**西播磨緩和薬物療法ネットワーク（HarP2-net）アンケート調査ご協力のお願い**　　　　　2017年12月

拝啓

時下ますますご隆昌のこととお喜び申し上げます。

当会は緩和薬物療法に関する知識の向上と、相互の理解を深め地域医療に貢献することを目的に活動しております。つきましては、今後先生方のニーズにより一層こたえられる会にするため、先生方のご意見を参考にさせていただきたく存じます。お忙しいところ大変恐縮ではございますが、アンケートへのご協力をお願い申し上げます。このアンケートは率直な意見・感想をお伺いすることにより、今後のこの会をより充実したものにするためのアンケートです。

ご多用中恐れ入りますが、ご記入の上返信いただけたく存じます。何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

●下記アンケートのご協力お願いいたします。

1. 西播磨緩和薬物療法ネットワーク（HarP2-net）をご存知ですか。　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
2. 参加されたことはございますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
3. 当会は年2回開催しておりますが頻度としてどう思われますか？　　　　　（多い・ちょうどいい・少ない）
4. 緩和ケアの知識を日常の業務で必要とすることはございますか　　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
5. 麻薬処方せんを調剤することはございますか　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
6. 在宅で緩和ケアに携わることはございますか　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
7. 在宅で医療用麻薬を調剤されることはございますか　　　　　　　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
8. 今後緩和ケアの知識が必要となってくると考えますか。　　　　　　　　　　　　　　　（はい・いいえ）
9. 主にディスカッションとした症例検討会形式の場合に参加したいと思われますか。　　　（はい・いいえ）
10. 今後勉強していきたいテーマはございますか
11. 日常業務の中の緩和ケア関連に関し困りごとはございますか。あればどういったことですか。

1. その他ご意見、ご要望がございましたら教えてください。

ご協力ありがとうございました。本アンケートは今後の運営・改善活動にのみ利用させて頂きます。

締め切り：平成29年12月26日（火）

製鉄記念広畑病院　濵中まで返送よろしくお願いいたします。

FAX：079-237-6815　　E-Mail：t\_hamanaka@hirohata-hp.or.jp