

●事後アンケート

(1)講義「保育施設等で流行しやすい感染症について」の講義内容は理解できましたか？

※上記受講された方のみ回答をお願いいたします。 ※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とても思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(2)インフルエンザについて理解を深めることができましたか？ ※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とても思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(3)新型コロナウイルスについて理解を深めることができましたか？ ※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とても思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(4)結核について理解を深めることができましたか？ ※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とても思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(5)感染性胃腸炎について理解を深めることができましたか？ ※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とても思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(6)研修を受け、感染性胃腸炎が発生した場合、どのような消毒液を使用しようと思いましたが？

※1つのみ選択ください

- | |
|-------------------------------------|
| ☐ 次亜塩素酸ナトリウム |
| ☐ アルコール |
| ☐ ポビドンヨード |
| ☐ その他（ ） |

(7)感染性胃腸炎の手指衛生において、一番意識すべきことは何と理解できましたか？

※1つのみ選択ください

- | |
|------------------------------------|
| ☐ 石鹼を使った手洗い |
| ☐ アルコール消毒 |
| ☐ その他（ ） |

(8)施設での集団発生時の対応について理解を深めることができましたか？

※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とても思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(9)講義「PPEの着脱方法や正しい嘔吐物処理について」の講義内容は理解できましたか？

※上記受講された方のみ回答をお願いいたします。 ※1つのみ選択ください

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とてもそう思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(10)意見交換で日々の悩みなど相談できましたか？

※上記受講された方のみ回答をお願いいたします。 ※1つのみ選択ください

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とてもそう思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(11)研修で得た情報から、施設内の感染対策について考えることはできましたか？

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とてもそう思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(12)今回の研修は普段の業務に活かされますか？ ※1つのみ選択ください

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| ☐ とてもそう思う | ☐ あまりそう思わない |
| ☐ そう思う | ☐ 全くそう思わない |

(13)今回の研修内容の満足度を教えてください。 ※1つのみ選択ください

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| ☐ とても満足 | ☐ 不満 |
| ☐ 満足 | ☐ とても不満 |

(14)今回の研修について、ご意見・ご感想をお聞かせください。

--

(15)どのようにしたら参加者が増えると思いますか。ご意見をお聞かせください。

例) 研修を受けやすい時間帯や開催場所など

--

(16)今後、八尾市保健所主催の研修で、感染症関連で取り上げてほしいテーマがあれば教えてください。

--

研修のご参加及びアンケートのご協力ありがとうございました。

10月23日(金)17時までにFAXにてご提出よろしくお願いいたします。

今後、八尾市保健所主催の研修案内等をメールにて送付させていただく場合がございます。

その際にご参加のほどよろしくお願いいたします。

FAX：072-922-4965

八尾市健康福祉部保健予防課（八尾市保健所）感染症担当

担当者：山崎・村口

E-Mail：h-yobou@city.yao.osaka.jp

TEL：072-994-6644