機構指定の実地研修施設における研修内容に関するアンケート調査

　救急撮影技師認定試験の筆記試験合格者の皆様、筆記試験合格おめでとうございます。

筆記試験合格者の方は機構指定の実地研修施設での研修が必須となります。研修に関しては研修レポートを作成して頂いていますが、研修内容に関する研修者の皆様からの反応を把握することが出来ておりません。また新たな実地研修施設からは具体的な研修内容組み立てなどを迷われている施設も多く、当機構への問い合わせも少なくはありません

そこで研修状況に関するアンケートにお答え頂きたいと思います。**尚、本アンケートの情報などは本機構内での使用に留め、特定の施設情報などが公表されることはありません**。

何卒、ご協力のほどお願い申し上げます。

* 実地研修施設の救急運営体制は（○で囲みください）

　　　　　1次救急　　・　　2次救急　　・　　3次救急

研修内容について（該当する方を○で囲みください）

1. 当直業務の引き継ぎ時に症例報告を体験した

　　体験した　　・　　　体験しなかった

2. 症例検討会，カンファレンスに出席し多職種による連携した診療とふりかえりを体験する．

 体験した　　・　　　体験しなかった

3. 患者の安全な取り扱いに関する技術や講習を体験した

 体験した　　・　　　体験しなかった

4. 感染予防に関する技術や講習，並びに初療時および病室撮影を体験した．

　　体験した　　・　　　体験しなかった

5. 救急搬入時の事前準備に立ち会い，各種情報取得の実際を体験した．

 体験した　　・　　　体験しなかった

6. 救急搬送患者の診療と画像情報の関わりを論理的に理解する時間があった．

 時間があった　　・　時間がなかった

7. 撮影の補助や救命処置などの介入を研修施設で体験した.

　　体験した　　・　　　体験しなかった

　体験したとお答えの方で具体的な事例を書ける場合は記入お願いします

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

8. 救急医など医師から研修者への実習または講義を体験できた.

　　体験した　　・　　　実習や講義がなかった

　体験したとお答えの方で具体的な事例を書ける場合は記入お願いします（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

9. 救命センターの看護師さん等メディカルスタッフの方から実習または講義があった

　　体験した　　・　　　実習や講義がなかった

　体験したとお答えの方で具体的な事例を書ける場合は記入お願いします（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

10. 実地研修施設の放射線部門内で独自な実習または特別な講義など受けた.

　　体験した　　・　　　実習や講義がなかった

　体験したとお答えの方で具体的な事例を書ける場合は記入お願いします

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

11. 希望とするモダリティーや初療、検査室への対応を行ってくれた

　　対応してくれた　　・　　　対応はなかった

　対応してくれたとお答えの方で具体的な事例を書ける場合は記入お願いします

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

12. その他今回の実地研修に関する印象・希望などありましたらご記入お願い致します.

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）