

## 調査票

### 一般社団法人サードパス 医療従事者の連携活動に関する調査

- この調査は、「対話の場」が医療従事者の連携活動に与える影響を検討することを目的として実施しています。
  - ご記入いただいた個人情報は調査研究のためのみに利用することとし、分析結果の発表にあたって個人が特定されることはありません。
  - 今回ご回答いただいた方には、2ヶ月後にサードパスから E-mail でご案内をお送りしますので、Web 上で再度同じ質問項目にお答えいただきたいと考えています。これは、前後での行動変容の有無の検証を目的としたものです。
- 2ヶ月後の再調査にご協力いただけるかたは、こちらに連絡先(E-mail)をご記入下さい。

連絡可能なメールアドレス :

以下の質問の該当する番号に○を、下線部には数字をご記入下さい。

#### 質問1. あなた自身についてお答え下さい。

- (1)あなたは 1. 男性 2. 女性
- (2)あなたは 満\_\_\_\_\_歳
- (3)あなたの職種は 1. 医師 2. 歯科医師／歯科衛生士 3. 看護師 4. 薬剤師  
5. PT／OT 6. ソーシャルワーカー 7. その他( )
- (4)あなたの勤務先は 1. 病院(急性期・救急対応) 2. 病院(慢性期・療養型) 3. 診療所  
4. 訪問看護・在宅医療 5. 介護系施設 6. 保健所 7. 調剤薬局  
8. 地域包括支援センター 9. その他( )
- (5)あなたの勤続年数は 現在の施設で\_\_\_\_\_年、 卒後の就業年数\_\_\_\_\_年

#### 質問2. 他の専門職や、地域内の他施設との連携について、お伺いします。

- (1)同じ施設内の他の専門職スタッフや、他の部門との連携において、困っていることや障壁になっていると感じることを教えてください。

( )

- (2)同じ地域内の他の医療・介護施設や行政機関との連携において、困っていることや障壁になっていると感じることを教えてください。

( )

質問3. 以下は、本日までのあなたの活動についてお伺いする項目です。それぞれの質問について、最もあてはまると思う番号をひとつ選んで、○で囲んで下さい。

	1. 全くしていない	2. あまりしない	3. ある程度(必要に 応じて)している	4. よくしている
(1)あなたは、患者さん・利用者に対して医療サービスや説明をしたとき、進行状況や結果を、関連する他のスタッフ・部門や、他の施設・機関に報告していますか	他のスタッフ・部門に対して 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関に対して 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(2)あなたは、患者さん・利用者が、どんな制度や資源や医療・介護サービスを利用しているか、把握していますか	1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(3)あなたは、医療サービスや説明に必要な知識や情報を、関連する他のスタッフ・部門や他の施設・機関から集めていますか	他のスタッフ・部門から 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関から 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(4)あなたは、関連する他のスタッフ・部門や、関連する他の施設・機関に対して、必要とされる医療サービスや説明の内容を文章化し、提案していますか	他のスタッフ・部門に対して 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関に対して 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(5)あなたは、関連する他のスタッフ・部門や、関連する他の施設・機関に、協力を要請しますか	他のスタッフ・部門に対して 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関に対して 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(6)あなたは、関連する他のスタッフ・部門や、関連する他の施設・機関から、協力を要請されますか	他のスタッフ・部門から 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関から 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(7)あなたは、ご自身と関連する専門職の集まりだけではなく、他の職種・専門職の集まり(会議)にも参加していますか	1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			

	1. 全くしていない	2. あまりしない	3. ある程度(必要に 応じて)している	4. よくしている
(8)あなたは、関連する他のスタッフ・部門や、関連する他の施設・機関から、その業務や実態に関する内容を聞いていますか	他のスタッフ・部門から 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関から 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(9)あなたは、関連する他の部門や、関連する他の施設・機関に、どういう専門職がいるか、把握していますか	他の部門に 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関に 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(10)あなたは、事例検討会などの会議への参加を、同僚に呼びかけますか	1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(11)あなたは、関連する他のスタッフ・部門や、関連する他の施設・機関との親睦会に参加しますか	他のスタッフ・部門と 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関と 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(12)あなたの所属組織では、新規の専門職が就任した場合、関連する他の部門や、関連する他の施設・機関に、挨拶回りをしますか	他の部門に 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関に 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(13)あなたは、複数の関連する他の施設・機関が参加する会議などにおいて、自分の判断で一定の費用負担を決定していますか	1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(14)あなたは、自分の業務内容について、他のスタッフ・部門や、関連する他の施設・機関に、資料、情報を伝達していますか	他のスタッフ・部門に 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 他の施設・機関に 1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			
(15)あなたは、複数の関連する他の部門・専門職で集めた患者さん・利用者の情報を、組織としてもしくはチームとして適正に管理していますか	1 ----- 2 ----- 3 ----- 4			

筒井孝子、地域福祉権利擁護事業に携わる「専門員」の連携活動の実態と「連携活動評価尺度」の開発(上・下). 社会保険旬報 2003;2183・4  
 筒井孝子、東野定律. 全国の市区町村保健師における「連携」の実態に関する研究. 日本公衆衛生雑誌 2006;53(10). 762-776. より改変