

## 訪問看護師スキルアップ研修 アンケート

研修にあたり、企画、実施等調整にご尽力頂きありがとうございました。今後の研修の参考にしたと思いますのでアンケートにご協力お願いいたします。

富山県訪問看護ネットワークセンター

病院名	
担当者	
研修開催日	

### 1 全体の企画についてお聞かせください

※○をつけてください。また（ ）には、具体的内容をご記入ください。

#### 1) 募集時期（5～6月）について

① 早い（            月頃）            ② 遅い（            月頃）            ③ ちょうどよい

#### 2) 開催時期について

① 早い（            月頃）            ② 遅い（            月頃）            ③ ちょうどよい

#### 3) 研修時間について

① 長い（            時間程）            ② 短い（            時間程）            ③ ちょうどよい

#### 4) 受講者数について

① 多い（            人程）            ② 少ない（            人程）            ③ ちょうどよい

#### 5) 受講生の募集について（今年度は富山県全医療圏より募集しました）

① 医療圏ごとがよい            ② 全医療圏でよい

#### 6) 次年度の研修開催について

① 実施したい            ② 実施しない            ③ 今はわからない

### 2 研修を開催するにあたり、良かったことをお聞かせください。

### 3 研修を開催するにあたり、困難であったことや課題をお聞かせください。

### 4 看護協会、訪問看護ステーションへのご意見・ご要望などお聞かせください。

ご協力ありがとうございました