



データを用いた報告会を開催しました。看護の質向上に向け、各部署がデータをもとに取り組みを振り返り、成果を共有しました。数字に裏付けられた報告は、日々の看護の積み重ねを可視化し、次の改善につながる大きな一歩となりました。



所 属	テ ー マ	発 表 時 間
1 救命センター	トリアージの質向上に向けた継続的な検証と取り組み	14:05~14:12
2 外来・ケモ	外来・透析室化学療法室における自己評価表を用いた 格差向上への取り組み ～患者満足度調査、みなさんの声の結果より～	14:15~14:22
3 中放	アンギオ検査前訪問の実施・把握に向けた取り組み	14:25~14:32
4 手術	手術室におけるベアナーシング導入による看護の 質向上 ～心臓血管安全性の確保を目指して～	14:35~14:42
5 医療安全	病院の転倒転落事故と身体拘束割合から考える転倒転落対策 ～転倒による身体拘束を減らすために～	14:45~14:52
6 感染	経路整備の柱となる感染対策への取り組みと成果	14:55~15:02
7 地域連携	地域連携におけるDX導入により業務効率改善し た事例報告	15:05~15:12
8 看護部	DiNQLから見える、病棟経路の課題	15:15~15:22



## 毎月DiNQLで集めているデータ

- 患者像・看護職の労働状況
- 診療報酬の算定状況
- 褥瘡ケアの取り組み
- 感染対策の取り組み
- 転倒転落防止の取り組み
- 医療安全の取り組み
- 身体拘束の状況
- 入院支援・外来の状況
- 周術期看護

2西・4西・4東・5西・5東・6東・  
手術室が参加しています！

今年度より周術期看護(手術室)の入力も始まりました

