

ID

看護師の特定行為研修の修了者の活動状況に関する研究

<ご記入に関するお願い>

- ・ 施設管理者だけではなく部署管理者にも当てはまる方は施設管理者用の質問紙（本紙）のみお答えください。
* 本調査における部署管理者とは、特定行為研修の修了者を直接管理する者です。（例：病棟における看護師長、等）
- ・ 調査票は全部で3ページです。（回答時間約10分）
- ・ 回答結果は統計的に処理をし、全体の結果を出します。そのため、個人が特定されることはございません。
- ・ この調査への御協力は皆様の自由意思によります。回答されない場合にも不利益が生じることはございません。また、回答したくない質問は回答を**とば**していただいてもかまいません。
- ・ 無記名のため質問紙を返送後は撤回することができません。
- ・ 記入後の質問紙は同封の返信用封筒に入れて、2017年2月13日（月）までにご投函ください。
- ・ 調査に関してご質問がございましたら、お気軽に下記連絡先までご連絡ください。

（連絡先）

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-159

自治医科大学看護学部

教授 春山早苗

TEL/FAX 0285-58-7509（直通）

E-mail sharu@ms2.jichi.ac.jp

貴施設の特定行為研修修了者に関することについてお聞きします。
該当する番号を○で囲んでください。括弧内には当てはまる回答をお書きください。

問1 施設内の特定行為研修修了者数をお答えください。

() 名

問2 研修修了後に研修修了者が勤務するにあたり、配置形態や新たな組織体制を変えましたか。

- ① はい ② いいえ

①「はい」とお答えの方はその具体的内容について教えてください。

内容

()

問3 研修を修了したことにより、修了者に対し、処遇について変更しましたか。

- ① はい ② いいえ

①「はい」とお答えの方はその具体的内容について教えてください。

内容

()

問4 研修修了者が活動するにあたり何か支援を行っていますか。

- ① 支援を行っている
② 特に支援を行っていない

①支援を行っている場合はその具体的な内容を教えてください。

(例：手順書作成時には医師、修了者、管理者でカンファレンスを行い、特定行為を実施しやすい環境を整えている)

内容

()

問5 研修修了者にどのような役割を期待していますか。ご自由にお考えをお書きください。

内容

()

問6 研修修了者の活動に関し、現在課題と感じていることがありますか。ご自由にお書きください。

内容

()

問7 貴施設における「看護師の特定行為研修制度」の認知度はどの程度ですか。

1) 看護師には

- ①施設全体でかなり認知されている
- ②活動する部署においてはかなり認知されている
- ③あまり認知されていない
- ④ほとんど認知されていない

2) 医師には

- ①施設全体でかなり認知されている
- ②活動する部署においてはかなり認知されている
- ③あまり認知されていない
- ④ほとんど認知されていない

3) 医師・看護師以外の職種には

- ①施設全体でかなり認知されている
- ②活動する部署においてはかなり認知されている
- ③あまり認知されていない
- ④ほとんど認知されていない

4) 患者には

- ①施設全体でかなり認知されている
- ②活動する部署においてはかなり認知されている
- ③あまり認知されていない
- ④ほとんど認知されていない

問8 問7の1)～4)で③または④とお答えの方にお聞きします。

「看護師の特定行為研修制度」の認知度を高めるために取り組んでいることがありますか。

- ① はい
- ② いいえ

①「はい」とお答えの方はその具体的内容について教えてください。

内容

()

問9 特定行為研修修了者をさらに増やす計画がありますか。

- ① はい→ さらに () 人くらい増やす予定
- ② いいえ

アンケートは以上です。

御協力誠にありがとうございました。