

令和3年9月28日

一般社団法人富田林薬剤師会
保険薬局各位

一般社団法人富田林薬剤師会
会長 大橋 甲三郎

糖尿病眼科受診勧奨・HbA1c普及事業のアンケートについて

拝啓 爽秋の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は会運営に御協力いただき御礼申し上げます。

現在、ご協力して頂いています「糖尿病眼科受診勧奨・HbA1c普及事業」について、藤井寺保健所からアンケート等の再周知のご依頼がありご連絡させて頂きました。別紙の「薬剤師アンケート」・「カード配付対象者一覧表」を10月15日(金)までに各薬局様から保健所へFAXして頂きますよう、よろしく願いいたします。

* 大阪はびきの医療センター薬局からの薬局新聞5枚もFAXいたします。

FAX 送信用紙

令和3年 月 日発信

送信先：大阪府藤井寺保健所企画調整課 西村 行

FAX 072-939-6479 (TEL 072-955-4181)

発信者：薬局[] ご担当者名[]

TEL[]

10/15 回答締切

所在地に⇒松原市 羽曳野市 藤井寺市 富田林市 河内長野市

大阪狭山市 太子町 河南町 千早赤阪村

『糖尿病重症化予防 眼科受診勧奨・HbA1c 普及事業』について伺います。

以下の質問について、該当する項目に○、またはご意見をご記入ください。

事業開始時にお送りした、「カード配布対象一覧表」と併せて送付いただきますようお願いいたします。

Q1 カードの配付／説明の負担はありましたか？

① 配付の負担 (あり ・ ややあり ・ あまりなし ・ なし)

② 説明する負担 (あり ・ ややあり ・ あまりなし ・ なし)

Q2 リフレットについて教えてください。

③ 情報量について (多い ・ やや多い ・ やや少ない ・ 少ない)

④ 内容について (満足 ・ やや満足 ・ やや不満足 ・ 不満足)

⑤ 役に立ったか (役立った ・ やや役に立った ・ あまり役立たなかった ・ 役に立たなかった)

Q3 患者への説明をする際に、眼科受診につながるように、薬局で工夫したことについてご記入ください。

Q4 その他カード配付に関する事業について御意見、ご感想をお聞かせください。

Q5 調剤薬局で実施できそうな糖尿病重症化予防の取り組みはありますか？

ご協力ありがとうございました

大阪府藤井寺保健所 企画調整課

