

自由回答集【受講者】 ①講習会全般に関すること

今までの知識の整理と修正ができて大変勉強になりました。さまざまなケースで素早く判断し、行動することのむずかしさを改めて実感しました	小児科医師
講習会に参加して良かった	小児科医師
チーム医療についてもう少し出来る時間があるとよりよいのかと思いました。	小児科医師
私は70歳の老医ですが、分娩を扱うためには昔の知識・手技は適用しないことを実感しましたし、助産師・ナースと共に同じ目的のために1日勉強できたこと、大変うれしく感じました。ありがとうございました。	産科医師
講習会の時間配分等よく、十分理解を深めることができた	産科医師
とても勉強になりました。ありがとうございました！今後もたくさんの人に学んでほしいです。	産科医師
Bコースはいままでのように感じますが、Aコースはもう少し専門的なものにしてほしいです。	産科医師
受けたら全員受かるようなものでよいのか疑問。	産科医師
当院の助産師長も参加させたかった・常に変化していく最新医療を分かりやすく講習していただきありがたいです	産科医師
予定時間を大幅に延長したので時間通りに行えるように配慮してほしい	産科医師
充実したプログラムで受講前の自分の目標は達成でき大変良かったです。	その他医師
とても分かりやすくて良かったです。帝王切開時、助産師さんしかおらず、人出が足りない時などヘルプできたらと思います。	その他医師
NCPRの意味、学習目標が明確で、講義・手技共にとても良かったです。	助産師
医師と一緒に学べる講習会であり、介助者としての自分の役割も学べたと思ひ、より実践的だった。	助産師
きめ細やかな講義だった。実践できるように職場の医師とも参加できたらよかった。	助産師
緊張感がほどよくあり、とてもよかったと思います	助産師
現場場に小児科がないため、知識技術共に確認実習できてよかった。	助産師
今回講習会に参加でき本当に勉強になりました。参加されたインストラクター、受講者の方の熱意が伝わった講習会でした。	助産師
今回参加できて学習意欲が持てたことはとても大きいです。責任ある仕事を継続するためにも必要だと思います	助産師
今回の講習会は期待していた通りとても実践につながる良いものだったと感じます。一人ひとりの赤ちゃんに対して適切な観察と蘇生を行っていくように日々勉強を怠らず頑張りたいと思います	助産師
参加者が少人数の方が疑問点等の質問がしやすいので、現在の形態を続けてほしいなと思いました。リラックスして受講できてとても良かったです。	助産師
参加前は自信のない分野だったのでかなり腰が引けていたのですが、参加したことで自信ができました。実際に低アプガードで生まれた子にあたった時、何か役立つことができるかもしれないと今は思えます。	助産師
実際の場でできるかどうか、判断できるか正直不安も大きいです。ただDrが行っていることの根拠が分かればケアや介助もしやすいと思っています。	助産師
実際の臨床で役立つ講習で大変有意義でした。	助産師
知っていると思っていた事も、具体的に実践としてできるかという点、そうではない現実があったが、この講習会を受講する事で専門職として正しい方向で医療に携わることができるという自信につながりました。	助産師
受講してきて、一人でも助けられる命のあること、新生児死亡を減らし、そしてO2不足による障害を残すことのないよう、確かな技術設備スタッフがいて、出産の場に立ち会おうと強く思いました。	助産師
助産師の参加がほとんどで、同じ職種の方々と良い交流の場にもなり、安心して受講できました	助産師
先生方やスタッフの方の熱意を感じる講習会であったという感じがします。色々なこと、犠牲のもと、成り立っていることを理解し、感謝しながら対応できるよう頑張らなければいけないと思いました。	助産師
即実践できる内容で大変勉強になりました	助産師
大変役立つ充実した1日でした。翌日より現場で実践できました。ありがとうございました。	助産師
知識が学習によって習得できても、実際に行なうバグマスクや胸骨圧迫などは学ぶ機会が少ないため、今回のNCPRの講習会に参加でき、手技を習得でき、自信を持って実際の現場で生かしていきたいです。また講習会を通して学習意欲も増えました。	助産師
とても楽しく学ぶことができました。ありがとうございました。	助産師
和やかな雰囲気質問もしやすく学びになりました。ありがとうございました。	助産師
病院内でも勉強会はNICU Ns、Drから行なわれていたのですが、今回の講習会は時間を設けて実技とテストがあったので、自分の勉強になりました。講習会がある時は受講したいです。ありがとうございました。	助産師

もっと難しく堅苦しい感じだと思っていましたが、和やかな雰囲気の中で終始学ぶことができとても楽しかったです。地域の母子保健活動のため、現場では直接役に立つ機会は非常に少ないのですが、助産師として知識を得る機会を与えていただき大変有意義でした。	助産師
Aコースだったので薬剤や挿管に関することを少しでも学びたかった。蘇生を慣れている人(医師)から聞きたいことが多くあった。	助産師
個人的には1日は短いと感じました。かといって今回の講習会での不足感は感じていませんが、もう少しじっくり学べる時間があった方がより良かったと思います。	助産師
最後にもう少し質問する時間があれば、今の自分の施設でこはと思う疑問を聞きたかった	助産師
もっと時間をかけてゆっくりと学べる講習会もあつたらいいと思う	助産師
講習会後座談会や懇親会などがあると良かったと感じました	助産師
グループで反省会みたいなのがあって意見交換の時間がとれたら、次回の講習にいかせられるのでは？	助産師
3時間と短い時間だがとても内容の濃い講習だった。最初は緊張したが、やり始めるとグループで楽しくでき参加してよかった。	看護師
5年ごとに改正され、学ぶ事も多い為、今回初めて参加する機会が持て嬉しかったです。ありがとうございました。	看護師
今まで仕事でやっていたことが少し違ったりと、正しい知識技術を知ることができた。もしここで学んだことが活かせる場面にあつたら講習を受ける前より自信を持って処置できると思う。	看護師
いろんな現場で働く人と一緒に手技を学べて楽しかったし、インストラクターの方も丁寧に指導して下さい、緊張せずにリラックスして考えたり学ぶことができた。	看護師
貴重な体験をさせていただきありがとうございました。現場でも児の状態に合わせて適切な処置ができるよう努力していきたいです。	看護師
緊張せず学べたと思います	看護師
今回勤務施設内での受講となり、インストラクターも受講者も顔見知りの中で安心して受ける事ができ、とても良かったと思います。勉強もテストも久々なので緊張しましたが、日常的に出産に立ち会う場での自信につながりました。ありがとうございました。	看護師
参加した後は自信をもって業務ができるようになりました	看護師
自己学習→プレテスト→講義プラス実践→テストという方法はとても勉強になり、実践は緊張しましたが学びが身についたと思う	看護師
自分の病院で学習できたことが良かった。実際に行っていることなので免許を取っても、と思っていたが、勧められ受講して再度気づきがあつた。	看護師
受講してよかった。勉強するきっかけとなつた。	看護師
少人数で学びやすかった。繰り返し行うことに意義があると思った。	看護師
すごく分かりやすく勉強になりました。今まで怖くて手を出せなかった蘇生ですが、正しい知識と技術の元に行えそうです。	看護師
大変有意義な講習でした	看護師
とても参考になり何より楽しかったです	看護師
とても良い機会だったと思います。不慣れたからこそ色々な状況で対応できるよう学びました。	看護師
とりあえず酸素を使ってダメなら次の選択肢と思っていたが、正しい知識を学ぶことができた	看護師
長年新生児に携わる機会がありましたが、何かあつたとき、講師の方のようにテキパキ動けず、ただ指示されることを待っていたように思います。タイミングの良い声掛け、ヒント、うれしかったです。あつという間の講習会でした。	看護師
初めて参加しましたがとてもいい緊張感で学習でき、楽しく勉強になったので、また是非参加したいと思いました	看護師
分かりやすい内容、大切と思つていても講習会で聞くと眠くなるイメージだったが今回はあつという間に終わってしまった。	看護師
1日を通ししっかりと学びたい。3時間では中途半端だと感じました。	看護師
経験がばらばらなため、初めての人でも分かるように説明がほしい	看護師
日頃病棟で行なっている手技について適切であるか、また他院ではどのように対応をしているのか質問を考えていたが、時間的に厳しかったのが残念である	看護師
学科もポイントを絞って説明していただき大変理解しやすく、特に実技の時に救急隊として出来ることや、判断基準、手技を丁寧に教えていただき大変有意義な講習にすることができました	救急救命士
座学の時間が長いと感じた。もっと重要なポイントをおさえてやつたらよいと思う	救急救命士

※これは自由回答の抜粋です。

自由回答集【受講者】 ②インストラクターに関すること

インストラクターの方々の熱意が伝わり楽しく勉強できました。ありがとうございました。	小児科医師
いずれはインストラクターになりたい	小児科医師
あきらかに間違っていたことを教えていたり、教え方が慣れていなかったり。質の高いインストラクター教育が重要ではないでしょうか？	小児科医師
インストラクターのお話がとても面白かったです。まったくあきることなく聞けました。	産科医師
外部から受講させていただきましたが、インストラクターの皆様もとても優しく楽しく学ばせてもらいま	産科医師
チームに分かれての実習ではインストラクターによって少しレベルが違っていたと思います	産科医師
インストラクターによる回答の差が多い。いまだはつきりしていない部分もあるだろうが、どこが明確かそうでないかが提示されていない。	その他医師
NCPRのインストラクターを取りたい。そしてたくさんの人を知ってもらいたい。	助産師
インストラクターの冷静さが素晴らしかった。	助産師
講師の方の熱意が感じられた。それにより充実した時間を体験する事が出来た。	助産師
講師の先生やインストラクターの方々が熱心で丁寧に教えてくださり充実した講習会でした。	助産師
実習を通し、実践するうえでの細かい内容もよく理解でき、質問にも丁寧に答えてくださった、大変勉強になりました	助産師
シナリオ実習や実技ははじめ緊張しましたが、インストラクターの方に丁寧にサポートして頂けたので、リラックスして行なう事が出来ました。現場で実践していけるよう頑張りたいと思います	助産師
主催して下さった小児科Drやインストラクターの皆様のお熱意を感じました	助産師
丁寧にわかりやすかったです。ありがとうございました。	助産師
胸骨圧迫、マスクなどすごく分かりやすく指導していただき、とてもうれしかったです。ありがとうございました。	助産師
職場でもSpO2装着部位などすぐ役に立ちました。	助産師
とても知識のある方々が細かい所まで教えて下さりとても感謝しています。	助産師
とても丁寧な講義とデモンストレーションで、受講していても内容もわかりやすかったです。	助産師
とても分かりやすく丁寧な講義であり参加してよかったと思います	助産師
インストラクター同士の事前の打ち合わせがうまくいってなかったように思いました。(どこをどちらのインストラクターが説明するかなど)マイベースなインストラクターに対してもう一人が少しいららして	助産師
いたような、良い雰囲気での講習を行うというのは前提です。よい。	助産師
インストラクターによっては受講時の満足度が違うようです。受講者全員が満足すると思います	助産師
インストラクターによりグループ学習内容に微妙な差は出たと思う。私は助産師の方がインストラクターだったので、体験談や介助側(挿管など)の心がけなど、具体的なアドバイスをさせていただき参考	助産師
になったが、同僚はDrがインストラクターで、そこまで具体的なものはなく、上から目線のようで少し嫌	助産師
だった...と言っていました。	助産師
インストラクターの方がアルゴリズムの流れをしっかりと把握していない様子だった	助産師
インストラクターをする人はどのように選ばれているのでしょうか？他のグループと比べて上手に誘導し	助産師
てもらえなかったと思う。	助産師
講義はただ資料を読むだけでなくもっとわかりやすく説明してほしい。	助産師
インストラクターの質は均一な方がよいのでは？と思いました(以前Bコースを受けたときはとてもよ	助産師
かったで)。	助産師
講師の教えてくれる実践知識がグループ・インストラクターによって違っていたように思いました。他のグルー	助産師
プの講習を少しだけ見る機会があり、実際に臨床で実践されていることを交えて講習が行われていま	助産師
した。自分のグループの講師はマニュアル通りの教え方であったので、丁寧によいのですが、もう少し	助産師
実際の臨床の実情なども説明して下さると活かしやすい知識になったのではないかと思います。あり	助産師
がほしいです。	助産師
実技では物品の不足があり使用目的や用途を理解していないインストラクターのチームだったため、	助産師
混乱が生じていたことが残念です。インストラクターが中心となりファシリテーションできるコーディネ	助産師
ーター能力を充実させてください。	助産師
成人教育として考えた時、インストのスキルが未熟でとても不満だった。他の9名の受講者をぼんやり	助産師
待たせていたり、質問にも答えられずでがっかりした。実習がほとんどなかった。今後は望みます。	助産師
知識確認の質問に対して、インストラクターの回答があやふやだったことは残念でした	助産師
サブのインストラクターの方々はもう少し勉強して頂きたいと思いました。	助産師

インストラクターの熱意があまり感じられず、講義のポイントも不明瞭であった。シナリオ実習の際も、何を目的・目標として行なうのか、実施方法も分からないまま、次々にやってみて、という感じであり、	助産師
その後の評価(振り返り)も不十分だった。	助産師
グループ実践の時に参加者が担当インストラクターを選べるようにしていただくと更にやる気がupし	助産師
そうです	助産師
インストラクターが熱心に指導して下さり楽しみながら学ぶことができました。	看護師
インストラクターの方々が話しやすい、質問しやすい雰囲気でも教えてくださり、緊張しすぎることなく実	看護師
技の演習ができ、時間の長さも適切でよかったです。	看護師
インストラクターの先生方がとても親切に教えてくださり分かりやすかったです	看護師
インストラクターの熱意に感動した	看護師
緊張しましたがインストラクターがとても良い雰囲気でも教えてくださったので楽しく講習を受けることが	看護師
できました	看護師
当グループは先生が手持ちの資料以外に例題を考えてくださり、胸骨圧迫の方法を行うシナリオまで	看護師
でき、とても充実した講習会でした。	看護師
手技の実習では緊張したのですが、インストラクターの配慮でリラックスすることができ集中して行う	看護師
ことができました。手技(バッグマスク)が難しかったのですが、アドバイスが分かりやすく自分の欠点に	看護師
気付くことができました。	看護師
少人数の参加の中での講習会だったので一つひとつ手順を丁寧に指導していただきとてもためになり	看護師
ました。ポイントを押さえてくれていたのでわかりやすかったです	看護師
インストラクターの講義はとても楽しく聞きやすかったです。	看護師
とても分かりやすかったです。インストラクターの先生も丁寧に優しく指導していただき講習会での雰囲気	看護師
も学習しやすくて良かったです	看護師
とても分かりやすく受講者を大切にくださったことを感謝いたします	看護師
分かりやすい講義とユーモアたっぷりの解説・実技であったという間の楽しい研修でした	看護師
インストラクターの授業は分かりやすく、このようなDrの元で勉強しながら働きたいと痛感した。	看護師
院内でNCPR講習会に参加したがインストラクターが仲の良いDrなどと講習会の実践的部分で多少	看護師
甘えが出ると思った	看護師
今回インストラクターをしていただいた方は、「僕の病院では...」を発言が多く、NCPR本来の学びが	看護師
薄れ、混乱してしまうことが多かった。羊水混濁では必ず吸引が必要と言われ、NCPRを学んでいる者	看護師
としてはインストラクターの講義も必要だが困ることが多かった。インストラクターにより説明の差を感じ	看護師
たため、差のない学びが良かった。内容は全てとても良い学びになりました。	看護師
今回の講習は4グループ制でやっていたが、各インストラクターによって実技の内容に差があるのは	看護師
どうなのだろうか...と思いました。物品の差もありました。	看護師
実習する場所が近すぎてインストラクターの声が聴きづらかった。もっと大きな声で説明してもらるか、	看護師
場所を離してもらわないと実習しづらかった。実習時間や講義時間が短く集中して聴いても話	看護師
す速度が速く聞き取りにくい部分もあった。	看護師
シナリオ演習の数がインストラクターによりかなりばらつきがあって残念だった	看護師
実習の際バッグマスクが正しく行われていないにも関わらず、インストラクターからの指摘・指導がな	看護師
かった。コンビネーションの時、リズムだけに気を取られ、ジャクソンリースのバッグのふくらみが悪い	看護師
にも関わらず、そのまま実施していた。	看護師
ほとんどの受講者が顔見知り、同じ病棟の人達であったなか、私は初対面で看護師一人でした。イン	看護師
ストラクターが「みなさんご存じだと思いますが」とか「いつもやっていると思いますが」という言葉が多く	看護師
聞かれ、初めて参加する看護師もいるし、助産師ばかりでないことも理解してほしいと思いました。	看護師
受講者からの質問に対する回答がガイドラインののった内容なのか、インストラクター個人の考え	看護師
なのか、しっかりと区別した方がよいです。又分からないことは素直に分らないと分らない方が誠実さ	看護師
が伝わりコースの評価も高まるのではないかと。多分救命士の実施できる医療行為がどの程度なのか	看護師
ご存知なかったのでは？新人インストラクターが声が小さく聞き取れなかった。そのような場合はメイ	看護師
ンのインストラクターは即介入すべきです。	看護師

※これは自由回答の抜粋です。

自由回答集【受講者】

③実技実習に関すること

シナリオ実習は具体的症例を念頭にまず何をすべきか等、実践的で有意義だったと思う	小児科医師
実習の時間がやや足りないかもと思いました	小児科医師
新しいガイドラインでは過剰なO2投与を回避するため、ルームエアでのバギングを勧めているが、どの段階でO2投与を開始するのか、O2濃度の何%から開始するのかという指針が不明確であり混乱があった	小児科医師
基礎知識の確認もなく、器材の説明や挿管手技の練習から入った。するなら、ファーストステップを手が勝手に動くくらいしつこくするべきでは？マスクバグの手技の指導もなかった。やってみただけだった。どうせ人形ですけど、もう少し基本的なことをきっちりしてもよいのではないかと思いました。	小児科医師
少人数で何度も繰り返してきたので濃い時間でした。実際に試してみることが大事なんだと感じました。	産科医師
何度もシミュレーションができて良かったと思います	産科医師
バッグマスクから人工呼吸胸骨圧迫のコンビネーションまで、もう少し時間をかけたうえで講習を繰り返したい。スライド学習はもう少し自習にまかせるなりして短くすることはできないだろうか。	産科医師
もう少し少人数グループでしっかり手技練習できればよかったなと思いました	産科医師
ロールプレイの中で混乱する場面があった。初期処置を行った後、呼吸心拍を確認した後、良好であれば「アルゴリズム」では右のルートに入るが、その後処置を行った後は必ず呼吸心拍の確認に戻るよう、インストラクターは指導していた。ただし、アルゴリズムにはそういった記載はなかった。	産科医師
実技のテストがないので資格は取りやすいが手技の自信は持てない	その他医師
今の勤務している病院では低リスクの方ばかりの出産が多いですが、今回参加させていただいたことで実際起こりうるかもしれないという緊張感と、起こった時の手技がとて学びになりました。シナリオ学習がとてよかったです。とても勉強になりました。ありがとうございました。	助産師
実習が充実しており、基本的な手技はその中でさらに知識を深めることができた。	助産師
今回シミュレーションの時間が長かったので十分練習できたのでよかった	助産師
シナリオで実際にやったのがイメージつきやすく良かったです。	助産師
小グループで実習で来たので体でも学ぶことができてとても勉強になりました	助産師
少人数ででき、マンツーマンのような丁寧な講義で驚きました。有意義な時間が過ぎました。	助産師
場面の実際のトレーニングを何度も行うことができたことが良かった。質問しやすい雰囲気良かったと思う。	助産師
本を読んでも蘇生器具はないものばかり・・・どうすればいいのか？悩む。しかし講習において現場でできる方法を教えていただき、疑問・不安が少なくなりました。	助産師
分かりやすく何度も繰り返しやっていただけたので学びになりました。ありがとうございました。	助産師
胸骨圧迫や挿管に進むシナリオが少なかった。もう少し実践時間を増やして体で覚えることができると良い。	助産師
病院の規模によってできることが限られてくるので、その状況に合わせたものにしてほしいと思った。	助産師
ケース・事例に基づいての実習は難しかった。バッグマスクが十分できなかった。テキストを読み込んで頭には入っていたはずなのに次々すべきことができなかった。今までついついO2を使用していたことがでしまった。実際事例にあたってできるか不安である。	助産師
時間的問題や各自が持っている職種によって、関わり方、責任が違うので、Ns・Mwなどグループを分けてやっていただいた方が良いと思う	助産師
実技手技の時間がもう少し長いと良いと思いました。シナリオ実習がもう少し時間があると手技の習得にもっと自信がもてるかもしれません。	助産師
実技の際にリーダー役・メンバーという役割をどちらも体験できるように配慮してほしい	助産師
実習時間を増やしてほしい、マンツーマンの指導タイムがほしい	助産師
シナリオセッションでのグループ演習は、グループによって手技の実習に差があったように思う	助産師
手技練習をもっとやりたかった。実際蘇生が必要な場で実践できる自信はありません。	助産師
当施設にある物品で人工呼吸の方法を具体的に知りたかったです	助産師
少人数制で一人一人技術習得できるように指導されたのは良かった。時間も適切だった。	看護師
講習会の時間はもう少し長くてもいいので、実践及びシナリオ実習の時間を多く取っても良いのではないかと思います。より実際に近い形での訓練になると思う	看護師
挿管の技術をナースに時間をかけてやっていますが、実際ナースの挿管は認められているのでしょうか？できないのであれば、挿管の介助を組み込むなどしたらよいのではと思いました。	看護師
最後に例題を用いて繰り返し実践を行いました。重症な状態になり、胸骨圧迫に至る例題がなかったためそのようなところもあった方が良かった。	看護師
シナリオ実習で挿管や薬物投与の事例までいかなかったため、最後まで演習できるよう配分、打ち合わせを行ってほしい	看護師
Bコース受講させていただきました。スキル実習の少なさに少しがっかりしました。受講者中心ではなく、インスト中心の時間管理や進行だったように思います。デモがありました。デモになっていません。技術演習がシミュレーションを行いとても理解しやすかった。難しい点もあるので何回も繰り返して行って身につける必要性を感じた	救急救命士
	学生

④テストに関すること

テスト時間がやや短いように思った	産科医師
15分のテスト時間はとても短く感じたが、現場での判断力を養うには、あの時間内で一問を解くペースでない間に合わないのかも思った	助産師
演習後すぐのポストテストは気持ちに余裕がない。	助産師
講習会で学んでないことがテストに出されていた。テキストにもそれほど詳しく書かれていなかったため答えにやや迷いました。テストの回答と解説があると助かります。	助産師
最後のテストとアンケートを同じ時間内に行わず別々にしてほしい	助産師
テストがあるのですごく緊張し不安でしたが、そのことで知識が身についたと思います。	助産師
テストの時間が短すぎる。	助産師
テストもどこが間違っただけか何点だったのかが不明のため分からず、復習してさらに的確に学習できないのが残念と思う。テスト問題は返却できなくても結果や傾向を知らせるようなグラフや回答があるといふぶん参考になると思う	助産師
講習が始まってすぐに行ったテストや今回認定されたテストの回答(自分の答案用紙)やそのテスト問題用紙の返却があれば間違っところや理解できていなかった点を確認できると思います。自分がどれだけ理解できたうえで合格したのがぜひ知りたかったです。	看護師
試験が難解でせっかく本を購入して熱を込めて試験勉強をしたのにまるで設問に出なかった。	看護師
テスト時間が短かった	看護師
テストの採点、正解不正解が知りたかったです。	看護師
ポストテストの問題数をもう少し増やして時間ももう少し長くしてほしい	看護師
テキストに載っていない知識がポストテストにあったため驚きました。テキスト内から出題されると思っていました。	学生

⑤環境に関すること

場所が狭くやりにくかった。それぞれのグループにインファントウォーマーがあればよかった	助産師
会場が狭く隣のグループのメトロノームの音が重なり難しかった	助産師
会場の照明が少し暗かったように思います	助産師
環境の配慮(休憩の取り方や時間配分など)など研修を受けやすい場を整えていただいとてよかったです。ありがとうございました。	助産師
実技を行う際にテーブルの間隔がせまかったので隣の声や音が気になったり移動の際にぶつかったりした。	助産師
準備していたOA機器が調子が悪かった。点検には念を入れてほしい。	助産師
テスト中に機材などを片付ける音がとても大きくて気になりました。一応試験ですのでご配慮いただけたらと思いました。	助産師
勤務先の院内で行われたこともありより落ち着いてできました。	助産師
パソコンの調子が悪く、後半の講習が時間足りず聞けなかったのがとても残念でした	助産師
弁当は不要。あの室温では食中毒が心配。暑かった。	助産師
テストを受ける時につえが用意してなかったため記入しにくかった。机といすを用意してほしい	看護師
会場が広くインストラクターの声が聞こえづらかった	看護師
テストのとき会場の証明が暗いまま行われ焦ってしまいました。もう少し環境に配慮があつてほしい	看護師

※これは自由回答の抜粋です。

自由回答集【受講者】

⑥普及事業に関すること

非常にためになったので今後も広く多くの職の人に受講してほしいです	小児科医師
とても役に立つのでもっと普及してほしい	小児科医師
非常にありがたいシステムだと思います。今後も是非続けていただきたいです。	産科医師
産科医、小児科医の減少により、周産期領域の診療において、チーム医療の重要性が増している中、NCPN講習会によって最新のガイドラインに沿った新生児蘇生がどのスタッフでもできるようにしておくことは非常に大事なことです。このような講習会が継続して開催されることは大変重要なことだと思います	産科医師
蘇生法はチームで行わなければならないということを実感したので、もっとメディカルの人達にも広めてもらいたいと思う	産科医師
20年前にNICUに勤めていた頃と違って、新生児の蘇生についてNCPNという全国どこでも共通するガイドラインができたことはありがたいと思う。合格するまで何度でもチャレンジしたい。	助産師
NCPN講習会に出席して日ごろの新生児蘇生について改めて考えることができました。手技はもちろんですが、備えておくべき物品の確認もするきっかけになりました。	助産師
Spo2モニターをつけるタイミングなど、習った通りにしたいが、すぐO2を使用する産科Drもおり、対応が難しいです。もっと産科Drにも新しいNCPNを学んでほしい。	助産師
NCPNを実際に行っている産科医・小児科医が当院には少なく、学んだことが活かせるか不安です。先生たち皆に早くNCPNを受講してもらいたいです。	助産師
勤務先の医師に受けてほしい	助産師
継続していただきたいと思います	助産師
今後周産期にかかわるにあたってNCPN講習会は絶対に受講すべきであると思う。特に卒後数十年たつスタッフには不可欠な講習会であると思うので、多くのスタッフに受講をすすめてほしい。	助産師
最悪の状態の中、人工呼吸器がなくても人工呼吸と胸骨圧迫を適切に行ない、ステップをふめば、蘇生できると知り、蘇生法を習得する必要があるとさらに思いが強まりました	助産師
助産所開業11年、それ以前は大学病院・総合病院と20年以上勤務していました。口腔内吸引は呼吸確立であれば必要なしと開業後していませんでした。今回受講、立証された思いです。まだ当然のごとく胃内までルーチンに施行している産院もあります。多くの方の参加で新生児に優しい医療につながる感謝しています。	助産師
ぜひお産に関わる方々全てが習得できるようにしていただきたいと思います	助産師
総合病院の産婦人科スタッフレベルでの参加が多いため、知識レベルが高い。実際は産院スタッフの数が多いため、そのあたりにも普及できるレベルの設定もあると思います。	助産師

⑦費用に関すること

登録料が高い	産科医師
NCPNを広めていくには受講料、申請料が少し高いと感じる。	助産師
値段が高いと思う。	助産師
受講する場所や主催者によって受講料がまちまちです。同じ内容であるならば統一されていた方がよいと思います	助産師
受講料が高くなかなか継続学習が難しいと思う	助産師
とても高額なので誰にも勧められない	助産師
認定料が高い。	助産師
もう少し費用を安くしてほしい	助産師
受講料や申請料を払っている中に返信用封筒や切手代も込みにして個人が準備しないでもいいようにしてほしい	看護師

⑧教材に関すること

実際の蘇生の場面を撮ったビデオも良い教材になると思う	小児科医師
テキストがかなりわかりやすかったので事前学習して講習会に参加できたことが良かったと思いま	看護師
新生児の人形がバッグ使用時に胸の膨らみが分かるものであればレサシバックノ押し加減が多少つかめるのではないかと思います。ただ新生児の人形はそういうものがあるかは分からないです	助産師
が…。大人では見たことがあります。	助産師
練習用の新生児人形を購入し、院内で活用したいと思っている。低価格な商品の紹介してほしい。	助産師
一通り勉強したことがすべてにあてはまることはない、症例を出しながら応用していきたい(そのような問題集が欲しいです)。	助産師
もっと性能のよい新生児模型があれば、もっと技術向上につながると思います	助産師
テキスト本を使わずスライドのみで説明でしたがまとめた資料があってもいいと思います。	看護師

⑨継続学習に関すること

一回だけではマスターできない。継続して学べるようにコースを作ってほしい	産科医師
小児科以外ではあまり実践的に学ぶ機会がないのでこのような講習会で学んでいきたい	産科医師
NCPN講習を受けて少し自信がついたが、実際にNCPNが必要となる場面に会わないとなかなか身につかないので、定期的に講習を受けることが大切だと感じた	助産師
認定証を頂く前にもう一度手技の勉強会があればいいと思いました	助産師
講習を受けても認定されても、実践のチャンスが少ない施設の実践力はあやういまま。いわばペーパードライバーの状態。ペーパードライバーのためのより実践実習のチャンスを増やしてほしい。	助産師
自己学習もかねてBコースインストラクターも経験したい。	助産師
実際の状況の中で振り返りができるよう、各病院にインストラクターの方がいるような環境が望ましいと思いました	助産師
自分も頑張ってることを学び伝えていきたいと思った。	助産師
周産期の現場で働く人が全てNCPNを学び習得できる勉強会や講習会を定期的に行うことが必要だと思います	助産師
これからもまた講習会に出席していずれインストラクターになってみたいです。	助産師
とても分かりやすく、なおかつ実践に適した講義、実習でした。ただ、実際は年に何度も使わないと思うので、いざという時使えるように年に一度くらいは復習の講習があればいいと思います。	助産師
学びがたくさんあった。次はAコースを受けたい。資格がきちんと日々活用できるよう、やはり働く施設でそれぞれがトレーニングをしていく必要があると思う。	助産師
講義と実技でかなり身についたと考えますが、継続は必要だと思います。定期的に復習ができる講習会を開いてほしいと思いました。ありがとうございました。	看護師
資格を習得してしまうと変な安心感を持ちやすい。とった後のフォローの方が大切ではないかと思えます。定期的に監査も必要ではないでしょうか。	看護師
周産期で働いている以上、皆が知識と技術が得られ、又復習して実践できるように学び続けていかなければ意味がないと思いました。	看護師
定期的に復習・勉強する機会を低料金で行ってほしい	看護師
テストのときだけでなく、手技を身につけていくための講習会も開催されてはどうか？テストは合格しても現場でいざという時実践できるか不安はある。常に練習しておく必要があると思う。手技に自信をつけたい。	看護師
テストは家でも教材を使って復習できますが、実技は定期的に講習会が各施設でも出来ればと思う	看護師
半年や1年後に復習のための講習会がセットでついていると良いと思う	看護師
事案がごまかれであってでもとても重要な蘇生術なので5年の有効であろうが、6カ月から1年で再勉強の場がほしいですね	救急救命士

※これは自由回答の抜粋です。

自由回答集【受講者】

⑩講習会の開催に関すること

各施設(特に産婦人科の開業されている医院)ごとに講習会は行ったほうがよいのではと思う	小児科医師
地域の産科開業クリニックの医師・スタッフに講習を受けてもらいたいです	小児科医師
もっと頻繁にコースを開催してください	小児科医師
一般公募のある講習会予定表を公開していただきたい(数が少ない)	産科医師
受講者枠の制限があり参加できなかった助産師もいます。近隣の開催スケジュールの案内が付属していたら助かります。	産科医師
できれば市区医師会のレベルで年数回あるいは別途料金がかかっても出張講習会をお願いできればありがたい	産科医師
できれば日曜日にも開催されるとさらに受講しやすいと思います	産科医師
受講して本当に良かったと思います。受講することが難しいと聞いており、今回受講できたことを本当にうれしく思います。今後開催回数が増えれば是非受講したいと思っています。	助産師
NCPR講習会の開催日程が決まった際は各施設にお知らせを配布するなどして、もっと講習会の存在を広めて欲しいです。	助産師
いろんな場所で行い参加したい人が参加できるようにしてほしい。	助産師
インストラクターを出張して個人の産科医療施設に派遣して、出産の現場の医療を改善していくべきである	助産師
開業助産師さんにこそラーニングしてほしい。そこにはDrがいないので。	助産師
講習会が多く企画されることを希望します。今回参加の機会を得られたことに感謝します。	助産師
講習会の定員がすぐにいっぱいになるので機会を増やしてほしい	助産師
コースの分類が分かりにくい。Aコースの開催頻度が極端に少ない。どこの開催地もすぐに定員になってしまいなかなか受講できなかった。AとBの違いとか、インストラクター補助をするためにはどのコースが適しているか、などHPを見てもよくわからなかった。	助産師
職場で開催されたので良かった	助産師
職場で今回は講習会をしてもらえたためとても受講しやすく良かった	助産師
初歩的なことを習得できる機会が増えるように、Bコースのインストラクターを増員し、Bコースの講習会をたくさんの会場で開いていただければ、大病院でなくNICUでもない・・・。しかし分娩には携わる者にとっては大変助かります。	助産師
すごく楽しく学ぶことができました。今後講習会に参加できる場所・回数が増えるといいなと思います。	助産師
大変多くの方が受講を希望しているにも関わらず、講習会の開催回数や募集の枠が少ないようです。是非多くの方が習得できるように勧めていただきたいです。	助産師
地方でも行なってほしい	助産師
とても有意義なセミナーだと思います。周産期に勤務する人にもっと受講してほしいです。そのためにセミナーの機会を増やしていただきたいです。	助産師

開催回数を増やしてほしい	看護師
勤務施設内であっても地域でも良いので、もっと講習会を開催してほしい。多くのスタッフに受講してほしいが受講機会が少ないため勤務調整がつかず受講できない同僚もいるため	看護師
講習会のアナウンス自体が非常に限定的で、意欲のある者でなければその存在自体知らない。あるいは知る機会がないのはもったいない気がします。私のように自らネットで調べて受講する者ばかりではないと思うので、せめて院内には広くアナウンスしても良いのではないかと感じました。	看護師
講習の機会が増えることを心より願っています。	看護師
普及のためにはもっと多くの講習会の開催が必要であると思う。(日程・人数制限などが厳しくやっとならなくて受講することができたので)	看護師
未経験の領域について今回初めて勉強したけど、もっと広く周知される価値のある講習会だった。例えば現在休職中の看護師でも今後の復職時のために受講できたりするといいいのではと思った。	看護師
身近な施設での開催でとても助かった。他の施設の方との意見交換の場としてもとても有効な場となった。	看護師
毎年開催してください	救急救命士
医学・看護・助産学生など必ず必要になる知識なので、学生のうちから学べるようにいろいろな地域で開催してもらえたらと思った	学生
もっともっと全国の消防職員に知らせてほしいと思っています	その他
講習会の開催数・一般募集を増やし、NCPRをより一般化していく必要があると考えます	その他医師

※これは自由回答の抜粋です。

自由回答集【インストラクター】

①NCPR普及事業に関すること

画期的な事業と思う e-ラーニングシステムに期待しています	小児科医師 小児科医師 小児科医師
講習会開催一式の事務処理が当初より迅速になり良いと思います。 委員会の先生方は非常に頑張っておられて頭が下がります。これからも引き続き新生児蘇生法普及事業を頑張ってください。	産科医師
頑張ってください	産科医師
新生児蘇生法を勉強し、実際の医療の現場でも非常に役に立っています。研修の機会を与えていただき感謝しております。	産科医師
大変すばらしい事業と思います。心より応援しております。	産科医師
引き続き頑張ってくださいです	産科医師
昔より行うことが統一されていて良いと思います	産科医師
最初のころはNCPRについて知らない人が多かったが、今は受講済みの人をはじめほとんどの人(施設内)が学習しており、統一したケアにつながると感じる	助産師
だいぶ普及されてきたと思います	助産師
当院は熱心なDrがいて、開いてくださって、皆が資格をゲットできて大変うれしいです。命を助けられるってすごいことだし、それに携われることはうれしいです。	助産師
とても大切な事業だと思います。自身もしっかりと勉強していきたい。	助産師
実際の蘇生の現場がNCPR普及でどのように変わるのか楽しみです。他の地区の講習会の見学がしたいです。	看護師
職場医師とのNCPR開催を行っていくことに職場での蘇生率向上につながることを考える	看護師
ある程度医療従事者に対する発信は出来ていると思われるが、まだまだ救命救急士等への発信が不十分だと思います	小児科医師
開業医さんのDr自身の習得が大切だと思います。ひどいところはいつも同じ。そういうところのDrを変える術があればいいと思います。	小児科医師
開業の産科医・助産師に受けていただきたい。新生児を専門としていない小児科医にも受けていただきたい。	小児科医師
講習会で得た技術が現場で生かされているか、実際の蘇生に有用だったのか、などの検証が必要	小児科医師
資格をもつメリットの裏付けがないと普及は難しいのでは	小児科医師
事業実施前後での何らかの比較を是非実施してほしい	小児科医師
小児科、産科の融合がないと事業がすすまない。互いの既得権をすてて講習会が行われることが望ましい。	小児科医師
定期的に行われば身につかない	小児科医師
特に産院、助産院で働く人たちに広く蘇生を理解させ、その人たちに繰り返し受講してもらえようになりたい	小児科医師
人形に対してだけでなく、実際に使える知識と技術になっていくよう、各人たちが消化できていけばいいと思う	小児科医師
他の講習会はどんな感じなのか興味があります。	小児科医師
ライセンスを自動車の免許のようにしてはどうか？つまり受講したら仮免許、その後実際の蘇生が上手できるようになって本免許(その判断はインストラクターが立ち会いで)	小児科医師
いつも学習できる場が提供されていることが理想	産科医師
継続指導が是非必要	産科医師
現場でのトレーニングの繰り返しが必要と思う	産科医師
講習を受けた方が増えれば周産期医療のレベルアップにつながると思います	産科医師
資格を取った人たちが知識や手技を忘れないようにするための、圧縮コース(テストは省略とか1時間弱のタイムスケジュールとか)があると気軽に病棟勉強会などで復習できるのですが。	産科医師
実際帝王切開時にNCPRを行ったことがあるが、麻酔科医にも参加していただくよりスムーズだと思う(モニターによるバイタルチェックが得意だから)	産科医師
受講したが実践はちょっと、という人もたくさんいると思うので、繰り返し学習することが必要だと思うけど、なかなか日々の業務内では難しい。かといってほとんどが家庭もある人なので土日というわけにもいかない。2~3か月に1度、2時間ほどで復習できる教材で事業から強制的に取り入れるようにしてもらえると少しは意識が変わるかも	産科医師
新生児の蘇生、お迎え搬送に一次施設に行った際、講習に参加した医師であるのにかかわらず、かなり混乱した誤った蘇生が行われていました。一度だけの講習ではなかなか習得は難しいのかなと痛感させられました。	産科医師
なるべくハードルをあげすぎないようになるべく大勢の人に広く知ってもらいたい	産科医師
プレナー等高価な器材が必要となるとあまり広がらないかもしれない	産科医師
一人でも多く回数回実施、トレーニングがあれば身につくと思います	産科医師
医師以外の認知度がまだまだ低いと感じる	助産師
開催上の事務上の手続きは医師は自らやろうとしない。事務上のサポートを行うスタッフがいればもっと積極的に行うのではないかとと思う。	助産師
各施設で必ず蘇生法講習会をすることが望ましいと考える	助産師
個人病院に勤務しているスタッフにとっていただきたい	助産師
これからも各地でまたは病院だけでなく診療所レベルで普及して欲しいと思う	助産師
NICUのある施設ではコースのインストラクターが一人以上いることが望ましいとした方が、今後院内はもちろんのこと地域のクリニック等の指導を積極的に行え、もっと普及していきけるのではないかと思います。	看護師
開催の手続きが、私のところは事務系は上司がやってくれるので、インストラクションに集中できるのですが、全て自分でとなると大変だと思う。	看護師
看護師が受講できる機会が増えればいいと思うし、中小の産科施設こそ普及が必要	看護師
全体的に同レベル、内容で行っているのか分からない	看護師

②インストラクターに関すること

インストラクター講習会を東京大阪など大都市で増やした方が良いと思う	小児科医師
インストラクター講習を改革する動きは素晴らしいと思います	小児科医師
新しいインストラクター講習会を受けなおすことはできますか？	小児科医師
インストラクター資格取得の敷居が低すぎるのではないのでしょうか？取得後講習会を開催できるのは少数だと感じます。仮免のような二段階認定でもいいかもしれません。	小児科医師
インストラクター同士が教え方の向上を目的として交流を持ちたい。おそらくこれはネット越しではうまくいかない。合宿が良いと思う。	小児科医師
インストラクターによる講習会の自己評価システムが必要と感じます	小児科医師
インストラクターの更新については厳しくすべきと考えます。	小児科医師
インストラクターを増やしすぎない方が良いと思う。ある程度インストラクターとしての活動をしている人だけ資格が残るようにすればよいと考えます。	小児科医師
インストラクターを増やしてほしい	小児科医師
開催を希望する病院等にインストラクターを派遣するシステムがあるといいと思います	小児科医師
受講者の意見を是非インストラクターにフィードバックしてほしい	小児科医師
インストラクターコースの開催を増やしてほしいという意見は周囲でよく聞きます	産科医師
インストラクター資格を本当に必要としている者がインストラクターをとれない、とりにくい状況を改善してもらいたい。実際に講習会を開催していないインストラクター資格は更新できないようにしていただきたい	産科医師
インストラクターのステップアップ講習会の開催	産科医師
インストラクターのための講習、実地教育などが必要であると思う	産科医師
インストラクターの知識をおさらいするような機会(更新セミナーなど)があればぜひメールや郵送で派手に告知してほしい。	産科医師
インストラクターの出来る回数を増やしてほしい	産科医師
インストラクターを行う機会が少ないので何らかの方法で対応を希望します	産科医師
実際に活動しているインストラクターが県内で何人いるか等、横のつながりが不明である	産科医師
地域にもよるがインストラクター数が少ない。相当な苦勞となっている。再学習が必要である。	産科医師
コースでファシリテートの仕方を学びましたが初めての受講者には難しいです。いかに事前学習をしてくるかに もよりますがティーチングも必要になってくると思いました。	助産師
コースを看護師や助産師が受講するのが難しい(推薦状の取り方など所属施設か看護協会かなどはっきり決まっておらず、非常に手間がかかった)。	助産師
インストラクターコースの講習会を増やしていただきたい。受講の機会が少ない。	助産師
インストラクターとしての継続した学習の方法があればよい。また質問などできる機会がほしい。	助産師
今後のインストラクター養成の機会を増やして継続的に取り組んでほしい	助産師
なかなか自分が主体で講習会を開催することが難しい。できれば各県単位で何らかの勉強会・情報交換会などあればなあと思います。	助産師
インストラクターのフォローアップを強く希望します	看護師
今後コースを受講し、Aコースのインストラクターも行いたい。もう少しコースの幅を広げていただきたい	看護師
Aコースのインストラクターを取りたいがなかなか講習会がなく参加できていないです	助産師

③認定更新に関すること

NCPRの更新もせめて2年ごとにした方が良くと思います。5年は長すぎます。	小児科医師
更新回数を増やしてアップデートしていく必要性を感じる	小児科医師
5年に1度の受講ではなく、1年に1度の受講を促しているが、その仕組みづくりがあったらよい	助産師
5年ごとの更新だと手技があやふやになってしまう気がする。もっと短い間隔で何らかの勉強会・情報交換会など	看護師

※これは自由回答の抜粋です。

自由回答集【インストラクター】

④講習会内容に関すること

Aコースをもっと充実させるか、ABの差をなくして門戸を開放すべき	小児科医師
講習現場でAコースBコースの明確な違いをいまひとつつけられないような気がします。	小児科医師
Bコースの方が講習時間が短く、実技実習を入れると時間が不足してしまいます。時間配分が難しく感じています。	小児科医師
各地域の周産期医療の事情を講義につかえる	小児科医師
救命救急士のための現場に即した学びの場を講習したいと思いつつ対応とのセットで行っていきたくと考えております	小児科医師
可否の評価に技量も加えるべき。事前学習を義務化(プレテスト基準点以下不合格)にして、講義時間を減らすべき(30分くらい)	小児科医師
実技に対する評価がなされないことが問題、多くの受講者は現場で繰り返し実践の場がないとすぐに忘れてしまうように感じる	小児科医師
受講者が多くなると一人一人に指導できる時間が短く、満足を与えられない。人数制限がインストラクター一人当たり5~6名までが良い	小児科医師
受講者の間に経験や知識の差がありすぎるので、少しやりにく感じる面はありますが、経験のない看護職や助産師さんには良いかと思えます	小児科医師
受講生・主催者共に目的意識、およびモチベーションのコントロールが大切かと思っています	小児科医師
当院のインストラクターは私だけであり、当院での講習会では他院のインストラクターに手伝ってもらっています。おかげで講習会には良い緊張感があります。内輪だけではだらけてしまう可能性があると思っています。	小児科医師
Bコースは、バッグマスクにもっと重点を置いて指導できるようにカリキュラムを柔軟に行いたい。	産科医師
救急隊員への教育プログラムは必要と思います。現在のNCPDRとは異なったものが必要です。	産科医師
受講者の背景が職種によってインストラクター1人当たりの受講者数を変更するか最大人数をもう少し少なくしても良い	産科医師
手技だけでなく適切にNICUのある施設に搬送することも伝えてほしい。	助産師
地域の依頼を受け救急隊への分娩時の対応の講義をしました。希望者に対してその場面も設定することも必要かと思えます。	助産師

⑤教材に関すること

NICUスタッフに対して講習を考えたとき、分娩直後が前提にシナリオのみでは実地にそぐわないと感じます。NICUでの急変例のシナリオが欲しいです。	小児科医師
インストラクターマニュアルの矛盾点を直してほしい	小児科医師
インストラクター用スライドに日本の人口動態などを含んでいただき、新生児の救命の必要性を別の視点から、特に救命士等に指導できればと思います	小児科医師
講義スライドにもう少し自由度があればもっと分かりやすい	小児科医師
テキストは早急に改訂すべき	小児科医師
2010版の音声付の講義用スライドを早く販売してほしい	産科医師
5年に1回改訂されるたびにテキストCD全てをそろえるのは大変。アップデートできるようにできれば楽と思う。	産科医師
インストラクターのDVDがありますか？	産科医師
実際の蘇生手技をCD-Rで提供していただけたら習得が定着しやすいと考えます	産科医師
講習会のスライドのマニュアルがあると良いと思います。説明のポイントや質問に答えられるようになりたいです。	看護師

⑥講習会開催に関すること

Aコースを受講できないという声をよく聞きます。もう少しオープンな会を主催できればいいと思います。	小児科医師
大きな病院のナースよりは助産所・産婦人科開業医のところにナースに、より受講しやすくしてほしい	小児科医師
開催前1か月以上で申請するようになっていくが、もう少し短縮できれば良いと思う	小児科医師
特に産科(産院)への訪問講習会ができればと思う(現場の設備も知りたい)	小児科医師
事務処理が大変なので院外開催はためらってしまう	小児科医師
継続して定期的に講習会を開催してゆくことが大切だと思う	産科医師
講習会のアナウンスをもっと行っていただきたい。	産科医師
今後は院外でのコースを開催したい。	産科医師
今後は周辺地域にも講習していききたい	産科医師
外へ出たくても出る機会がない→NCPDRがどの程度行われているのか分かりかねる	産科医師
地域でもっとたくさんこまめに開催されるとよい	看護師
定期的に開催して良いと思います	看護師

⑦費用に関すること

インストラクターの講師への謝礼をするべきですが、何かしらの目安を設けてほしい。	小児科医師
講習会の費用についての目安を示してもらえると院内での計画がたてやすいと思いました	小児科医師
講習会を公的病院などでやる際、費用の管理が難しい。良い方法を教えてほしい。	小児科医師
講習費にルールがなく集めにくいです。当院は病院事務に料金と余計にやや多いです。	小児科医師
受講後にカード申請を行わない方がおります(申請料が高額であることが理由と聞いております)	小児科医師
受講料や謝金の取り扱いが学会主導にできないのか	小児科医師
もっと安くてもよいのではないかと、もっと普及に重点を置いてほしい。	小児科医師
ボランティアや受講料の開催母体に格差があるのは長続きしないと思う	小児科医師
登録のための費用が高い	小児科医師
講習会開催セットのリース料が高すぎて借りられません。	小児科医師
準備その他でお金のかからない方法があればよい	産科医師
学会からのレンタル機材の費用が高すぎる。この事業で収益を上げることは間違っている。受講者は高い費用を払いインストラクターはボランティアで行っている。	産科医師
自分たちの病院で講習会はやっていってませんがいずれ行いたいと思っています。講習会を行ううえでの人形やバッグマスクなどの借物が簡単に行えるように、また安価になるようにしてもらいたい。	産科医師
8000円という値段で認定カードの申請をためらう人が多いです。	助産師
講習会のインストラクターの講師料や受講料の基準を出してほしい。休日にボランティアでインストラクターを行っている現状があり、長期に継続していくには無理があると思う。	看護師

⑧ガイドラインに関すること

2010年のNCPDRに改訂されたから蘇生法が煩雑になってきた	小児科医師
2010年版はNICU医用であり、助産所や開業医には非現実的。良いのは分かるがマニュアルすぎる。	小児科医師
G2010はG2005に比較して開業医・助産所に支持されにくい。地域格差や施設格差に配慮したガイドラインであってほしいです。G2010になった当初伝えるのに苦慮しました。今は消化していますが。	小児科医師
予後不良例の振り返りをそろそろやる時期でしょうか	小児科医師
蘇生を中止する基準を明文化してほしい。時間、対応反射の消失など	小児科医師
新しいフローチャートが使えらば改良が必要と考えます	産科医師
やや小児科主導のように感じる。もう少し産科医の視点からの議論も欲しい。娩出時の胎便除去や娩出時の新生児の体内状態など。	産科医師

※これは自由回答の抜粋です。