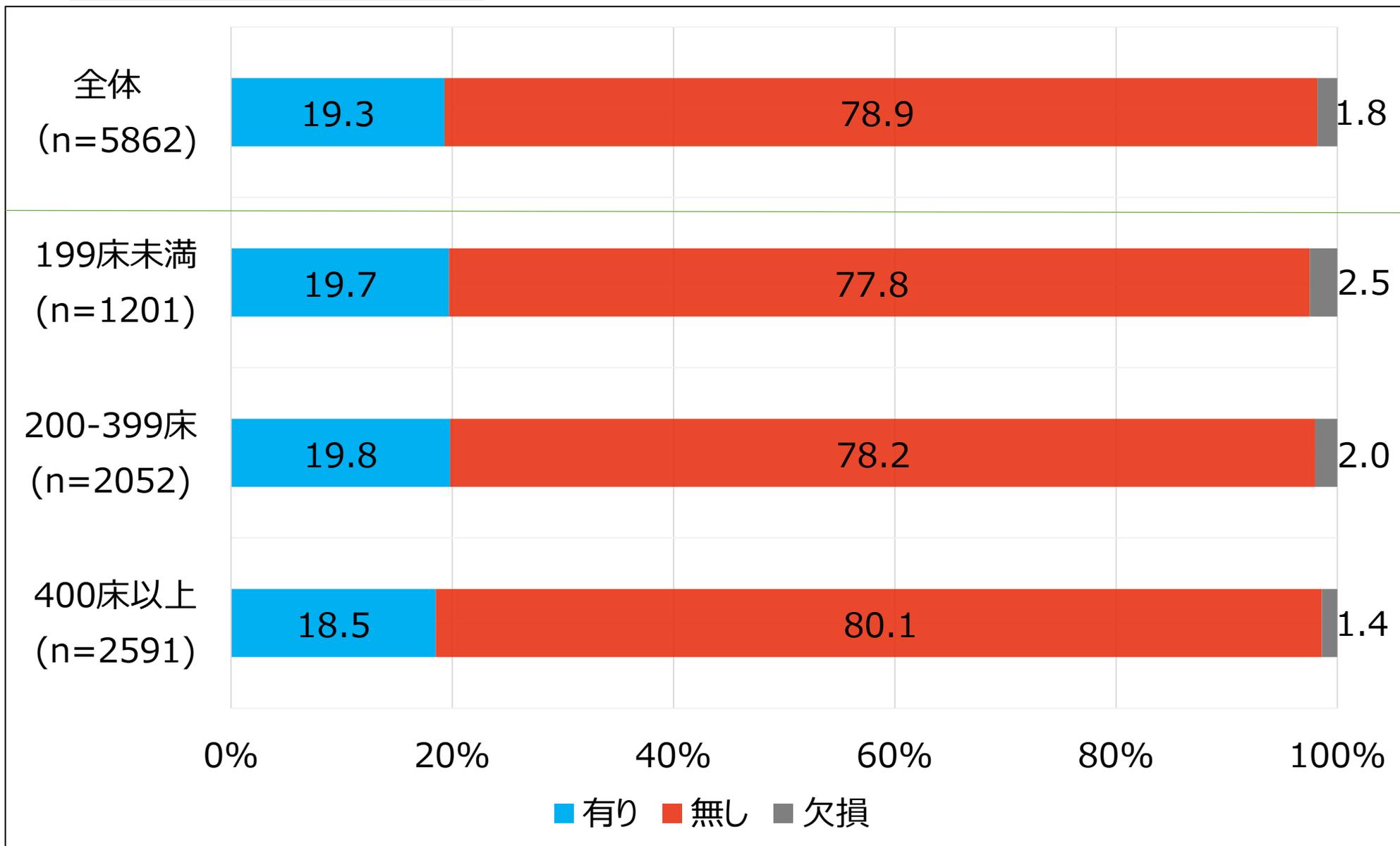
71_退院後の療養生活に関する話し合いは、どのくらいの時期に行われていますか 入院直後



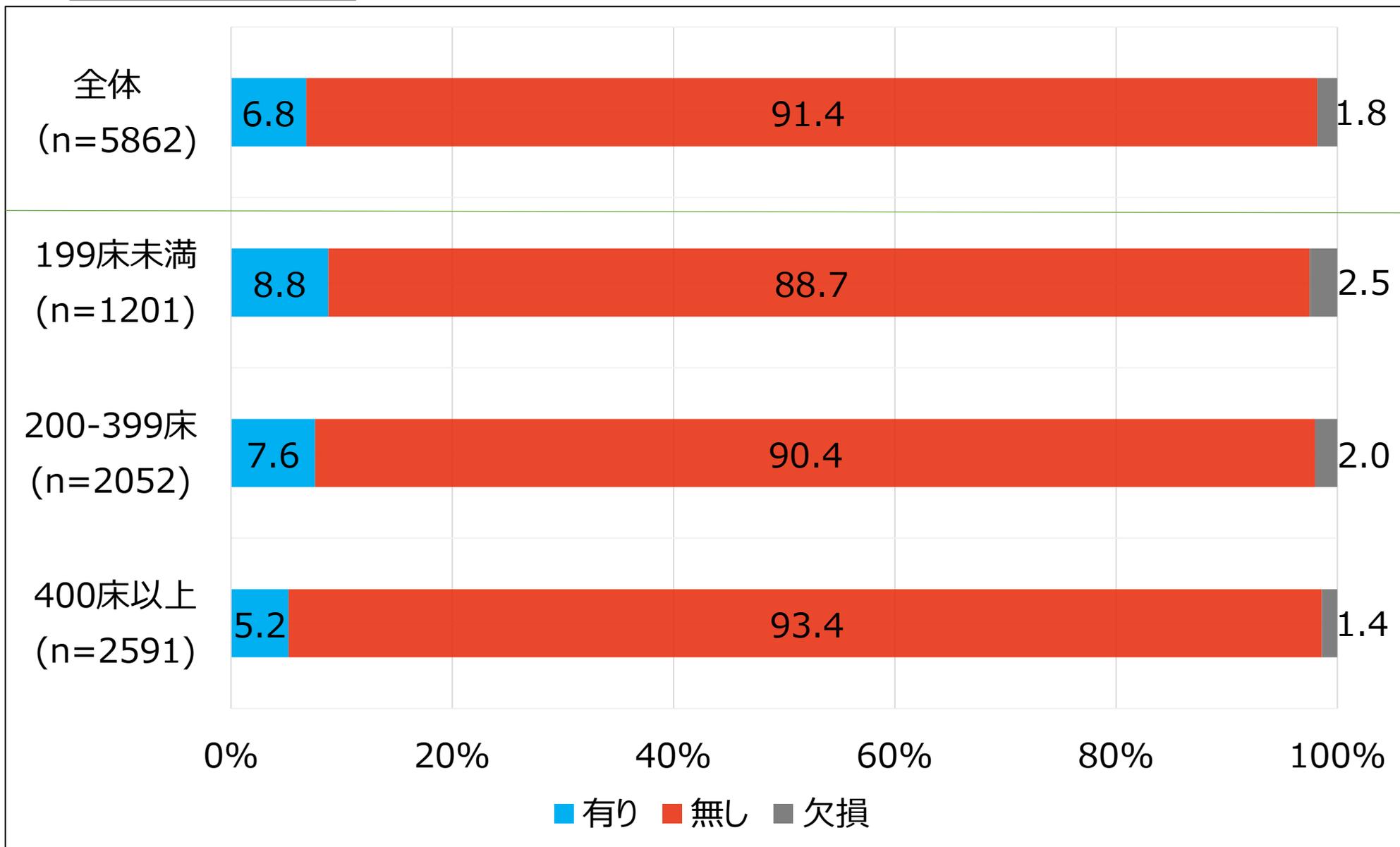
71_退院後の療養生活に関する話し合いは、どのくらいの時期に行われていますか
入院後1週間以内



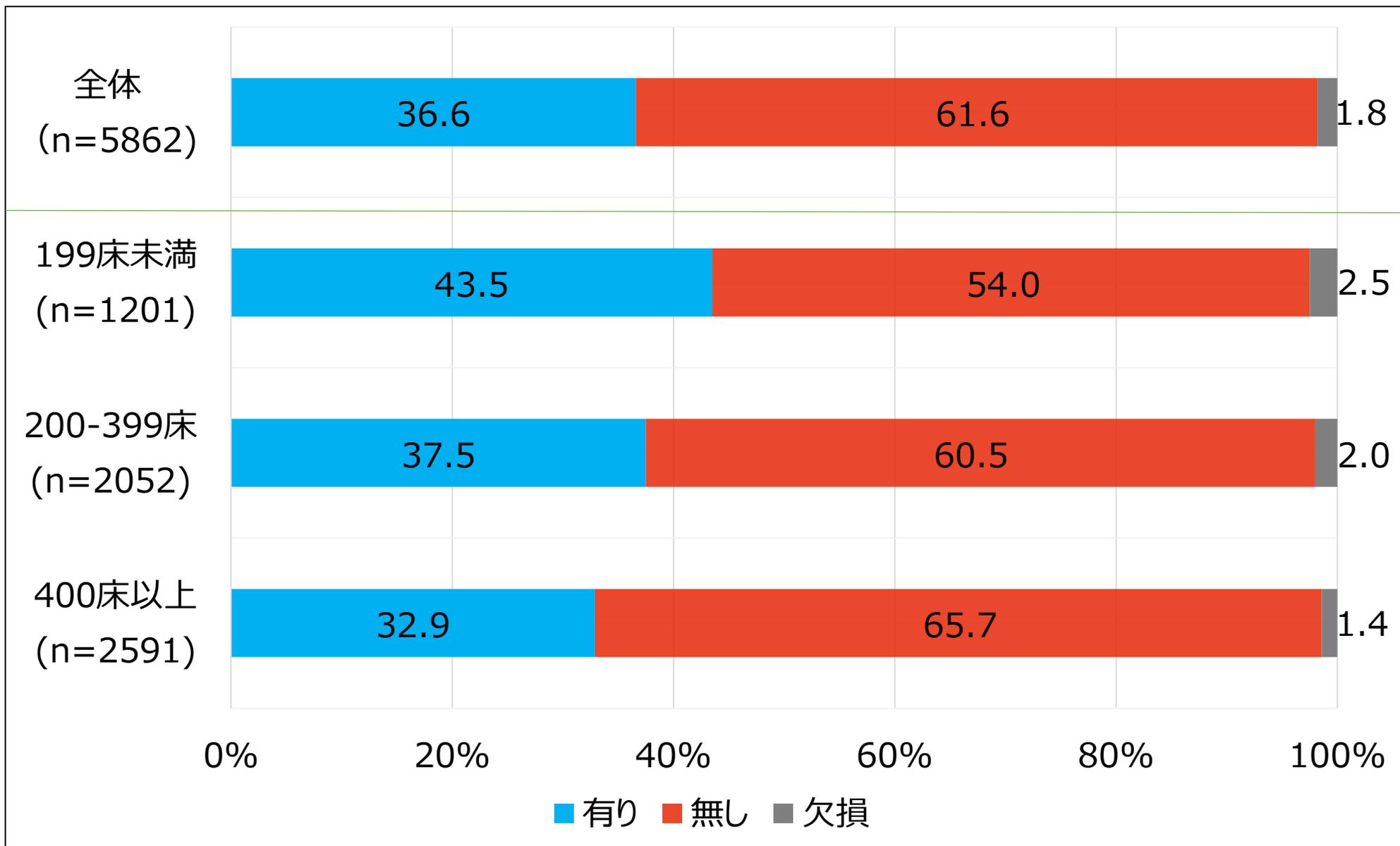
71_退院後の療養生活に関する話し合いは、どのくらいの時期に行われていますか
入院後1週間~2週間以内



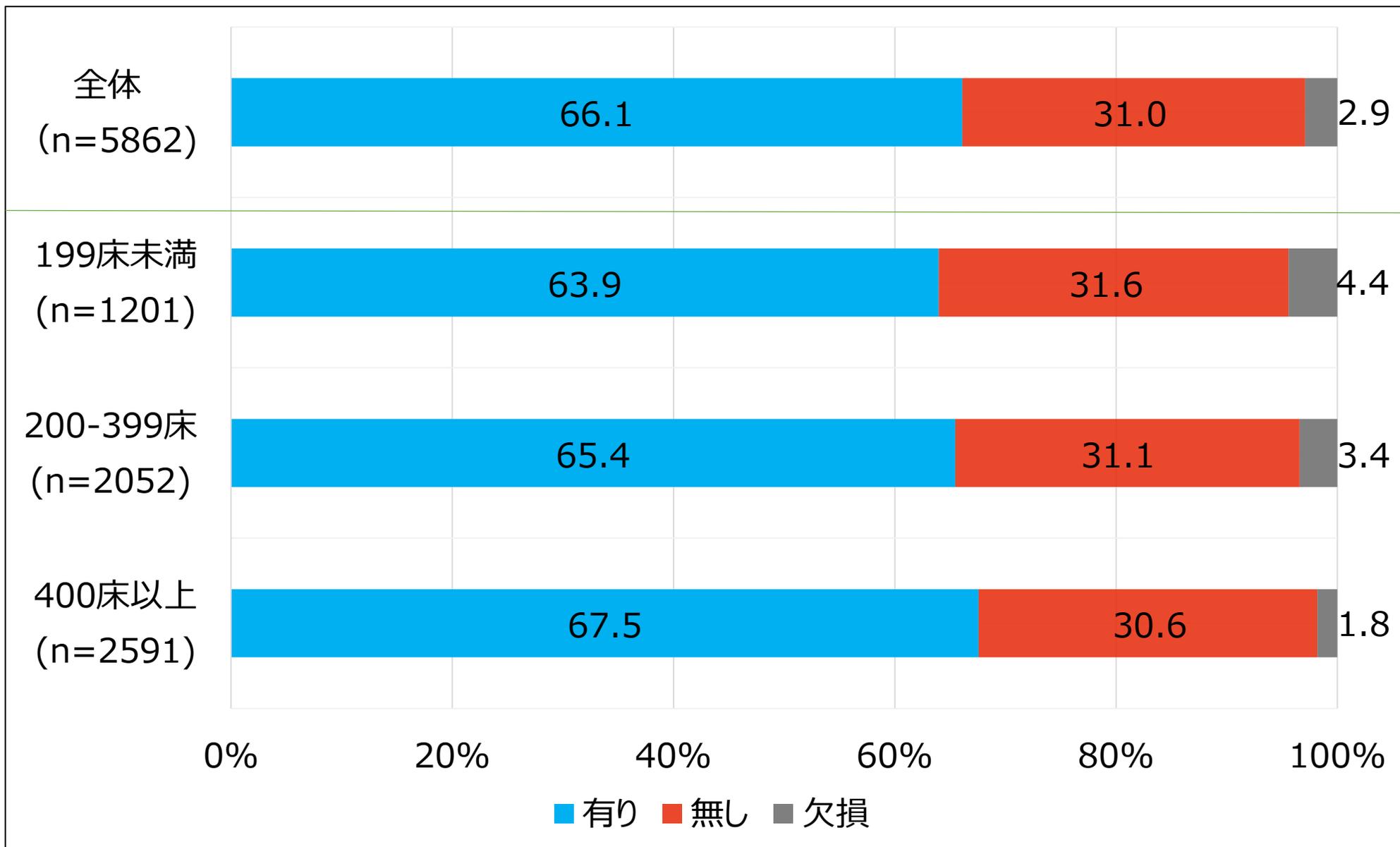
71_退院後の療養生活に関する話し合いは、どのくらいの時期に行われていますか 入院後2週間以降



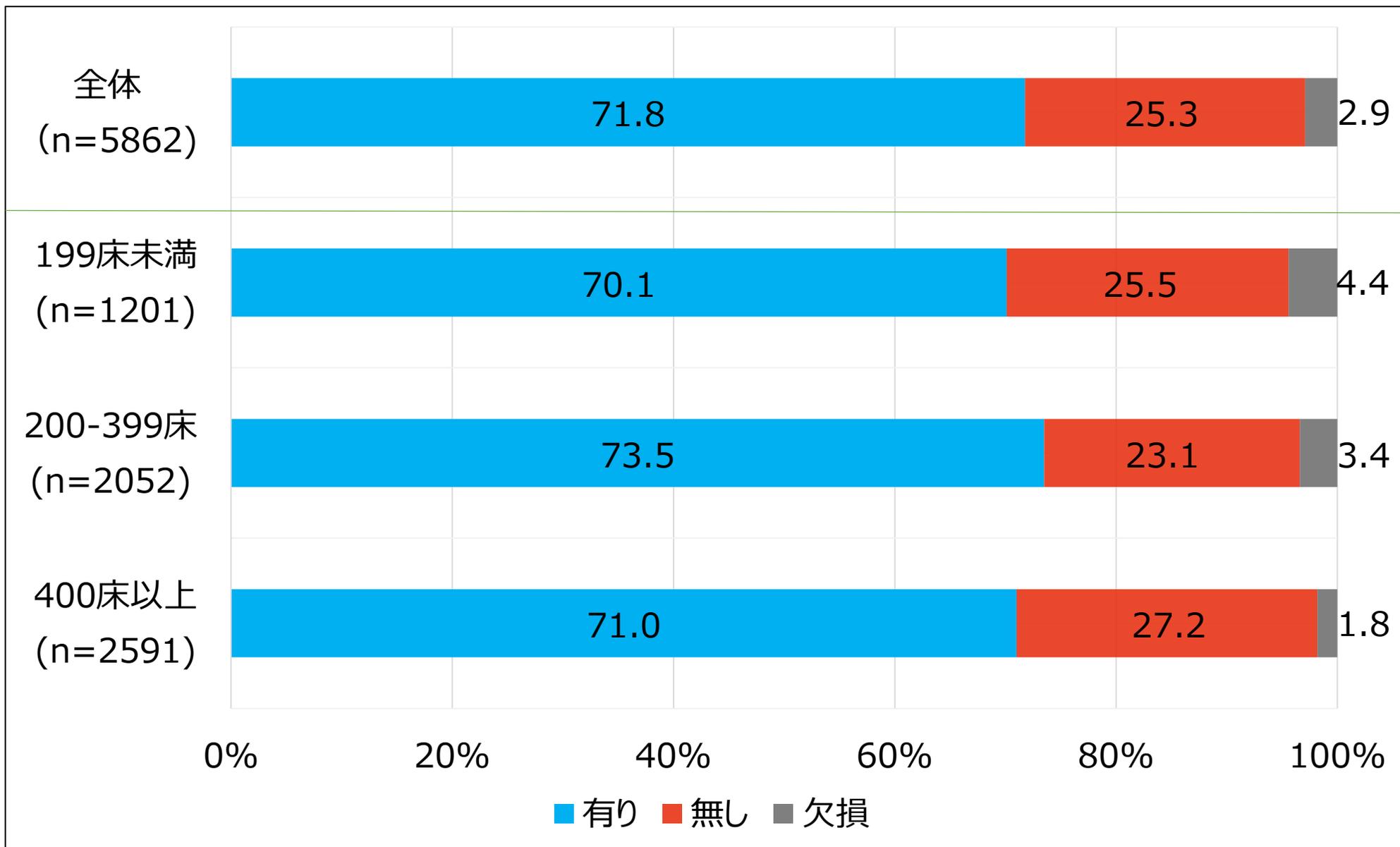
71_退院後の療養生活に関する話し合いは、どのくらいの時期に行われていますか 退院のめどがついてから



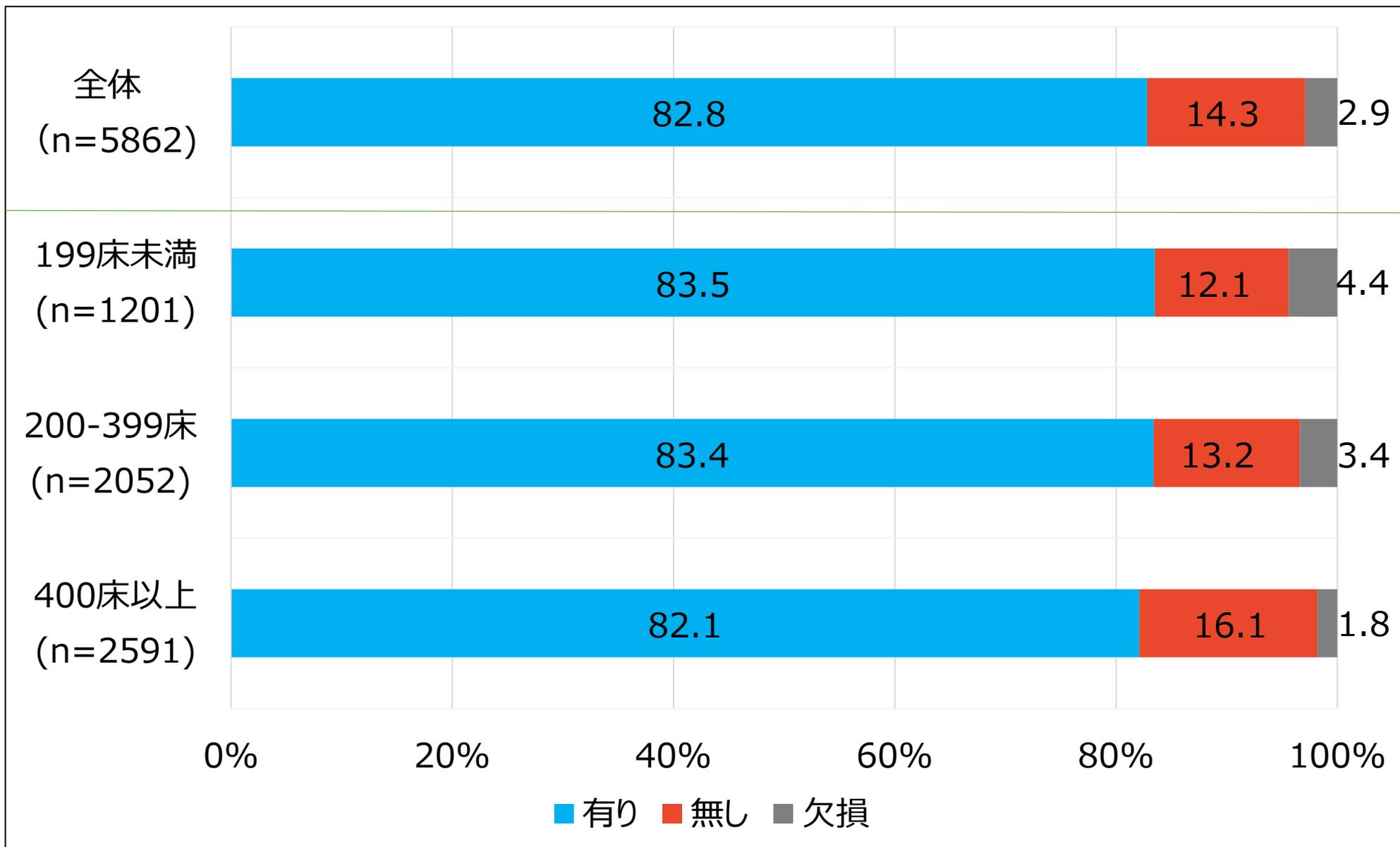
72_ 認知症看護において倫理的な課題についてカンファレンスなどで話し合われたことがあるもの 治療の意思決定に関すること



72_ 認知症看護において倫理的な課題についてカンファレンスなどで話し合われたことがあるもの 治療の方向性に関すること



72_ 認知症看護において倫理的な課題についてカンファレンスなどで話し合われたことがあるもの 退院後の療養の場に関すること



72_認知症看護において倫理的な課題についてカンファレンスなどで話し合われたことがあるもの その他

