

■PES-NWI 日本語版

各項目について、その項目が、**今の職場に有ると**、あなたが同意する程度を示してください。

適切な番号を○で囲んで、同意する程度を示してください。

	非常に そう 思う	そう 思う	そう 思わない	全く そう 思わない
1. 他の職種による支援が十分にあるので、私は、担当患者に時間を費やせる	1	2	3	4
2. 医師と看護師は、仕事上の関係が良い	1	2	3	4
3. 看護師長は、看護師に対して支援的である	1	2	3	4
4. 看護師のための、充実したスタッフ教育や継続教育プログラムがある	1	2	3	4
5. クリニカルラダーによる能力評価の機会や、キャリアアップの機会がある	1	2	3	4
6. 管理職以外の看護師も、病院の方針決定りに参加する機会がある <small>りケアの方針や手順、必要な備品の選択、患者分類システムの決定、シフト、給与ほか、看護業務に関わる様々な方針。</small>	1	2	3	4
7. 看護師長は、過ちを非難するのではなく、学びの機会として用いる	1	2	3	4
8. 他の看護師等と、患者ケアの問題を話し合うのに十分な時間と機会がある	1	2	3	4
9. 質の高い患者ケアを提供するのに十分な人数の看護師がいる	1	2	3	4
10. 看護師長は、良い管理者でありリーダーである	1	2	3	4
11. 看護部長は、看護師にとって目に見える存在であり、相談しやすい存在である	1	2	3	4
12. ある仕事をやり終えるのに十分な人数のスタッフがいる	1	2	3	4
13. 上手くできた仕事は、称賛され認められる	1	2	3	4
14. 高水準の看護ケアが、病院の管理にかかわる様々な責任者によって期待されている	1	2	3	4
15. 看護部長は、病院の他のトップレベルの幹部と、権力や権限において同等である	1	2	3	4
16. 看護師と医師は、チームとして働いている	1	2	3	4
17. 昇進の機会がある	1	2	3	4
18. 明確な看護の理念が、患者ケア環境に行き渡っている	1	2	3	4
19. 臨床能力のある看護師と働いている	1	2	3	4
20. たとえ医師との衝突がある場合でも、看護師長は、意思決定において看護スタッフをバックアップする	1	2	3	4
21. 病院の管理にかかわる様々な責任者は、職員が患者ケアに関して気になる事を聴き対処する	1	2	3	4
22. ケアの質を保証する仕組が充実している	1	2	3	4
23. 管理職以外の看護師も、看護の実践や方針に関する委員会のような病院全体の管理に関わっている (例:感染管理委員会、倫理委員会ほか)	1	2	3	4
24. 看護師と医師とは、協働している	1	2	3	4
25. 新卒および中途採用として新たに雇われた看護師に対するプリセプター・プログラムがある	1	2	3	4
26. 看護ケアは医学モデル(疾病に重きを置く)よりもむしろ、看護モデル(個別性や生活等に重きを置く)に基づいている	1	2	3	4
27. 管理職以外の看護師にも、病院や看護の委員会の委員を務める機会がある	1	2	3	4
28. 看護部長や副看護部長は、日々の問題や手順に関する問題を把握し、スタッフと相談している	1	2	3	4
29. 全ての患者について、患者の現状に対応した看護計画が、書面や電子カルテ等として文書化されている	1	2	3	4
30. ケアの継続性を促進するよう患者ケアが割り振られている、すなわち、一人の患者に対して、継続して同じ看護師がケアを担当する	1	2	3	4
31. 看護診断を用いている	1	2	3	4

■ PES-NWI の5つのサブスケール得点・合成得点の算出方法

- ・サブスケール得点：各項目への回答について、「非常にそう思う」4点～「全くそう思わない」1点を割り当て直した後、サブスケール毎に平均値を算出する。
 - ・合成得点：5つのサブスケール得点の平均値。
- ※いずれの得点も、範囲は1~4点、中間の得点は2.5点。

サブスケール	項目数	サブスケールを構成する質問
病院全体の業務における看護師の関わり	9	5, 6, 11, 15, 17, 21, 23, 27, 28
ケアの質を支える看護の基盤	10	4, 14, 18, 19, 22, 25, 26, 29, 30, 31
看護管理者の力量, リーダーシップ, 看護師への支援	5	3, 7, 10, 13, 20
人的資源の適切性	4	1, 8, 9, 12
看護師と医師との良好な関係	3	2, 16, 24