

病院看護職による保健相談に関する調査 ——ご協力のお願——

各 位

1990年1月10日

社団法人 日本看護協会

今日では、人口の高齢化、医療の発達などにより、疾病や障害をかかえつつ、また、医療器具を装着したまま在宅療養する人々が増えています。本会では、これら慢性疾患患者の在宅療養を支えるために、看護職の行なう相談・指導が今後ますます重要になるため、社会保険診療報酬上での点数化が必要と考えております。

そこで、保険点数化を要望するための資料を得る目的で、看護職による保健相談・指導の内容や実施体制・条件等を調査することにいたしました。

看護職による保健相談は、病院の中で多様な形で行なわれておりますが、今回は、「慢性疾患患者への面接による個別相談・指導を主業務の1つとする部署を、通常の外来診療部門とは別に設けている」と思われる病院に調査協力をお願いいたしました。

お忙しいとは存じますが、調査の趣旨をご理解の上、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

調査結果は、社会保険診療報酬上の点数化を厚生省等に要望する際に資料として活用するとともに、相談・指導業務や体制を検討する際の参考となるように報告書にまとめる予定です。報告書は統計的まとめが中心で、病院名は一切公表しませんので、貴病院にご迷惑をおかけするようなことはございません。

- ◎ 調査対象は、通常の外来診療部門とは別に設けられている部署で、看護職員が慢性疾患（妊娠中の疾患、先天性疾患含む）患者の面接による個別相談・指導を主業務の1つとしている部署です。看護部に所属しているか否かを問いません。
- ◎ 記入者は、保健相談担当部署の看護責任者（責任者がいない場合には、看護職のどなたか）をお願いいたします。
- ◎ 返送は、同封の返信用封筒にて2月末日までをお願いいたします。切手を貼る必要はありません。
- ◎ 最終ページの間37～間39の相談・指導件数は、今年2月5日（月）から1週間の数をカウントしていただくようお願いいたします。

照 会 先 (社)日本看護協会 調査研究室
〒150 東京都渋谷区神宮前5-8-2
電話 03(400)8331

貴部署についてお尋ねいたします。

〈組織上の位置づけ〉

問8 貴部署の正式な名称をご記入ください。

()

23

問9 貴部署は、病院全体の組織図の上で正式に位置づいていますか。

24

- 1 位置づいている。
- 2 病院内では位置づいているが、本部・本社等の上部組織では正式に位置づけられていない。
- 3 看護部門の中で試行的に設けられている。
- 4 病院とは別組織の中に正式に位置づいている。
- 5 その他（具体的にご記入ください。）

()

→ 看護部に所属していますか。

- 1 はい
- 2 いいえ

26

問10 貴部署が設置された年、目的、設置推進者、及び今のような形態に位置づくまでの経過についてできるだけ詳しくご記入ください。既存の資料がある場合には、そのコピーでかまいません。

30

問11 貴部署の看護職員が、院内にて、面接による個別相談・指導を始めたのはいつからですか。

昭和・平成 _____ 年から

31

33

〈職員〉

問12 貴部署に看護職の責任者（役職者）がいますか。

- 1 いる → その職位を具体的にお書きください。
- 2 いない ()

35

* この欄には記入しないで下さい。

看護職による相談活動

問13 貴部署の職員数を職種別、所属別にご記入ください。

	当部署に配置		他部署から派遣・兼務		
	正 規	パート	外 来	病 棟	その他 ()
保 健 婦	人	人	人	人	人
助 産 婦					
看 護 婦					
准看護婦					
ソーシャルワーカー					
医 師					
栄 養 士					
事務職員					
計					

注1：採用は看護婦でも保健婦・助産婦免許を有している場合は、保健婦または助産婦の覧にご記入ください。

注2：パートタイマーの人数は、時間割比例計算により換算してください。

(例) 毎日半日勤務の場合0.5人

* この欄には記入
しないで下さい。

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	41
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	47
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	53
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	59
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	60	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	62
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	66
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	68
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	70
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	72
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	74
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	76
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	78
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	80

〈キャリア〉

問14 貴部署に専属配置されている看護職員の平均年齢を職種別にご記入ください。看護職の責任者の年齢は別枠でお書きください。

- 1 看護職の責任者の年齢 _____ 歳
- 2 保健婦の平均年齢 平均 _____ 歳
- 3 助産婦の平均年齢 平均 _____ 歳
- 4 看護婦の平均年齢 平均 _____ 歳
- 5 准看護婦の平均年齢 平均 _____ 歳

問15 看護職の責任者の、当部署での経験年数と配属される前の経験年数を、就業場所別にご記入ください。

- * 経験のない欄は0年とお書きください
- * 看護責任者がいない場合には、貴部署での経験年数が1番長い方の経験をご記入ください。

- 1 当部署 _____ 年
- 2 病院病棟 _____ 年
- 3 病院外来 _____ 年
- 4 病院の訪問看護（当部署以外） _____ 年
- 5 診療所 _____ 年
- 6 市町村 _____ 年
- 7 保健所 _____ 年
- 8 事業所 _____ 年
- 9 看護教育機関 _____ 年
- 10 その他（ _____ ） _____ 年

問16 看護職員が貴部署に配属され、相談・指導業務を担当するにあたって、必要とされる条件がありますか。

- 1 ある 2 特にない

→それは、どのようなことですか。該当するものすべてに○をつけてください。

- 1 免許（具体的に _____ ）
- 2 経験（具体的に _____ ）
- 3 研修（具体的に _____ ）
- 4 本人の希望 _____
- 5 その他（具体的に _____ ）

* この欄には記入しないで下さい。

			2	
--	--	--	---	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

看護職による相談活動

貴部署の業務についてお尋ねします。

〈業務全般〉

問17 看護職員が患者・家族に対して行なっている活動すべてに○をつけてください。

その中で主要な活動を3つまで選んで下覧にご記入ください。

また、今後特に充実していきたい活動を1つ選んで下覧にご記入ください。

- 1 面接による個別相談・指導
- 2 電話相談
- 3 総合案内・受付カウンターでの受診相談
- 4 訪問看護
- 5 在宅療養に関わる保健・医療・福祉関係者との連絡調整
- 6 集団指導・教育（糖尿病教室等）
- 7 患者会・家族会の開催・協力
- 8 医療・看護・介護用品の貸与・販売・援助
- 9 その他（具体的にご記入ください）

	1	2	3
主要な活動			

今後特に充実していきたい活動

*この欄には記入
しないで下さい。

54

57

--

58

--	--	--

61

--	--	--

64

--	--	--

67

--	--	--

70

			3
--	--	--	---

4

--	--	--	--	--	--	--	--

16

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

34

--	--	--	--	--	--

46

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

70

--	--	--	--	--	--

77

看護職による相談活動

以下の点について、日頃お考えのことをできるだけご記入ください。

問31 社会保険診療報酬上で「訪問看護・指導料」や「退院時指導料」が点数化されたことにより、貴部署の業務内容や評価等になんらかの影響がありましたら、ご記入ください。

*この欄には記入
しないで下さい。

 55

問32 現在、面接による個別相談・指導を行なう上で感じている問題やこれからの課題をご記入ください。

* 貴部署の組織上の位置づけや人員構成について

 56

* 相談・指導の対象者、内容、質について

 57

* 貴部署の看護職員の確保と育成について

 58

* 医師等との連携について

 59

問33 医療機関の中に相談・指導担当部署が設けられていることは、患者・家族にとってどのようなメリットがあると思われますか。

*この欄には記入しないで下さい。

 60

問34 貴部署の存在は、病院運営・経営上どのようなメリットがあるとお考えですか。

 61

問35 あなたは、地域医療における貴病院及び貴部署の役割をどのようにお考えですか。

 62

問36 相談・指導等で患者・家族に関わる中で、保健・医療・福祉の問題点について感じていることがございましたらご記入ください。

 63 67 71 75 79

次のページには、全員ご記入ください。

このページは、2月5日(月)～2月11日(日)の1週間の相談・指導件数についてご記入ください。

- * 患者・家族と一緒に相談・指導を受けた場合には、1件とします。
- * 同じ人が、1週間の間に2回以上の相談・指導を受けた場合にはそれぞれ1件とします。

〈面接による個別相談・指導件数〉

問37 貴部署の看護職員が面接による個別相談・指導した件数の内訳を下表にご記入ください。

(1) 患者の年齢別	件数	(2) 来所者別	件数	(3) 相談・指導の回数別	件数	(4) 受診状況別	件数
1 1歳未満		1 患者本人		1 初めてで終了予定		1 当院を初めて受診	
2 1歳～6歳未満		2 家族		2 初めてで継続予定		2 当院の一般外来に通院中	
3 6歳～15歳未満		3 患者と家族一緒		3 2回目以上		3 当院の専門外来に通院中	
4 15歳～40歳未満		4 知人		計		4 当院を退院後、通院していない	
5 40歳～65歳未満		5 その他()				5 当院を退院予定(退院のめどがたっている)	
6 65歳～70歳未満		計				6 当院に入院中(5を除く)	
7 70歳以上						7 当院の健(検)診受診(妊産婦検診、人間ドック)	
計						8 当院で受診していない	
						計	

* (1)～(4)の計は、すべて等しくなるようにご記入ください。

問38 上記件数の内、貴院の訪問看護の対象者になっている人の相談・指導件数は何件ですか。(訪問看護していない病院は空白のままにしておいてください)

訪問看護対象者の相談・指導件数(再掲) 件

〈電話による相談・指導件数〉

問39 貴部署の看護職員が行なった電話相談・指導の件数をご記入ください。

1週間の電話相談件数 件

[お願い]

保健相談・指導活動の内容や効果等についてこの5年間ぐらいの間にすでに院内研究等で発表なさったものがありでしたら、どんなものでも結構ですのでコピーを同封していただければ幸いです。

—ご協力ありがとうございました。—