

横浜医療センター



地域医療連携室

〒245-8575

横浜市戸塚区原宿 3-60-2

電話:045-853-8355 FAX:045-853-8356

登録医の皆様

アンケートにご協力を

お願いします

(アンケート結果については、個人情報に配慮するとともに、データ処理のうえ「はらじゆくかわら版」などに公表してお知らせし、病院の改善に役立てて参ります。)

貴医療機関の所在区・市はどちらですか？(□にレ点でチェックしてください。)

1	<input type="checkbox"/> 戸塚区	<input type="checkbox"/> 泉区	<input type="checkbox"/> 瀬谷区	<input type="checkbox"/> 旭区	<input type="checkbox"/> 保土ヶ谷区	<input type="checkbox"/> 西区	<input type="checkbox"/> 栄区	<input type="checkbox"/> 藤沢市	<input type="checkbox"/> 鎌倉市	<input type="checkbox"/> その他
	(44)	(25)	(6)	(13)	(11)	(14)	(5)	(28)	(17)	(3)
	(以下同じ)									

横浜医療センター(以下質問項目では「センター」と略します)のイメージ・印象について

2 センターに対するイメージ・印象はどれに近いですか？ ↓ 回答数(以下同じ) (ひとつ選択) (113) <input type="checkbox"/> 「良い」 (48) <input type="checkbox"/> 「どちらかと言えば良い」 (2) <input type="checkbox"/> 「どちらかと言えば悪い」 (0) <input type="checkbox"/> 「悪い」 (3) 無回答	3 そう思った理由に、最も近いものはどれですか？ (複数選択可) (79) <input type="checkbox"/> 応対など感じが良い(悪い)から (62) <input type="checkbox"/> 機器・設備・環境などが良い(悪い)から (83) <input type="checkbox"/> 医療技術・診療体制などが良い(悪い)から (58) <input type="checkbox"/> これまでのセンターとの経緯・関係などから (6) <input type="checkbox"/> その他(新築したので・紹介を断られた事がない)
4 設備・環境・医療技術について、改善が必要だとすれば、主にどんな点ですか？ (複数選択可) (23) <input type="checkbox"/> 最新鋭(高度)診療機器の導入 (40) <input type="checkbox"/> 最新(高度)治療法・技術の導入 (35) <input type="checkbox"/> 未導入専門医療の実施・技術の向上 (11) <input type="checkbox"/> その他(紹介患者の受入(2)他)	5 応対等について、改善が必要と思われる職種があるとなれば、主にどの職種ですか？ (複数選択可) (34) <input type="checkbox"/> 受付職員(土日・夜間) (9) <input type="checkbox"/> 受付職員(平日昼) (11) <input type="checkbox"/> 医師 (5) <input type="checkbox"/> 看護師・その他()

横浜医療センターとの連携について

6 センターとの連携について、要望・苦情がありますか？ (ひとつ選択) (110) <input type="checkbox"/> 「ない」 (30) <input type="checkbox"/> 「どちらかと言えない」 (16) <input type="checkbox"/> 「どちらかと言えばある」 (6) <input type="checkbox"/> 「ある」 (4) 無回答	7 (「どちらかと言えばある」、「ある」と答えた方) それは具体的に、どのような要望・苦情ですか？ () 紹介後の経過連絡がない。(6) 逆紹介がない・少ない。(3) 土・日・祝日に診療して欲しい。(2) 時間外に予約できない。(2) 満床だと断られるが、まず診て欲しい。(2)etc.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

医療機関に患者紹介する時について

8 一般的に医療機関に患者を紹介するのは、どのような時ですか？ (複数選択可) (142) <input type="checkbox"/> 入院・手術が必要と思われる時 (114) <input type="checkbox"/> 高度機器による検査・高度医療が必要な時 (116) <input type="checkbox"/> 救急対応が必要と思われる時 (95) <input type="checkbox"/> 病名不明・専門外等と思われる時 (101) <input type="checkbox"/> 患者が紹介するよう求める時 (1) <input type="checkbox"/> その他(産科セミオープン)	9 一般的に患者を医療機関に紹介する件数(頻度)は、どれくらいですか？ (ひとつ選択) (40) <input type="checkbox"/> 年に数件以下 (46) <input type="checkbox"/> 月に1~2件くらい (29) <input type="checkbox"/> 月に3~4件くらい (20) <input type="checkbox"/> 月に5~10件くらい (24) <input type="checkbox"/> 月に10件以上 (3) <input type="checkbox"/> その他() (4) 無回答
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

アンケート集計結果総括表

<p>10 一般的に紹介先は、どのような理由で選んでいますか？ (最も重視するもの3つまで)</p> <p>(110) <input type="checkbox"/> 信頼できる医師(知り合い等)がいる医療機関 (66) <input type="checkbox"/> その疾患の治療実績のある医療機関 (72) <input type="checkbox"/> これまでよく紹介したことのある医療機関 (86) <input type="checkbox"/> すぐに対応(手術・入院等)できる医療機関 (52) <input type="checkbox"/> 紹介を断らない医療機関 (49) <input type="checkbox"/> 近くにある(入通院のしやすい)医療機関 (73) <input type="checkbox"/> 患者が希望(指名)した医療機関 (1) <input type="checkbox"/> その他(夜間もある程度対応可能な医療機関)</p> <p>《センターに患者紹介等したことがない方は、ここで質問終了です。最後の「自由意見欄」へお進みください。》</p>	<p>11 センターを紹介先に選んだ時、選んだ理由は何ですか？ (最も重視したもの3つまで)</p> <p>(87) <input type="checkbox"/> 信頼できる医師(知り合い等)がいるから (65) <input type="checkbox"/> その疾患の治療実績があるから (68) <input type="checkbox"/> これまで紹介したことがあるから (54) <input type="checkbox"/> すぐに対応(手術・入院等)できるから (34) <input type="checkbox"/> 紹介を断らないから (30) <input type="checkbox"/> 近くにある(入通院しやすい)から (55) <input type="checkbox"/> 患者が希望(指名)したから (1) <input type="checkbox"/> その他(パンフレットを見て)</p>
<p>12 センターを紹介先に選んだ時、FAX 予約は希望どおりとれましたか？ (ひとつ選択)</p> <p>(94) <input type="checkbox"/> 「とれた」 (12) <input type="checkbox"/> 「とれたが希望どおりではなかった」 (11) <input type="checkbox"/> 「とれなかった・予約外で受診させた」 (49) 無回答</p>	<p>13 (「とれなかった・予約外で受診させた」と答えた方) FAX 予約時の診療科はどちらでしたか？</p> <p>診療科名: 皮膚科、小児科、精神科、整形外科 希望どおりでなかったケースで消化器内科(2)</p>
<p>14 センターに患者さんを紹介した後、センターから最終報告(詳細な報告)はありましたか？ (ひとつ選択)</p> <p>(129) <input type="checkbox"/> 「あった」 (9) <input type="checkbox"/> 「あったが遅かった」 (6) <input type="checkbox"/> 「なかった」 (22) 無回答</p>	<p>15 (「あったが遅かった」「なかった」と答えた方) 紹介したセンターの診療科はどちらでしたか？</p> <p>診療科名: 小児科(2)、消化器内科、産婦人科、循環器科</p>
<p>16 センターに紹介した患者さんは、センターの診療に満足している様子でしたか？ (ひとつ選択)</p> <p>(85) <input type="checkbox"/> 「満足」 (54) <input type="checkbox"/> 「どちらかと言えば満足」 (1) <input type="checkbox"/> 「どちらかと言えば不満」 (1) <input type="checkbox"/> 「不満」 (25) 無回答</p>	<p>17 (「どちらかと言えば不満」、「不満」と答えた方) それは具体的にどのような不満かご存知ですか？</p> <p>「不満」診療科名:精神科 内容:患者とトラブル 「どちらかと言えば不満」の選択者は記入なし 他に、消化器内科(患者対応に不備)、産婦人科(患者とコミュニケーション不足)</p>

横浜医療センターへ検査依頼した時について

<p>18 センターの検査予約は、希望どおりとれましたか？ (ひとつ選択)</p> <p>(69) <input type="checkbox"/> 「とれた」 (8) <input type="checkbox"/> 「とれたが希望どおりではなかった」 (3) <input type="checkbox"/> 「とれなかった・予約外で受診させた」 (86) 無回答</p>	<p>19 (「とれなかった・予約外で受診させた」と答えた方) それはどのような検査でしたか？</p> <p>検査項目:CT,MRI(1) 「とれなかった」の選択者 2名は記入なし 「とれた」選択者でMRIと記入が1件</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

横浜医療センターから逆紹介された時について

<p>20 センターに紹介した患者さんは、センターから逆紹介されていますか？ (ひとつ選択)</p> <p>(59) <input type="checkbox"/> 「逆紹介されている」 (41) <input type="checkbox"/> 「だいたい逆紹介されている」 (9) <input type="checkbox"/> 「ときどき・たまに逆紹介されている」 (25) <input type="checkbox"/> 「逆紹介されていない」 (32) 無回答</p>	<p>21 (「ときどき・たまに逆紹介されている」「逆紹介されていない」と答えた方) 紹介した診療科はどちらでしたか</p> <p>診療科名:循環器科(3)、整形外科(2)、循環器内科 産婦人科、皮膚科、脳神経外科、救急科、呼吸器内科 糖尿病内分泌科、リウマチ科、精神科 各1</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

自由意見欄(アンケートに記載できなかったお話し、アドバイスなどがあれば、是非お聞かせ下さい)

別紙に記載