

2021 年度～2023 年度、病院患者満足度調査実施時に当院外来受診される方へ

研究：「外来患者へのアンケート実施によるがん相談支援センターの認知度と利用満足度の実態把握と改善点の検討」の実施について

1. 研究の対象

2021 年度～2023 年度、病院患者満足度調査の外来患者配布期間

2. 研究目的・方法

目的：がん相談支援センターの認知度や、認知に至った経路、がん相談支援センター利用の時期、相談内容、利用満足度をアンケート調査で把握し、当院がん相談支援センターの周知方法や相談対応に関する問題点を明らかにします。

がん相談支援センターの認知に至る経路を分析し、対策を講じることで、がん相談支援センターの利用を促進します。

がん相談支援センターの利用満足度を聞くことで、相談員が個々の対応を振り返り、対応内容の見直しや改善に向けた資質向上のための取り組みを行います。

方法：病院満足度調査配布時に「がん相談支援センターについて アンケート調査票」をお渡しします。

アンケート回答後、病院満足度調査と共に回収箱に投函ください。

3. 研究に用いる試料・情報の種類

がん相談支援センターの認知について、がん相談支援センター認知の経路、相談内容、相談対応の満足度、感想などです。

4. 研究全体の期間と予定症例数

研究期間は 2021 年度～2023 年度、予定回答数は各年度 100 例です。

5. 研究結果の公表について

本研究調査の結果は、当院のがん相談支援センターのホームページで公表、院内の活動報告等で発表予定です。

6. 個人情報の取り扱いについて

アンケートには個人情報は一切含みません。

また無記名のため、個人が特定されることはありませんが、回収したアンケート用紙は研究責任者が責任を持ってがん相談支援センター内で一定期間保管し、厳重に管理します。研究結果・成果が発表される場合にも個人が判別できるような情報は利用しません。

7. お問い合わせ先

本研究に関するご質問等がありましたら下記の連絡先までお問い合わせ下さい。

ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することが出来ますのでお申出下さい。

【研究機関】国立病院機構 四国がんセンター がん相談支援センター

【研究責任者】大西 明子

【連絡先】〒791-0280 愛媛県松山市南梅本町甲 160

国立病院機構 四国がんセンター がん相談支援センター

TEL: 089-999-1111 (代表) FAX: 089-999-1128

本研究への参加に同意しない場合は、連絡先までご連絡下さい

以上