

## 職員意識調査集計表

職員意識調査の集計結果をご記入下さい。

貴院名 \_\_\_\_\_

集計者氏名 \_\_\_\_\_

回答職員数 計 \_\_\_\_\_ 名

内 訳	医師	名	歯科医師	名
	看護職員	名	介護職員	名
	リハビリ	名	医療ソーシャルワーカー	名
	管理栄養士	名	薬剤師	名
	歯科衛生士	名	事務	名
	その他	名		

\* 複数回答されている場合は、無回答として集計して下さい。

貴院には明文化された運営方針(またはそれに準ずるもの)はありますか。

イ．ないと思う	名
ロ．知らない	名
ハ．あることは知っているが、内容をあまり理解していない	名
ニ．内容をよく理解している	名
無回答	名

貴院は自らをサ - ビス業と位置づけていると思いますか。

イ．そう思う	名
ロ．そうは思わない	名
ハ．どちらともいえない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では終末期の患者に対してどのような対応がなされていると思いますか。

イ．どちらかといえば、最期まで治療中心の対応がなされていると思う	名
ロ．どちらかといえば、治療行為よりも安らかな最期に向けての対応がなされていると思う	名
ハ．どちらともいえない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では、患者のQOLを高めるという視点から医療の関わり方が検討されていると思いますか。

イ．そう思う	名
ロ．そうは思わない	名
ハ．どちらともいえない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では高齢者に多い疾患に十分対応できる設備、器具、体制が整っていると思いますか。

イ．十分整っていると思う	名
ロ．十分ではないが整っていると思う	名
ハ．不十分だと思う	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では医療が医師のみならず他の医療専門職との検討のもとに行われていると思いますか。

イ．そう思う	名
ロ．そうは思わない	名
ハ．どちらともいえない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では患者や家族に納得の得られる医療が行われていると思いますか。

イ．そう思う	名
ロ．そうは思わない	名
ハ．どちらともいえない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では治療方針、投薬や注射の内容、薬効、副作用等について誰が知っていると思いますか。

イ．関わる全スタッフが知っていると思う	名
ロ．医師と看護師のみが知っていると思う	名
ハ．医師と看護責任者のみが知っていると思う	名
ニ．医師のみが知っていると思う	名
ホ．わからない	名
無回答	名

貴院では診療や対応について、患者や家族に十分な説明を行い、同意を得ていると思いますか。

イ．そうしていると思う	名
ロ．ほぼしていると思う	名
ハ．不十分だと思う	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院では、患者情報についての守秘義務は守られていると思いますか。

イ．よく守っていると思う	名
ロ．守っていない職員もいると思う	名
ハ．守っていない職員が多いと思う	名
ニ．わからない	名
無回答	名

安らかな死に向けて、十分な説明、単なる延命のための処置の排除、単なる重症室でない特別な部屋の確保、家族の参加の奨励、が実施されていると思いますか。

イ．すべて実施されていると思う	名
ロ．3点が実施されていると思う	名
ハ．2点が実施されていると思う	名
ニ．1点しか実施されていないと思う	名
ホ．わからない	名
無回答	名

貴院は院外の学会や研修への参加を奨励していると思いますか。

イ．積極的に奨励していると思う	名
ロ．すすめている方だと思う	名
ハ．そうは思わない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

病院に、院外の学会や研修への参加を認められた場合、費用の負担は次のどれだと思いますか。

イ．時間・費用とも病院の負担	名
ロ．費用のみ病院の負担	名
ハ．時間のみ病院の負担	名
ニ．病院の負担なし	名
無回答	名

タ - ミナルケアの検討はなされていると思いますか。

イ．毎月積極的にされていると思う	名
ロ．医師、看護師のみで行われていると思う	名
ハ．特別なことは行われていないと思う	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院ではADL向上のために必要な器具(例えば各種杖、歩行器、自助具、等)は十分そろっていると思いますか。

イ．十分そろっていると思う	名
ロ．まあまあそろっていると思う	名
ハ．不十分だと思う	名
ニ．わからない	名
無回答	名

貴院には病院備付けのエア - マット、体位交換マット、等は十分にそろっていると思いますか。

イ．十分そろっていると思う	名
ロ．まあまあそろっていると思う	名
ハ．不十分だと思う	名
ニ．わからない	名
無回答	名

あなたの勤務している病院に家族や知り合いを入院させたいと思いますか。

イ．ぜひ入院させたいと思う	名
ロ．あまり入院させたいと思わない	名
ハ．絶対入院させたくない	名
ニ．わからない	名
無回答	名

ありがとうございました。