

アンケート結果

研修会名：
日時：
講師名：

平成29年度鹿児島県受託事業「准看護師研修会」「看護記録について/進学支援」

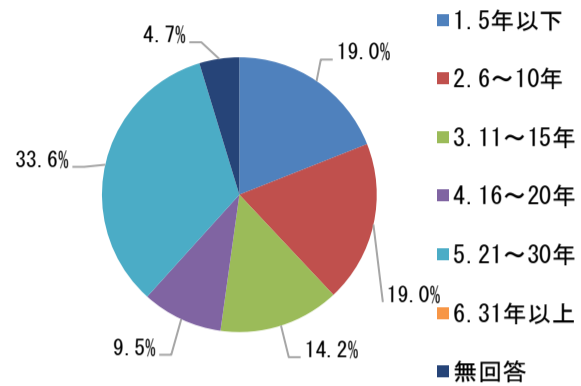
平成29年8月5日(土) 10:00~16:00

クオラリハビリテーション病院
医療安全管理室長 植田 みよ子 先生

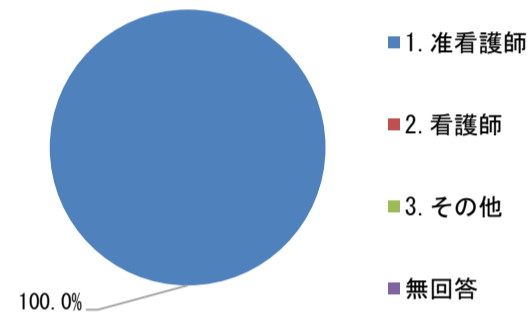
アンケート配布数: 24枚 アンケート回収数: 21枚 (回収率 88%)

■受講者の背景因子

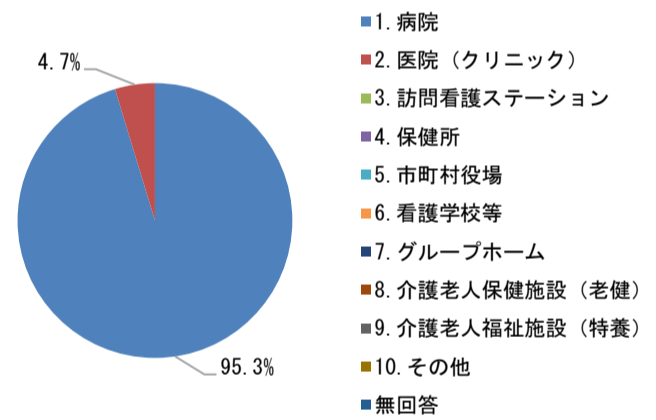
実務年数	件数	構成割合(%)
1. 1.5年以下	4	19.0%
2. 2.6~10年	4	19.0%
3. 3.11~15年	3	14.2%
4. 4.16~20年	2	9.5%
5. 5.21~30年	7	33.6%
6. 6.31年以上	0	0.0%
無回答	1	4.7%
総計	21	100.0%



職種	件数	構成割合(%)
1. 准看護師	21	100.0%
2. 看護師	0	0.0%
3. その他	0	0.0%
無回答	0	0.0%
総計	21	100.0%

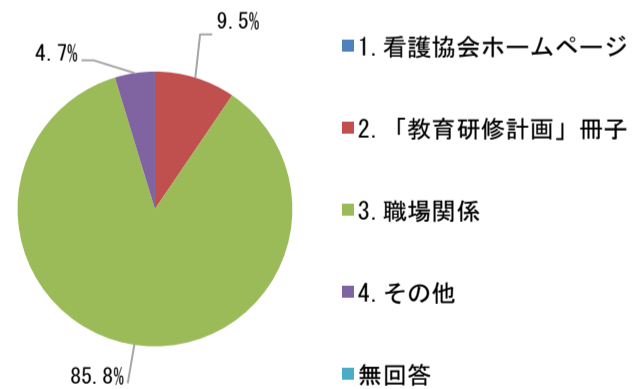


勤務する施設	件数	構成割合(%)
1. 病院	20	95.3%
2. 医院(クリニック)	1	4.7%
3. 訪問看護ステーション	0	0.0%
4. 保健所	0	0.0%
5. 市町村役場	0	0.0%
6. 看護学校等	0	0.0%
7. グループホーム	0	0.0%
8. 介護老人保健施設(老健)	0	0.0%
9. 介護老人福祉施設(特養)	0	0.0%
10. その他	0	0.0%
無回答	0	0.0%
総計	21	100.0%

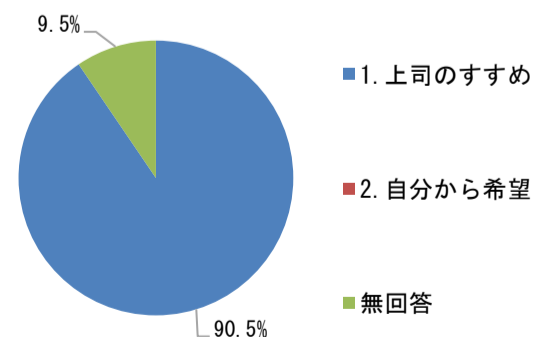


■研修会に参加しての感想

I. この研修を何で知りましたか。	件数	構成割合(%)
1. 看護協会ホームページ	0	0.0%
2. 「教育研修計画」冊子	2	9.5%
3. 職場関係	18	85.8%
4. その他	1	4.7%
無回答	0	0.0%
総計	21	100.0%



II. 参加の動機	件数	構成割合(%)
1. 上司のすすめ	19	90.5%
2. 自分から希望	0	0.0%
無回答	2	9.5%
総計	21	100.0%



II. 参加の動機 2.自分から希望と回答した方	件数	構成割合(%)
1. 2-1).テーマ・内容に関心がある	0	-
2. 2-2).知識・技術を得たい・深めたい	0	-
3. 2-3).実践に役立てたい	0	-
4. 2-4).職場・自分の問題解決のため	0	-
5. 2-5).役割上必要なため	0	-
6. 2-6).その他	0	1/3
無回答	0	-

アンケート結果

研修会名: **平成29年度鹿児島県受託事業「准看護師研修会」「看護記録について/進学支援」**
日時: **平成29年8月5日(土) 10:00~16:00**
講師名: **クオラリハビリテーション病院
医療安全管理室長 植田 みよ子 先生**

アンケート配布数: **24枚** アンケート回収数: **21枚** (回収率 **88%**)

総計	0	-
----	---	---

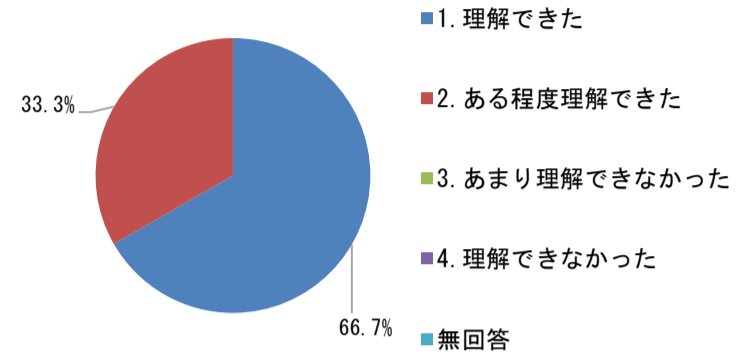
アンケート結果

研修会名: **平成29年度鹿児島県受託事業「准看護師研修会」**
 日時: **平成29年8月5日(土) 10:00~16:00**
 講師名: **クオラリハビリテーション病院
 医療安全管理室長 植田 みよ子 先生**

アンケート配布数: **24枚** アンケート回収数: **21枚** (回収率 **88%**)

■ 研修会に参加しての感想

Ⅲ-1. 講義は理解できましたか。		件数	構成割合 (%)
1	1. 理解できた	14	66.7%
2	2. ある程度理解できた	7	33.3%
3	3. あまり理解できなかった	0	0.0%
4	4. 理解できなかった	0	0.0%
	無回答	0	0.0%
	総計	21	100.0%



Ⅳ. 看護師職能委員会・准看護師理事の活動を知っていますか。		件数	構成割合 (%)
1	1. 知っている	3	14.2%
2	2. 知らない	14	66.9%
3	3. 聞いたことがある	1	4.7%
4	4. 興味がない	0	0.0%
	無回答	3	14.2%
	総計	21	100.0%

