平成２８年１２月２１日

広島大学教職員組合執行委員長
吉　田　将　之　　様

広島大学理事（財務・総務担当）
片　山　純　一

「広島大学病院看護職員の二交替制勤務の試行」に関する要求について（回答）

２０１６（平成２８）年１１月２４日付けで要求のありました標記のことについて，下記のとおり回答します。

記

１）アンケートについて
　前回，施行から２週間しか経過していない１０月１４日というご提案の期限の中，組合はやむなく，この段階でのたたき台を提出しましたが，その内容でアンケートについての協議を完了したわけではありません。１０月２６日付けの貴回答では，以下の組合要求へ答えをいただいておりません。
　「なお，合せて大学作成のたたき台もご提示ください。それを拝見し，もう一度，組合内で議論を行い追加項目の検討，及び提案を行いたいと思います。」
　したがって，再度，この件を要求します。スケジュールによるとアンケート実施は２０１７年１月とのことですが，そうであれば，組合でも大学のアンケートたたき台を受領し検討する時間的余裕が必要ですので，アンケート案を１１月３０日までにご提示下さい。

＜回答＞
　これまでも回答しているとおり，貴組合からは，看護部においてアンケートを作成する際の参考としてご意見を伺っております。
　アンケートは，大学が二交替制勤務について試行状況を踏まえ本格導入するか否かを判断するために必要と思われる内容で実施するものと考えております。

　この度，貴組合からいただいたご意見も参考とし，添付のとおりアンケートを作成しましたので送付させていただきます。
　当初の予定どおり平成29年1月当初には，アンケートを実施する予定です。

平成　　年　　月　日

各　位

看　護　部

2交代制勤務に関する調査について（依頼）

看護部では、ワークライフバランス推進活動の一環として、選択できる勤務形態について検討を重ね、本年10月から2交代制勤務の試行を開始しました。

このたび、今後の勤務形態に関する検討資料とするため、2交代制勤務試行後の調査を実施することとしました。

つきましては、下記の内容についてご理解を頂き、ご協力下さいますようよろしくお願いいたします。

調査にあたって、以下のことをお約束いたします。回答は自由意志です。回答することにより、個人の人事評価や職務遂行に影響を及ぼすことはありません。回収した調査用紙は厳重に管理し、調査終了後には、担当者が責任をもって処理いたします。集計結果は看護部運営会議等で公表させて頂きます。

なお、調査への回答をもって、承諾いただいたものとさせて頂きます。

記

1．目的　　：2交代制勤務の評価
2．対象者　：看護師長を除く、助産師・看護師・准看護師
3．調査期間：平成　　年　　月　日（　）から　　月　日（　）
4．調査方法：無記名自己記入式質問紙調査法　所定の回収袋による留め置き法
5．連絡先　：看護部管理室　　担当　杉村美由紀（PHS：2225）

＊　○月○日、各看護単位に回収に伺いますので、所定の回収袋に提出して下さいますようお願い申し上げます。
ご不明な点などございましたら、担当者までご連絡ください。

[あなた自身についておたずねします]

問1　性別について、あてはまる番号に○をつけてください。

1. 女性　　2. 男性

問2　年齢について、あてはまる番号に○をつけてください。

1. 20代　　2. 30代　　3. 40代　　4. 50代

問3　看護職としての経験年数は何年目ですか（休業期間は除く）。　（　　年目）

問4　当院での看護職としての経験年数は何年目ですか(休業期間は除く)。　（　　年目）

問5　同居の家族はいますか。　あてはまる番号に○をつけてください。

1. いる→　問6へお進みください　　2. いない→　問7へお進みください

問6　同居の家族について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 配偶者　2. 父母　3. 義父母　4. 兄弟・姉妹　5. 祖父母
6. 子供　あてはまる年齢(学年)と人数をお答えください
   0～3歳（　人）　4歳～未就学児（　人）　小学生（　人）
   中学生（　人）　高校生（　人）　大学生以上（　人）
7. その他

問7　介護が必要な家族（同居の有無に関わらず）について、あてはまる番号に○をつけてください。　1. いる　2. いない

問8　配属先について、あてはまる部署の番号に○をつけてください。

1. クリティカル部門（ICU・高度救命救急センター・HCU・SICU・NICU・手術室）
2. 病棟　3. 外来・その他

問9　通勤方法について、あてはまる番号に○をつけてください。

1. 徒歩　2. 自転車　3. 自家用車
4. 公共交通機関（バス・電車）　5. その他

問10　通勤時間はどのくらいですか。　（　　時間　　分）

[交代制勤務をされていない方におたずねします]

問11　交代制勤務を行う場合、どちらを選択されますか。あてはまる番号に○をつけ、その理由をお書きください

1. 3交代制　2. 2交代制

［理由　　］

[交代制勤務をされている方におたずねします]

問 12　交代制勤務は、現在どちらを選択されていますか。あてはまる番号に○をつけてください。

1. 3 交代制　　2. 2 交代制

問 13　3 交代制・2 交代制の選択は、自分の意志で決定していますか。あてはまる番号に○をつけてください。

1. はい　　2. いいえ〔理由　　〕

問 14　3 交代制勤務を行っている方にうかがいます。今後、2 交代制を選択する予定はありますか。あてはまる番号に○をつけ、その理由をお書きください。

1. はい　　2. いいえ

〔理由　　〕

問 15　2 交代制勤務を行っている方にうかがいます。以下の項目について、3 交代制勤務と比較して（感覚でも結構です）、あてはまるところに○をつけてください。

		そう思う	どちらかというとそう思う	変わらない	どちらかというとそう思わない	そう思わない
1)	ワークライフバランスが充実しましたか					
2)	休日の過ごし方が充実しましたか					
3)	休憩時間が確保しやすくなりましたか					
4)	時間外勤務が少なくなりましたか					
5)	看護の質を保つことができていますか					
6)	勤務中の集中力を保つことができていますか					
7)	通勤が便利になりましたか					
8)	通勤が安全になりましたか					
9)	精神的疲労の回復が早くなりましたか					
10)	身体的疲労の回復が早くなりましたか					
11)	睡眠の質が良くなりましたか					
12)	同居家族がいる方のみ、お答えください ご家族は、2 交代制に賛成されていますか					
13)	2 交代制勤務の継続を希望しますか			はい	いいえ	
	その理由をお書き下さい					
14)	2 交代制勤務についてご意見・ご要望等をお書きください					