

訪問看護師スキルアップ研修 アンケート(病院用)

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。

富山県訪問看護総合支援センター

病院名		記入者	
-----	--	-----	--

1 全体の企画についてお聞かせください を付け、()には、具体的内容をご記入ください。

1)募集時期(4~6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(9~11月)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(午後半日)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(5名~20名)について

① 多い(人程) ② 少ない(人程) ③ ちょうどよい

5)退院後訪問指導料を算定していますか

① 算定している→(件/月) ② 算定していない→(理由:)

6)専門性の高い看護師との同一日訪問について(在宅患者訪問看護・指導料3)

① 算定している→(件/月) ② 算定していない→(理由:)

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 専門・認定看護師が地域の訪問看護ステーションと連携するにはどうしたら良いかお聞かせ下さい。

5 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