

肝疾患コーディネーターの活動に関するアンケート調査のお願い

日頃から肝疾患コーディネーターの活動にご協力いただきましてありがとうございます。
 県と肝疾患センター（熊本大学病院）が連携し、これまでに520名以上の肝疾患コーディネーターを養成して参りました。

今回、肝疾患コーディネーターの活動をより良いものとするため、アンケート調査を実施することと致しました。なお、同様のアンケート調査は、2018年、2019年にも行っておりますが、コロナ禍において活動内容に変化が生じていることが予想されます。実情を把握するためにも、皆様の率直なご意見をいただければ幸いです。得られました個人情報やアンケート結果の取り扱いには十分留意致します。

ご多用のところ恐れ入りますが、何卒ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

お手数ですが、回答後は7月14日（水）までに同封の封筒にてご返送いただきますようお願いいたします。

皆様からの多数のご意見をお待ちしております。

なお、アンケート内にご所属機関のある医療圏を記載する欄がございます。

下記をご参照いただきご回答ください。

圏域名	構成市町村名
①熊本・上益城	熊本市、御船町、嘉島町、益城町、甲佐町、山都町
②宇城	宇土市、宇城市、美里町
③有明	荒尾市、玉名市、玉東町、和水町、南関町、長洲町
④鹿本	山鹿市
⑤菊池	菊池市、合志市、大津町、菊陽町
⑥阿蘇	阿蘇市、南小国町、小国町、産山村、高森町、南阿蘇村、西原村
⑦八代	八代市、氷川町
⑧芦北	水俣市、芦北町、津奈木町
⑨球磨	人吉市、錦町、あさぎり町、多良木町、湯前町、水上村、相良村、五木村、山江村、球磨村
⑩天草	天草市、上天草市、苓北町

各設問に対し、該当する回答に✓や、ご意見の記入を御願います。
お答えは差支えのない程度で結構です。

氏名 _____

所属機関 _____ (例：〇〇病院、〇〇保健所など)

職種（必須） _____ (例：看護師、受付事務など)

医療圏（必須） _____ (別紙記載の番号を記入)

1. 現在、肝疾患コーディネーターの活動を行っていますか？

- (A) 職場内・外で活動している。
- (B) 職場内で活動しているが、職場外では活動していない。
- (C) 職場外で活動しているが、職場内では活動していない。
- (D) 職場内・外ともに活動していない。

2. 1の質問で (A)、(B) と回答された方に質問です。(職場内で活動している方)

職場内ではどのような活動を行っていますか？(複数回答可)

- 養成講座修了証の掲示
- コーディネーターバッジの着用
- 肝炎医療コーディネーター活動応援団の LINE 友達になっている
- 同部署(あるいは他部署)職員への肝疾患知識の伝達
- パンフレット等の掲示、配布
- 肝疾患患者や家族への声かけ・相談対応(受検等勧奨、健康相談、助成制度の説明等)
- 肝疾患以外での受診者や家族への声かけ・相談対応(受検等勧奨、健康相談、助成制度の説明等)
- 職場内の勉強会や健康教室の開催、講演、参加
- その他(あるいは、上記活動の具体的内容記載など何でも)

[]

3. 1の質問で (A)、(C) と回答された方に質問です。(職場外で活動している方)

職場外ではどのような活動を行っていますか？(複数回答可)

- 職場外のつながり(家族、友人、地域住民)への肝疾患知識の伝達
- パンフレット等の掲示、配布
- 肝疾患患者や家族への声かけ・相談対応(受検等勧奨、健康相談、県助成制度の説明等)
- 職場外の勉強会や健康教室の開催、講演、参加
- その他(あるいは、上記活動の具体的内容記載など何でも)

[]

裏面へ続きます

4. 1の質問で (B)、(C)、(D) と回答された方に質問です。(職場内や職場外で活動していない方)

活動ができていない理由について教えてください。(複数回答可)

※ (D) の方は、左右それぞれ回答してください。

	職場外で活動していない理由 (1の質問で (B)、(D) と回答された方)	職場内で活動していない理由 (1の質問で (C)、(D) と回答された方)
①	<input type="checkbox"/> 活動時間がない	<input type="checkbox"/> 活動時間がない
②	<input type="checkbox"/> 活動の場がない	<input type="checkbox"/> 活動の場がない
③	<input type="checkbox"/> 何をしたいかわからない	<input type="checkbox"/> 何をしたいかわからない
④	<input type="checkbox"/> 職場の理解が得られない	<input type="checkbox"/> 職場の理解が得られない
⑤	<input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> その他 []

5. 4の質問で「③何をしたいかわからない」と回答された方に質問です。

活動を支援するための方法について、ご希望があれば教えてください。(複数回答可)

※ (D) の方は、左右それぞれ回答してください。

職場外で活動していない方	職場内で活動していない方
<input type="checkbox"/> 活動事例の提供	<input type="checkbox"/> 活動事例の提供
<input type="checkbox"/> 啓発資料の提供	<input type="checkbox"/> 啓発資料の提供
<input type="checkbox"/> 活動方法の勉強会開催	<input type="checkbox"/> 活動方法の勉強会開催
<input type="checkbox"/> 県、肝疾患センター等からのイベント等案内	<input type="checkbox"/> 職種別の声掛けマニュアルの提供
<input type="checkbox"/> その他 []	<input type="checkbox"/> その他 []

6. 何かしたい活動などがあれば、ご自由に記載してください。

[]

7. 県や肝疾患センターへの要望等があれば、何でもよいので教えてください。

[]

ご協力ありがとうございました。

お問い合わせ先
熊本大学病院 肝疾患センター
TEL : 096-372-1371