**病棟職員アンケート**

**A氏（以下、対象患者とする）の嗜好品自己管理についての意見調査**

対象患者が自己管理している嗜好品（ジュース14本/週、チップスター7本/週）に関して、病棟職員の意見を収集し、安全管理の検討材料とするためのアンケートです。

現在、対象患者のご家族は可能な限り本人の希望を尊重する方針をとっています。そのため、嗜好品の自己管理が長年継続されていますが、安全面での懸念が指摘されることもあります。現状の管理方法について、病棟職員の皆様の意見をお聞かせください。

本アンケートは任意回答です。提出は必須ではありませんが、ご協力いただけると幸いです。　　　　　本件に関する不明点は牛根までお問い合わせください。

１．現在の自己管理状況について

(1) 現在の管理方法（完全自己管理）について、どのように感じますか？

☐ 全く問題ない

☐ やや不安がある

☐ かなり不安がある

☐ 現在の管理方法では安全性が確保できないと感じる

(2) 対象患者の嗜好品自己管理に関して、どのような懸念を感じますか？（複数選択可）

☐ 窒息リスク

☐ 誤嚥リスク

☐ 夜間の食事によるトラブル（嘔吐・誤嚥・気道閉塞など）

☐ 食べすぎによる健康リスク（肥満・糖尿病など）

☐ 事故発生時の責任問題

☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(3) これまでに、対象患者の嗜好品摂取に関連した問題が発生したことはありますか？

☐ はい（具体的な事例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

☐ いいえ

２．過去の対応事例について

(4) これまでに、類似のケースで自己管理の制限が認められた事例を知っていますか？

☐ はい（具体的な内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

☐ いいえ

(5) その際の制限方法について教えてください（該当するものを選択）

☐ 完全管理（職員がすべて保管し、決められた時間にのみ提供）

☐ 一部管理（数日分を患者に渡し、残りは職員が保管）

☐ 現行のルールの厳格化（現在の摂取時間・場所のルールの遵守を徹底する）

☐ 現在の自己管理を継続（現状維持）

☐ その他（具体的に記入）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．今後の対応について

(6) 対象患者の嗜好品の管理方法について、どのような対応が望ましいと考えますか？

☐ 完全管理（職員がすべて保管し、決められた時間にのみ提供）

☐ 一部管理（数日分を患者に渡し、残りは職員が保管）

☐ 現行のルールの厳格化（現在の摂取時間・場所のルールの遵守を徹底する）

☐ 現在の自己管理を継続（現状維持）

☐ その他（具体的に記入）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

(7)対象患者の嗜好品管理について特に懸念する点や意見があれば記入してください。

（自由記述）

提出方法

アンケートは記名または無記名での回答が可能です。 提出方法は以下のいずれかをお選びください。

・紙ベースの場合：紙を職員引き出しに用意しましたので、牛根の引き出しの封筒に投函ください。

・メールの場合：牛根まで送信してください。メールの場合記名となります。

提出期限：2月16日（日）までにご回答をお願いします。

ご協力ありがとうございました。 本アンケートの結果をもとに、安全管理の方針について検討を進めます。