

「看護職新規採用者の臨床能力の評価と能力開発に関する研究」について

○200床未満の病院と200床以上の病院の新人看護職員教育に関するデータについて分析。

○200床未満の病院: 25施設(平均病床数 124.0±8.8)

200床以上の病院: 83施設(平均病床数 463.4±26.4)

○約80%の病院が病院全体の教育計画、評価方法を有している。

表1 病院全体の教育計画の有無

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
あり	20(80.0)	74(89.2)	94(87.0)
なし	5(20.0)	4(4.8)	9(8.3)
無回答	0(0.0)	5(6.0)	5(4.6)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

表2 評価方法の有無

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
あり	20(80.0)	66(79.5)	86(79.6)
なし	4(16.0)	6(7.2)	10(9.3)
無回答	1(4.0)	11(13.3)	12(11.1)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

○集合教育の実施は200床未満の病院で64.0%、200床以上の病院で84.3%。

表3 集合教育の実施の有無

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
あり	16(64.0)	70(84.3)	86(79.6)
なし	7(28.0)	1(1.2)	8(7.4)
無回答	2(8.0)	12(14.5)	14(13.0)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

表4 機会教育の実施の有無

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
あり	16(64.0)	64(77.1)	80(74.1)
なし	5(20.0)	3(3.6)	8(7.4)
無回答	4(16.0)	16(19.3)	20(18.5)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

○80%以上の病院でプリセプター制を導入、教育担当者を設置。

表5 プリセプター制の導入の有無

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
あり	21(84.0)	72(86.7)	93(86.1)
なし	2(8.0)	6(7.2)	8(7.4)
無回答	2(8.0)	5(6.0)	7(6.5)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

表6 施設全体の教育担当者の有無

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
あり	20(80.0)	80(96.3)	100(92.6)
なし	4(16.0)	1(1.2)	5(4.6)
無回答	1(4.0)	2(2.4)	3(2.8)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

表7 病棟単位の教育担当者の有無

	200床未満	200床以上	合計(%)
あり	22(88.0%)	79(95.2%)	101(93.5)
なし	2(8.0%)	0(0%)	2(1.9)
無回答	1(4.0%)	4(4.8%)	5(4.6)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

○夜勤に入った時期が2ヶ月未満の病院は、200床未満では12.0%、200床以上では43.4%。

表8 夜勤に入った時期

	200床未満(%)	200床以上(%)	合計(%)
1ヶ月未満	0	3(3.6)	3(2.8)
1ヶ月～ 2ヶ月未満	3(12.0)	33(39.8)	36(33.3)
2ヶ月～ 3ヶ月未満	8(32.0)	20(24.1)	28(25.9)
3ヶ月～ 4ヶ月未満	8(32.0)	15(18.1)	23(21.3)
4ヶ月～ 5ヶ月未満	1(4.0)	4(4.8)	5(4.6)
5ヶ月～ 6ヶ月未満	1(4.0)	2(2.4)	3(2.8)
6ヶ月～ 7ヶ月未満	1(4.0)	0(0.0)	1(0.9)
無回答	3(12.0)	6(7.2)	9(8.3)
合計	25(100.0)	83(100.0)	108(100.0)

平成14年度厚生労働科学研究費補助金医療技術評価総合研究事業

「看護職新規採用者の臨床能力の評価と能力開発に関する研究」 主任研究者 明石恵子