

2 稲城市医療機関アンケート 稲城市医師会等

稲城市立病院のより良い連携体制等の整備に向けて、地域の医師のご意見をお聞かせいただきたく、アンケートを行った。

回答期間：令和4年9月7日（水）～9月30日（金）

回答方法：インターネット及びFAX回答

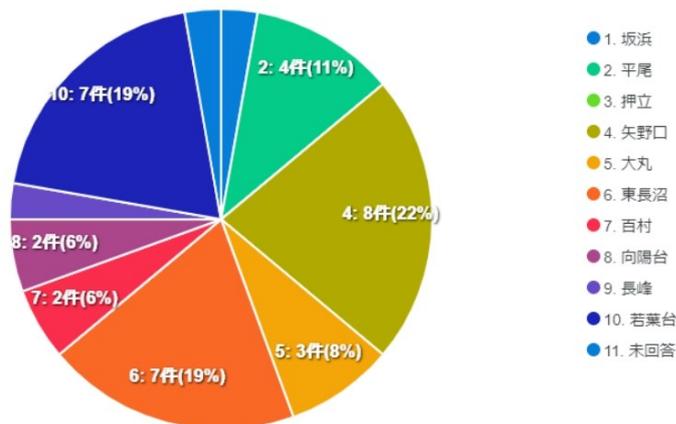
回答対象：54施設

回答数：36施設

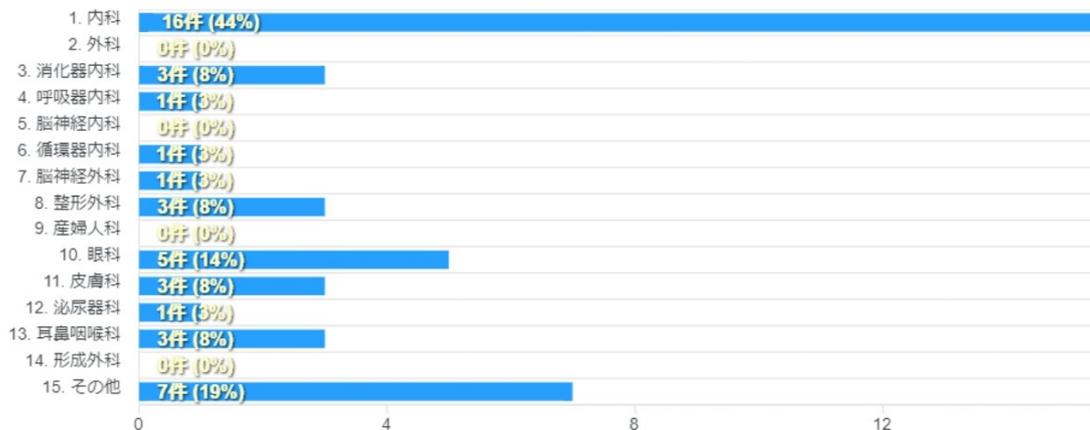
I 貴院について

貴院についてお聞きします。差し支えない範囲で下記の各質問について、該当するものをお選びください。

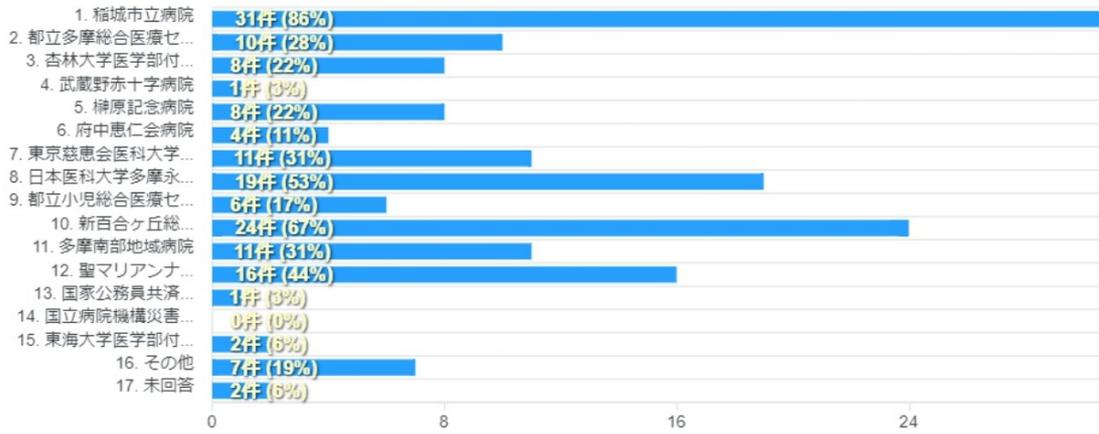
Q1 所在地を教えてください。



Q2 主な標榜科を教えてください。

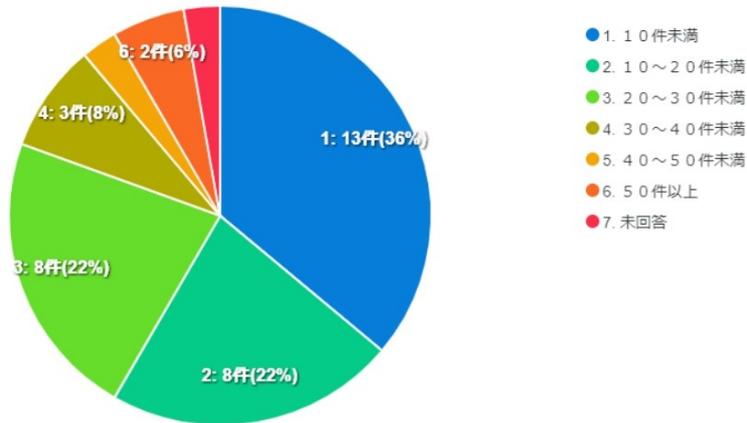


Q3 主な連携医療機関を教えてください。

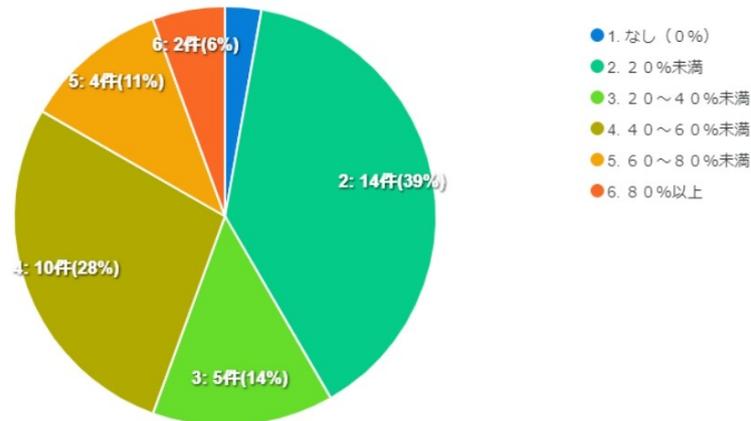


II 貴院の医療連携の状況について

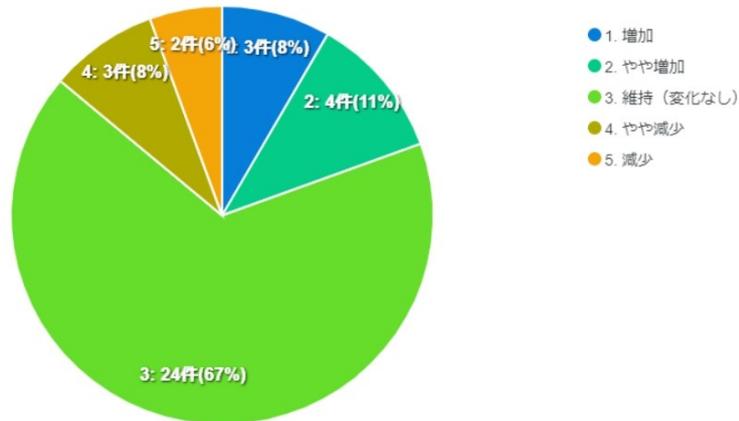
Q4 貴院全体で月何件程度患者さんを紹介するケースがありますか。(一つ選択)



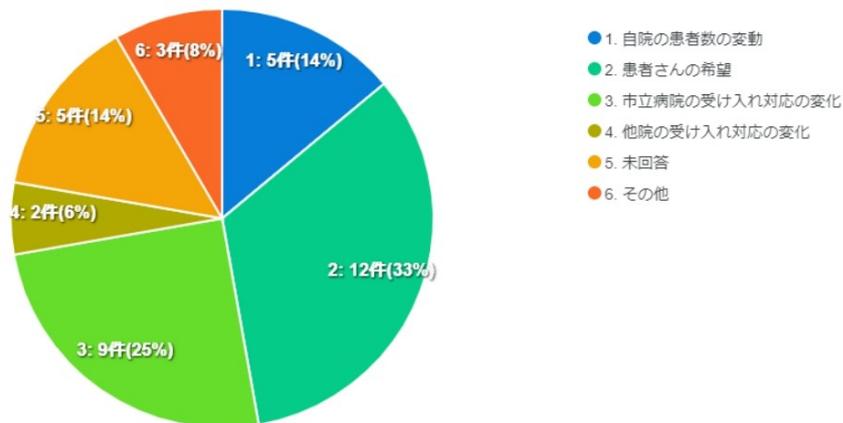
Q5 紹介患者さんのうち、稲城市立病院にご紹介いただくケースはどの程度ありますか。(一つ選択)



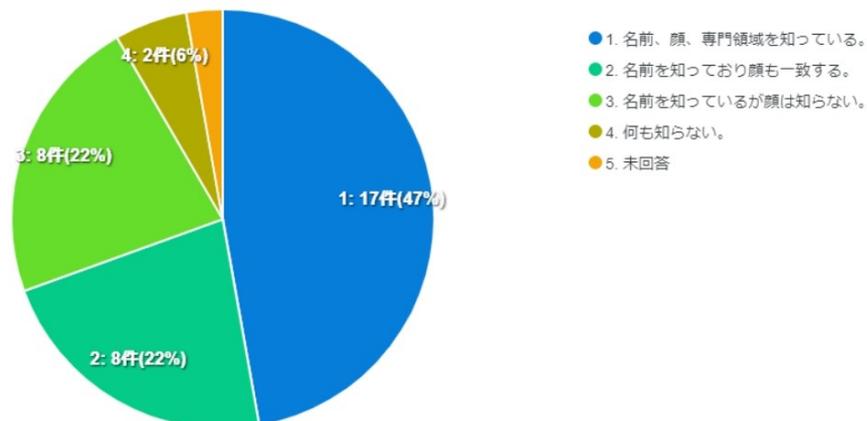
Q6 直近3か年の稲城市立病院の紹介件数に変化はありますか。(一つ選択)



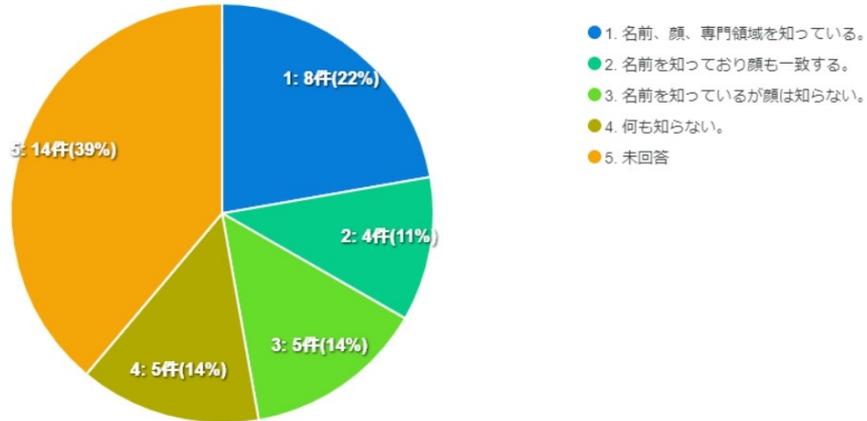
Q7 稲城市立病院への紹介件数の変化の理由について、最も当てはまるものをお選びください。(一つ選択)



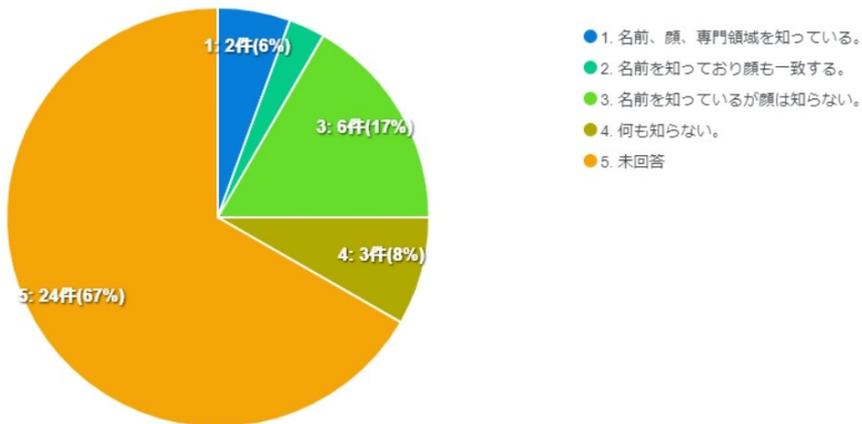
Q8 稲城市立病院にご紹介いただく場合、どの診療科にご紹介いただいていますか。また、ご紹介いただいている診療科の医師について、どの程度認知いただいていますか。



最もご紹介いただく診療科



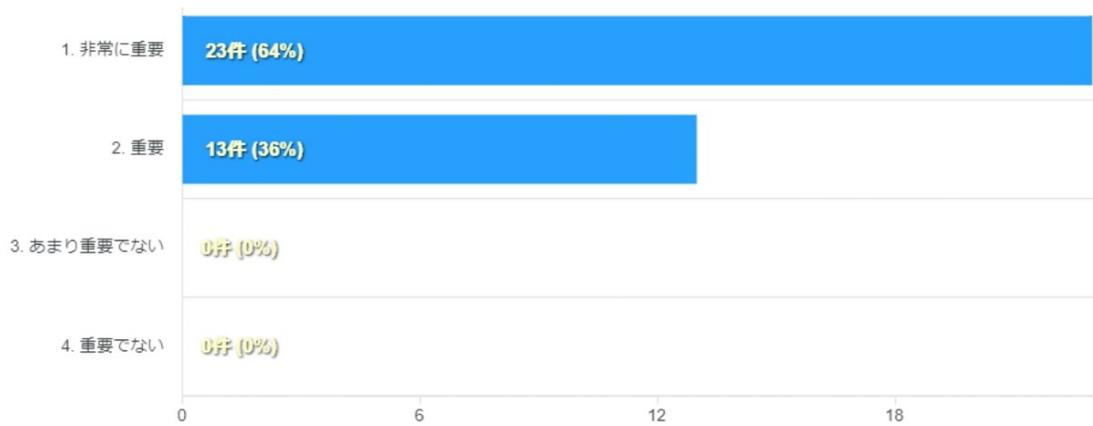
その他のご紹介いただく診療科



Ⅲ 貴院の紹介における重要事項と稲城市立病院に対する満足度について

Q9 患者さんをご紹介する医療機関を選定する際に何を重視していますか。また、現在、稲城市立病院にはどの程度満足されていますか。それぞれ該当するものに○をつけてください。

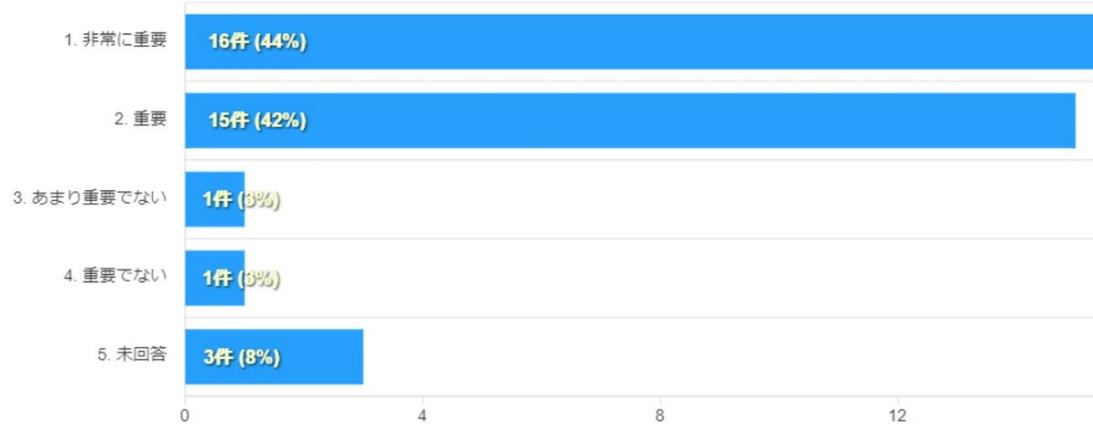
(1) 患者さんの希望する医療機関であること



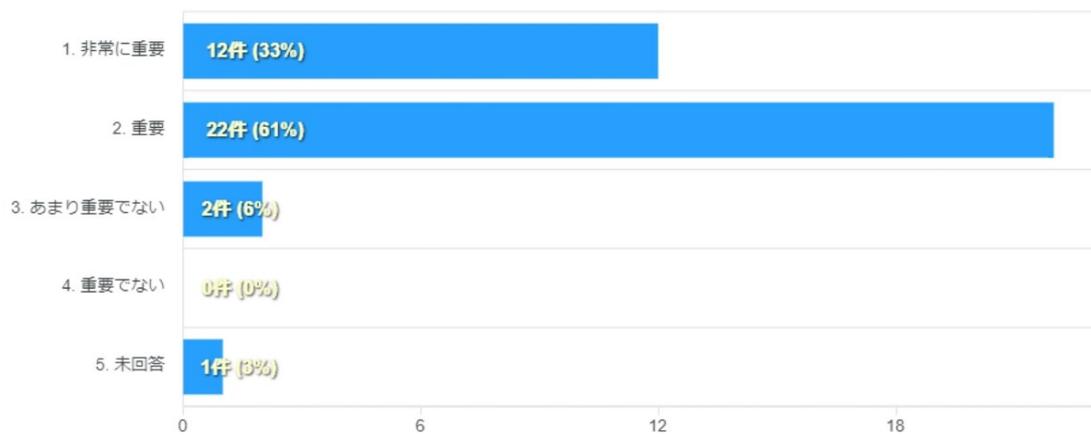
(2) 地理的な近さ、交通の便の良さ



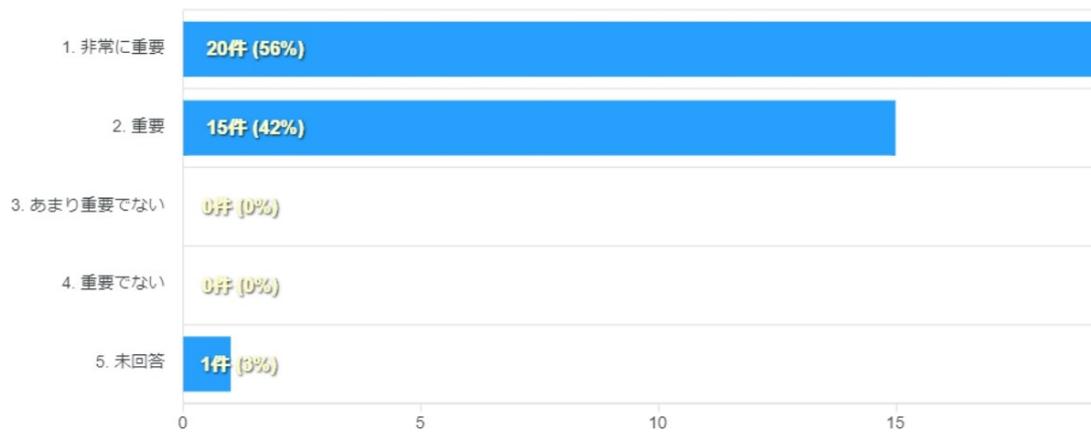
(3) 医療水準の高さ、症例実績



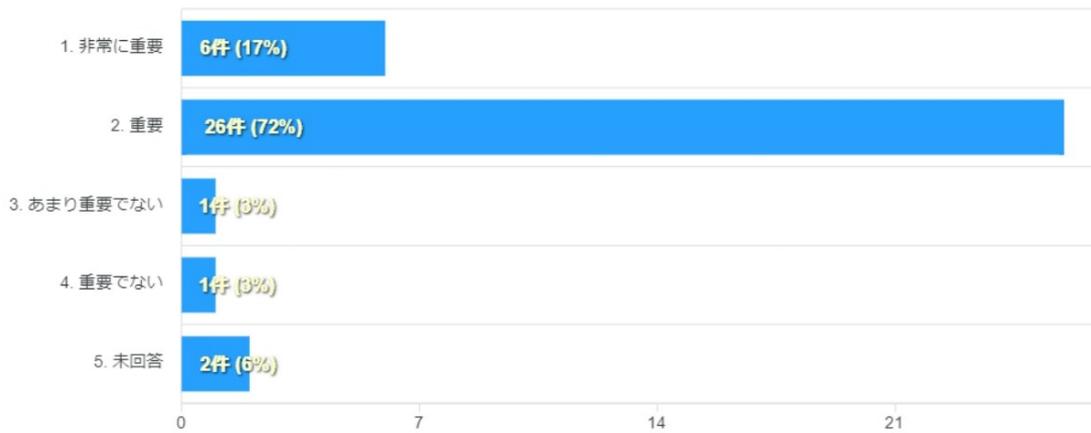
(4) 設備/医療機器の充実



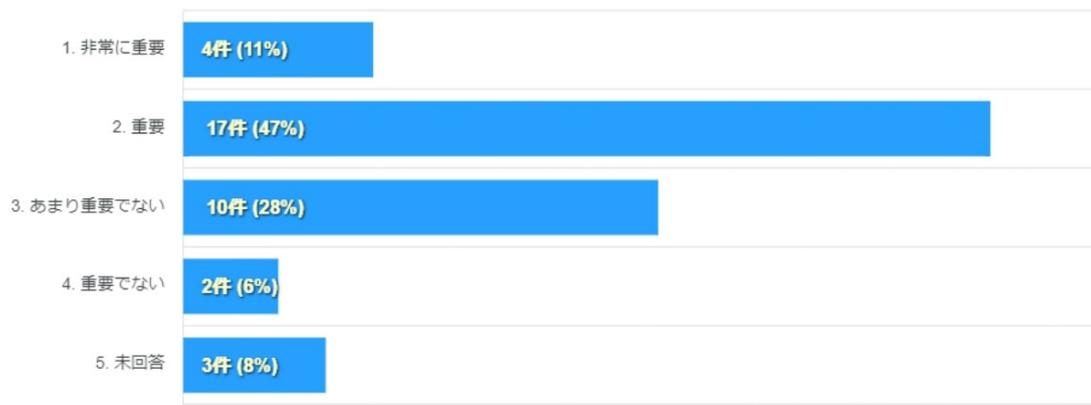
(5) 在籍している医師への信頼



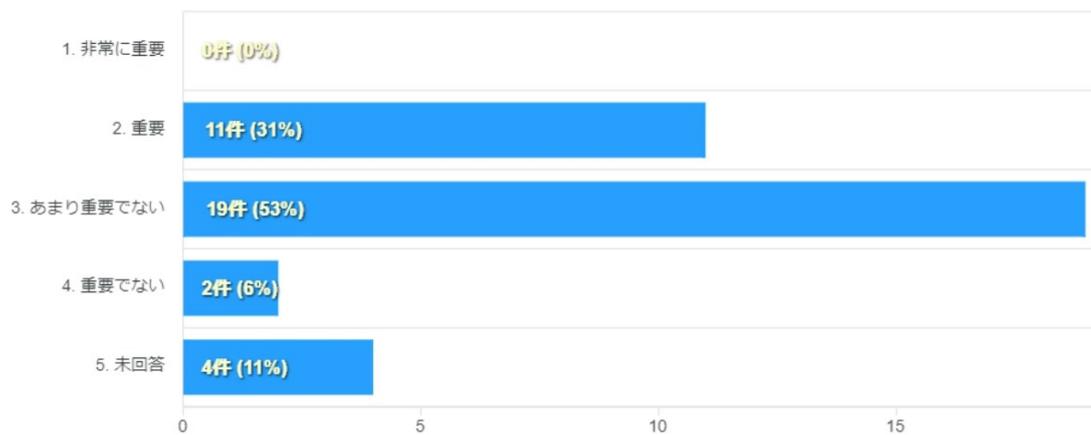
(6) 受付窓口(受付・予約)のスムーズさ



(7) 広報の充実(着任医師、注力している検査等)



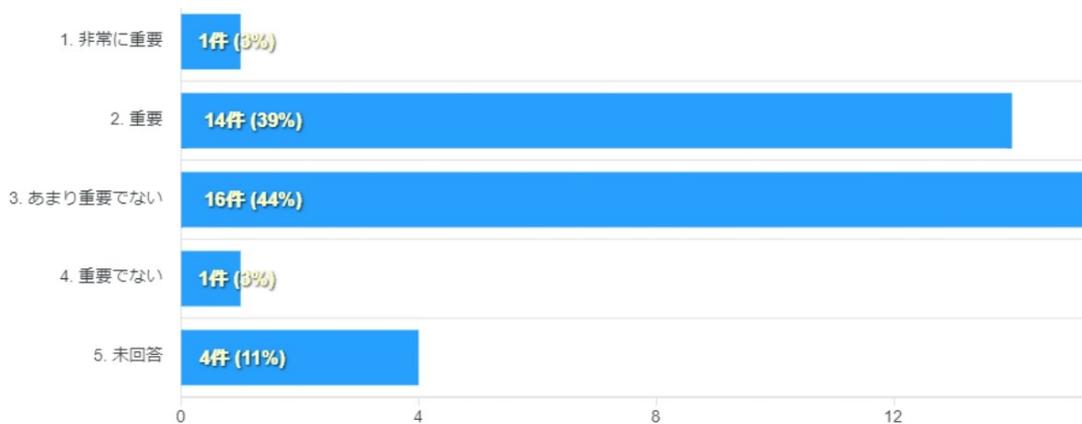
(8) 病院主催の勉強会の充実等



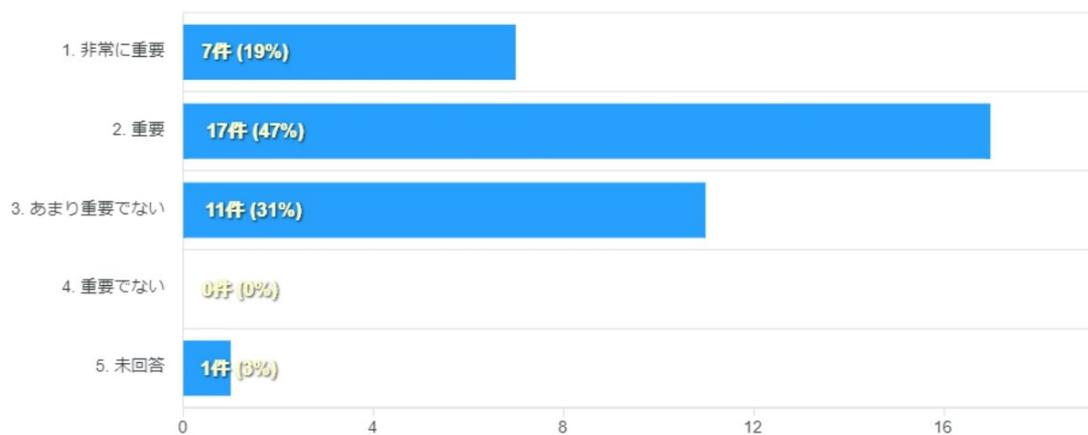
(9) 紹介した患者さんに関する速やかな情報提供



(10) IT による情報連携



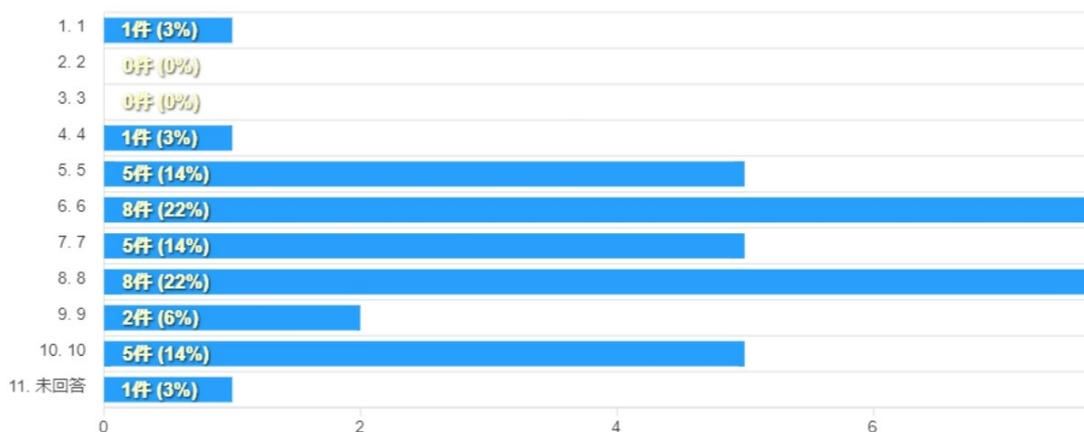
(11) 逆紹介・戻し紹介の頻度



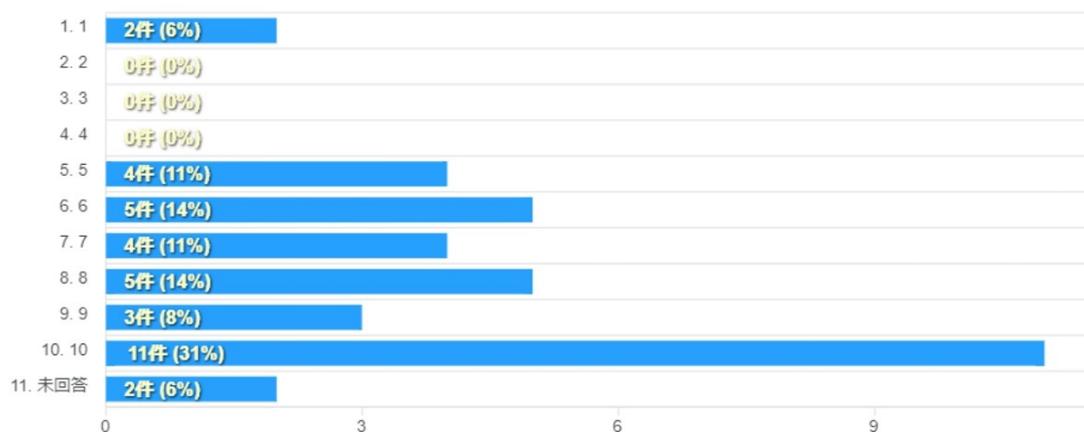
IV 稲城市立病院の受け入れ対応について

Q10 患者さんをご紹介する医療機関を選定する際に何を重視していますか。また、現在、稲城市立病院にはどの程度満足されていますか。それぞれ該当するものに○をつけてください。

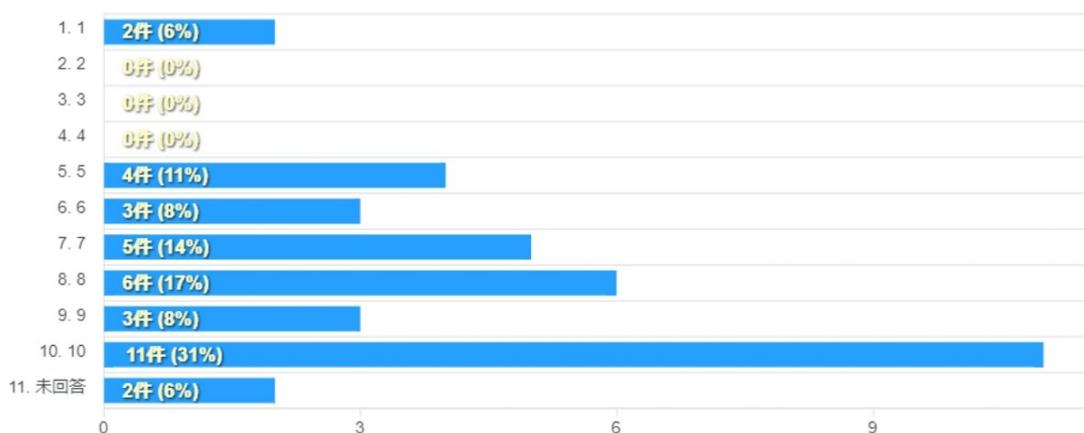
(1) 連絡窓口のわかりやすさ



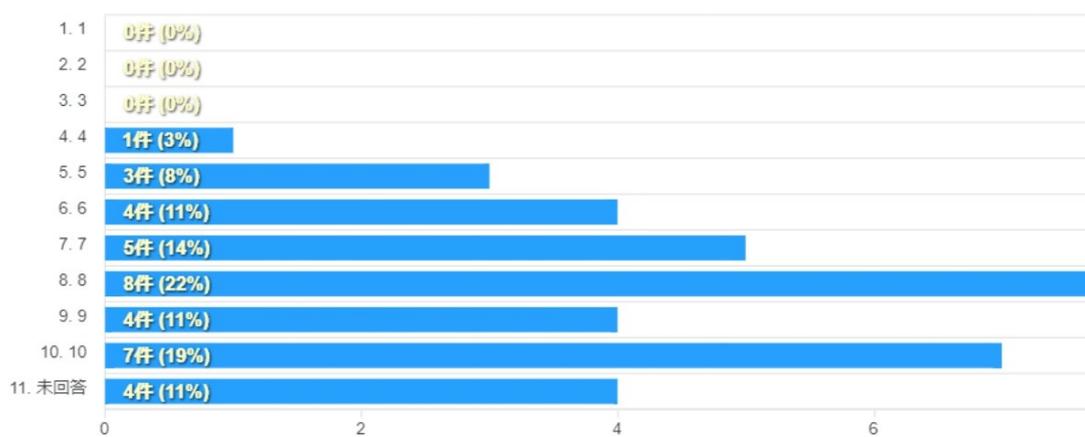
(2) 連携室の受付対応



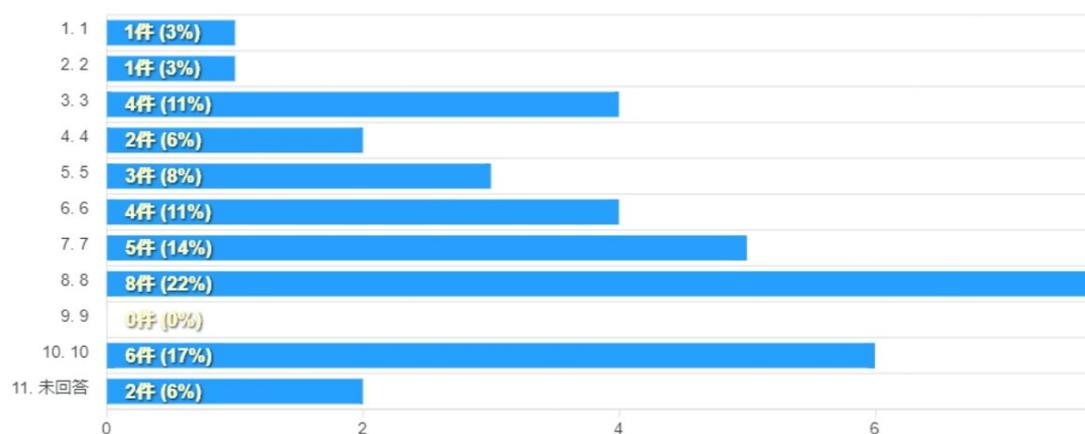
(3) 連携室の連絡した際の対応



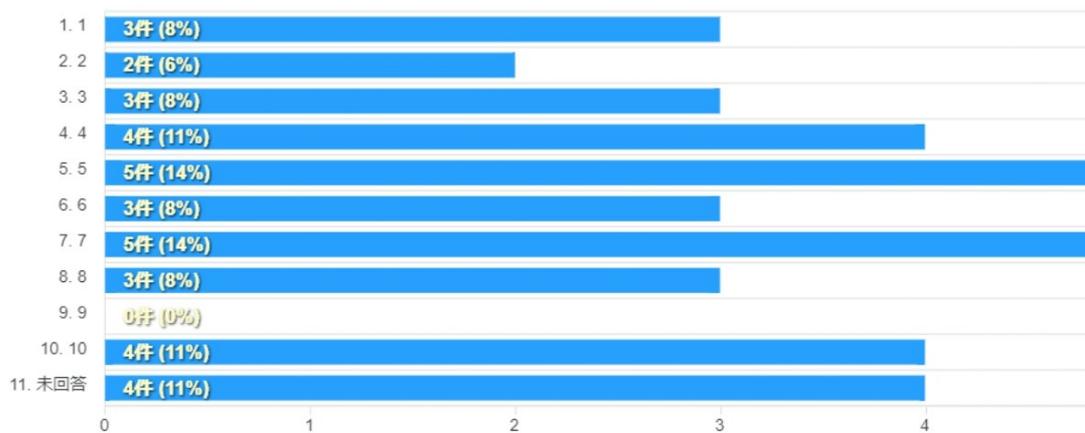
(4) 担当医師に連絡した際の対応



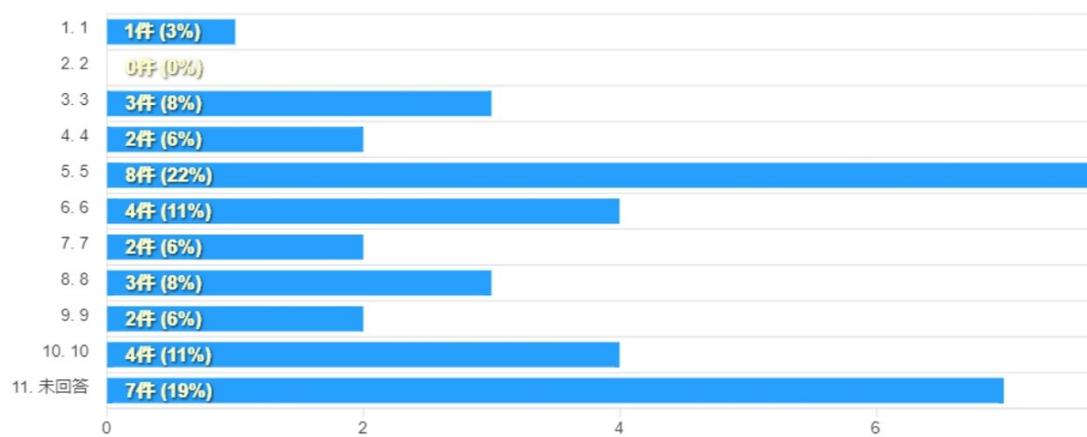
(5) 時間内の緊急受け入れ対応



(6) 時間外の緊急受け入れ対応



(7) 診療科不明患者さんの受け入れ対応



3 稲城市医療機関アンケート 近隣市

稲城市立病院のより良い連携体制等の整備に向けて、地域の医師のご意見をお聞かせいただきたく、アンケートを行った。

回答期間：令和4年9月22日（木）～10月25日（火）

回答方法：インターネット及びFAX回答

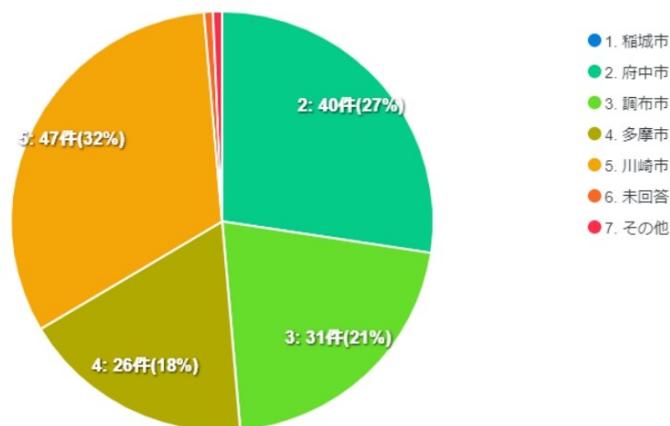
回答対象：811施設

回答数：146施設

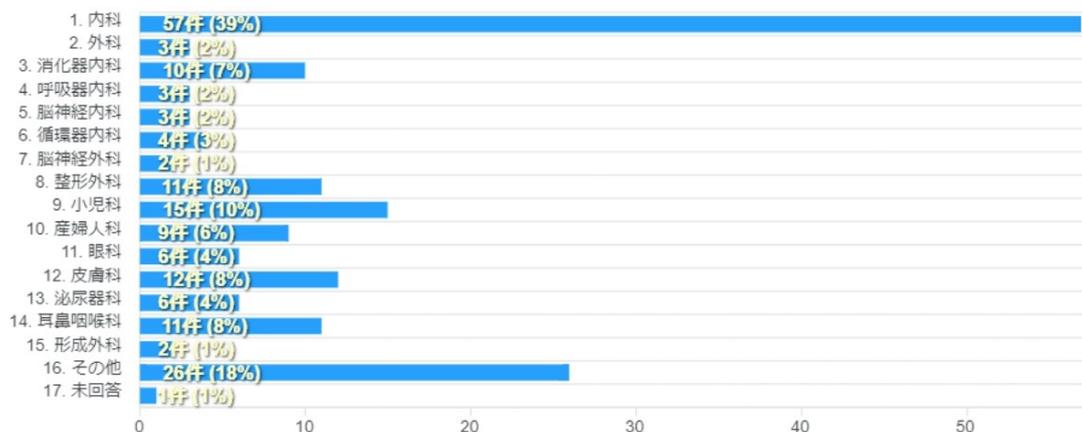
I 貴院について

貴院についてお聞きします。差し支えない範囲で下記の各質問について、該当するものをお選びください。

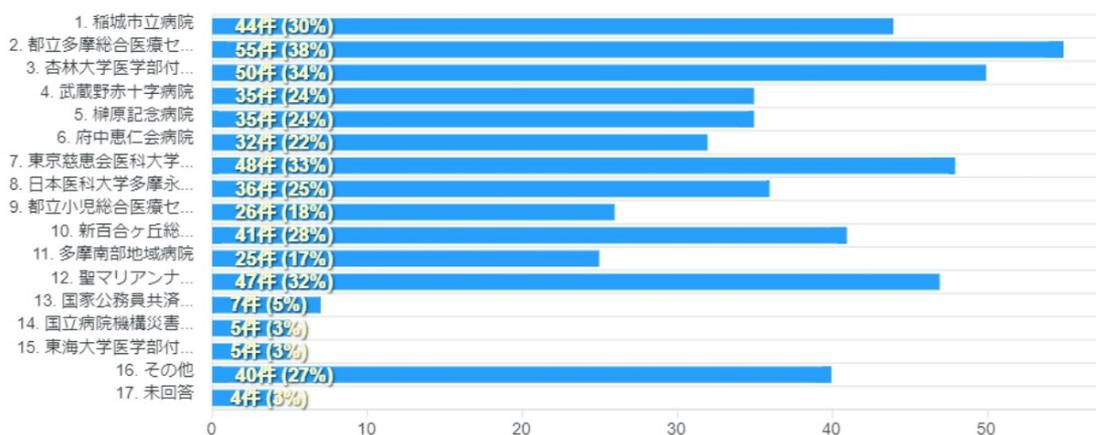
Q1 所在地を教えてください。



Q2 主な標榜科を教えてください。

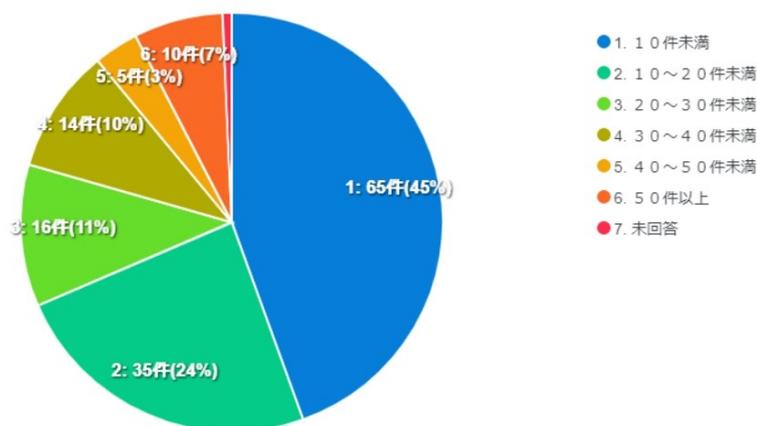


Q3 主な連携医療機関を教えてください。

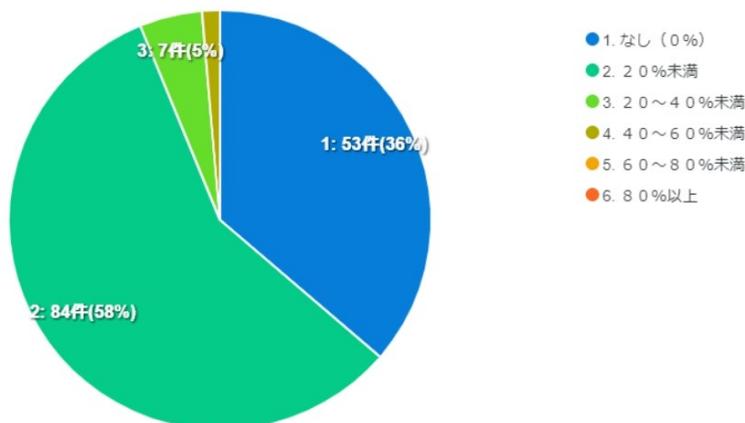


II 貴院の医療連携の状況について

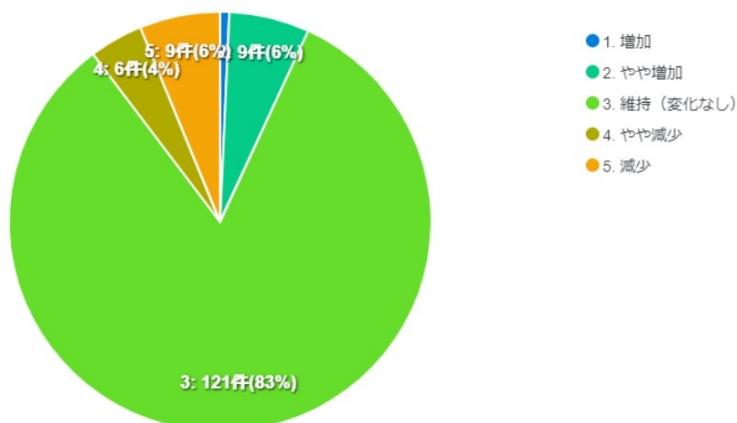
Q4 貴院全体で月何件程度患者さんを紹介するケースがありますか。(一つ選択)



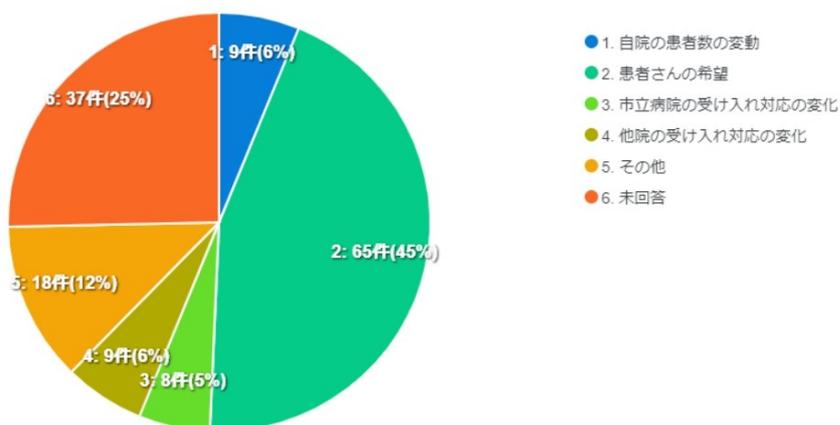
Q5 紹介患者さんのうち、稲城市立病院にご紹介いただくケースはどの程度ありますか。(一つ選択)



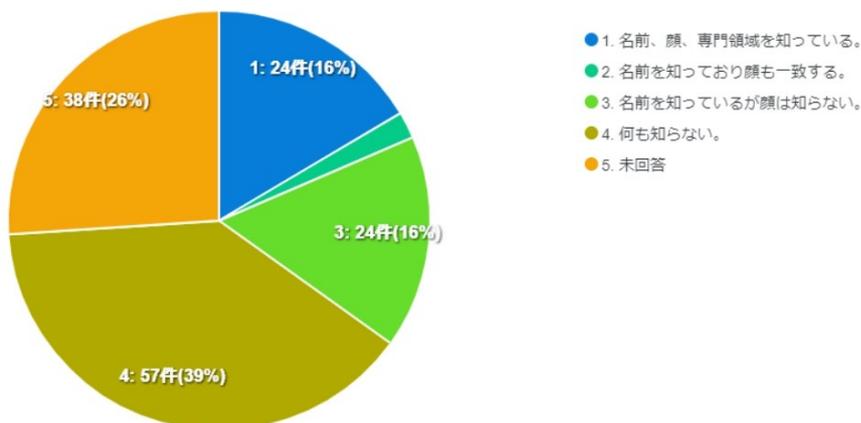
Q6 直近3か年の稲城市立病院の紹介件数に変化はありますか。(一つ選択)



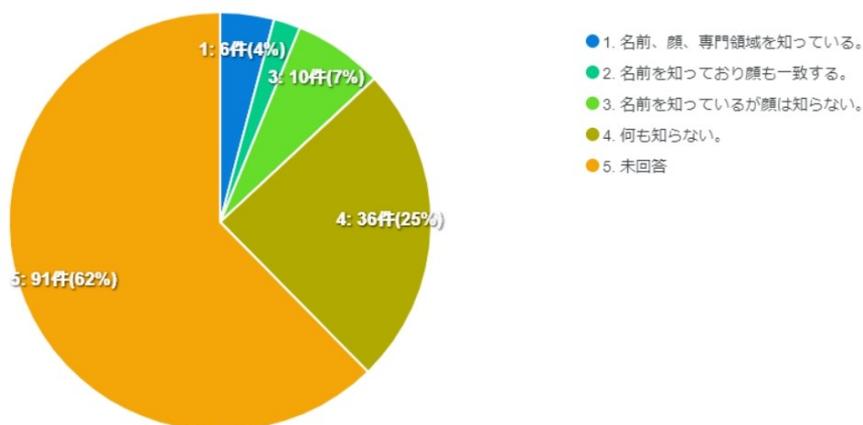
Q7 稲城市立病院への紹介件数の変化の理由について、最も当てはまるものをお選びください。(一つ選択)



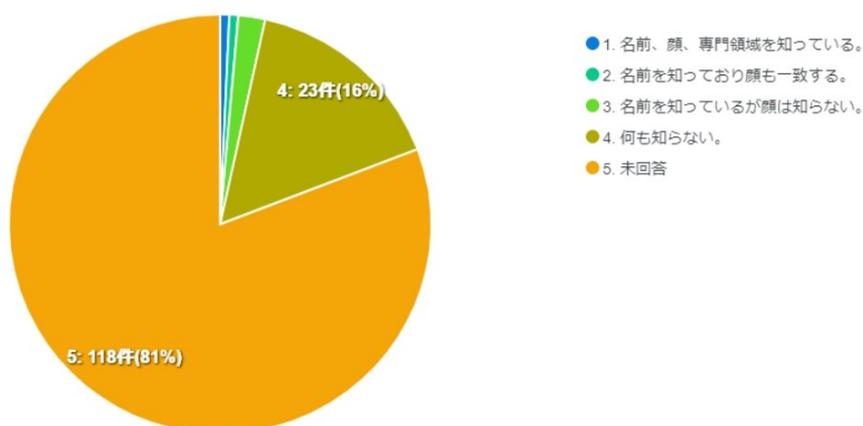
Q8 稲城市立病院にご紹介いただく場合、どの診療科にご紹介いただいていますか。
また、ご紹介いただいている診療科の医師について、どの程度認知いただいていますか。



最もご紹介いただく診療科



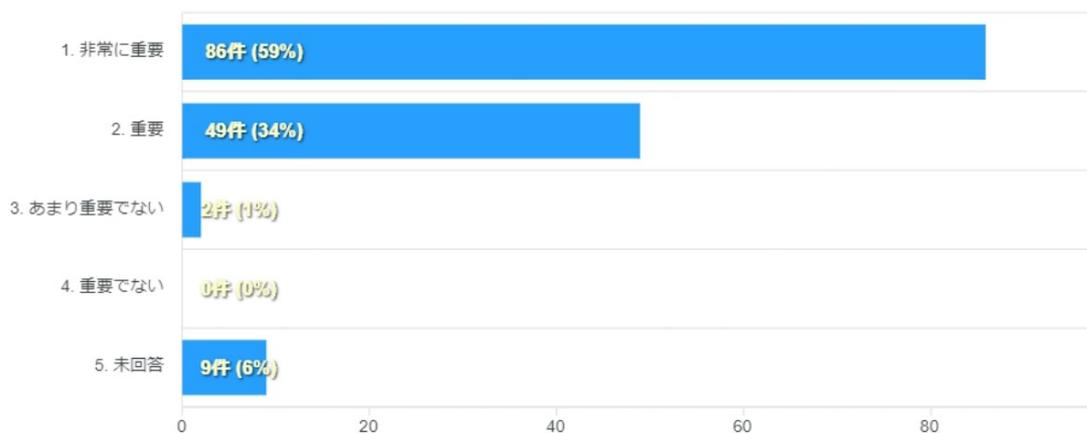
その他のご紹介いただく診療科



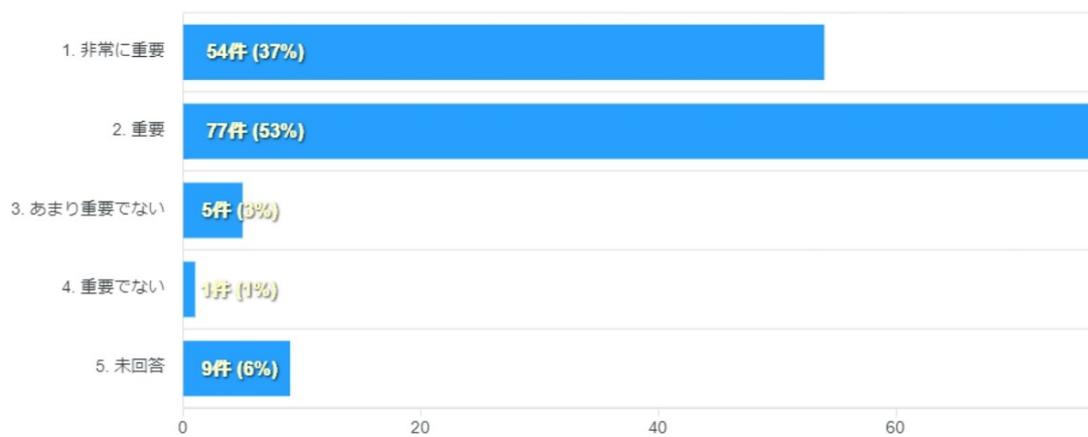
III 貴院の紹介における重要事項と稲城市立病院に対する満足度について

Q9 患者さんをご紹介する医療機関を選定する際に何を重視していますか。また、現在、稲城市立病院にはどの程度満足されていますか。それぞれ該当するものに○をつけてください。

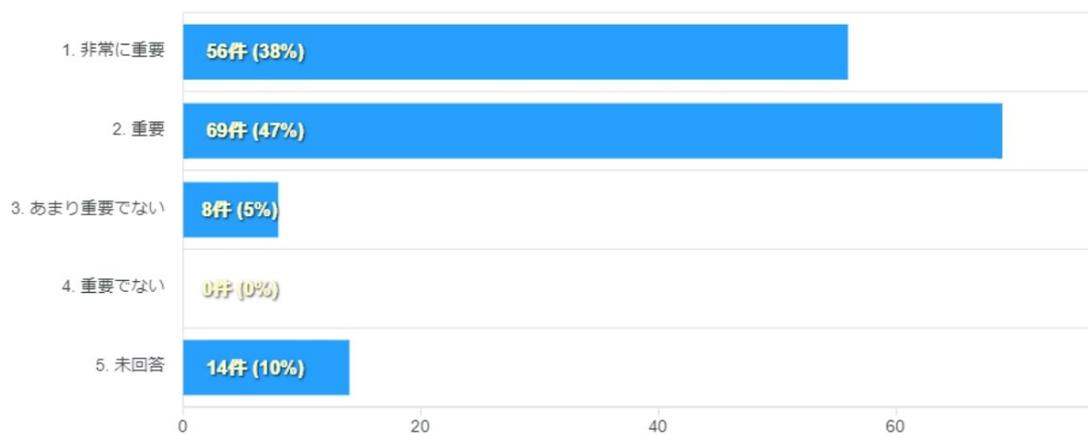
(1) 患者さんの希望する医療機関であること



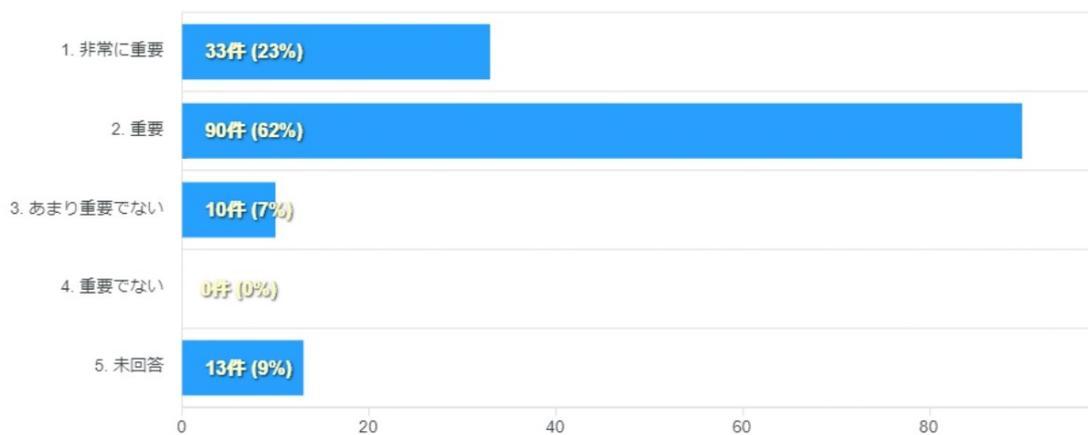
(2) 地理的な近さ、交通の便の良さ



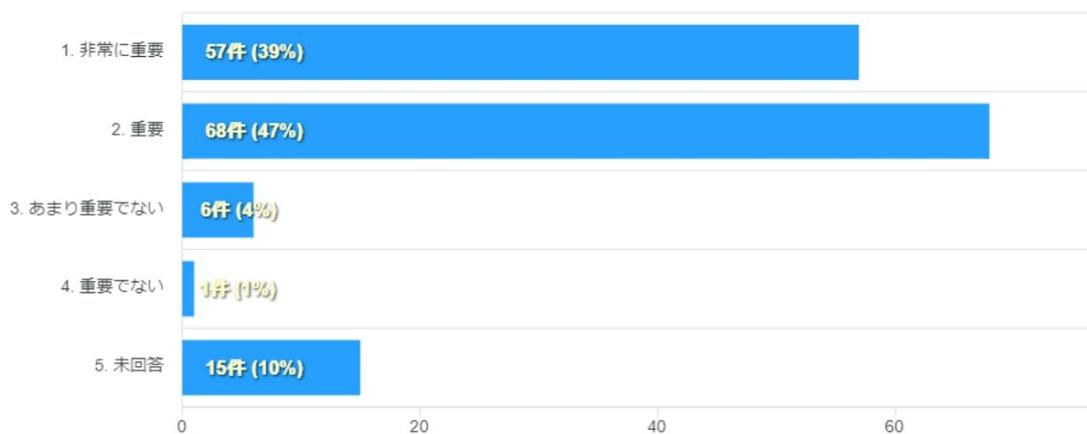
(3) 医療水準の高さ、症例実績



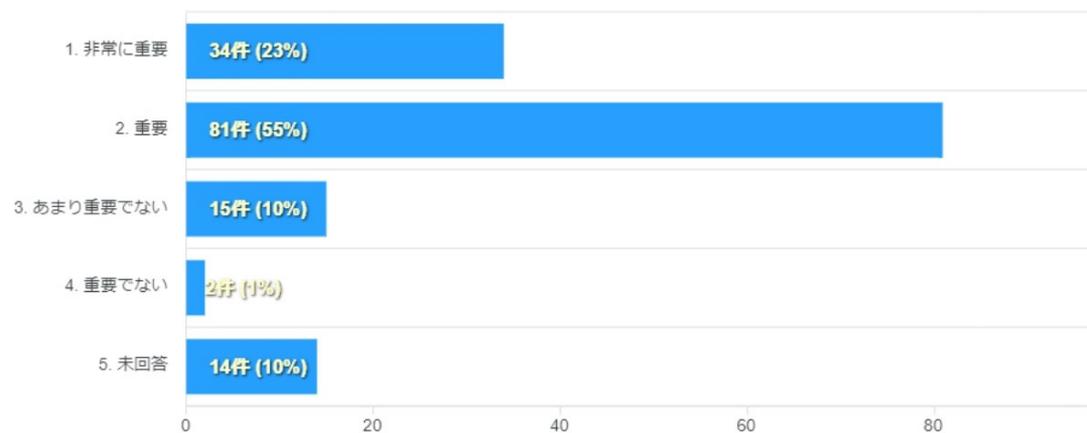
(4) 設備/医療機器の充実



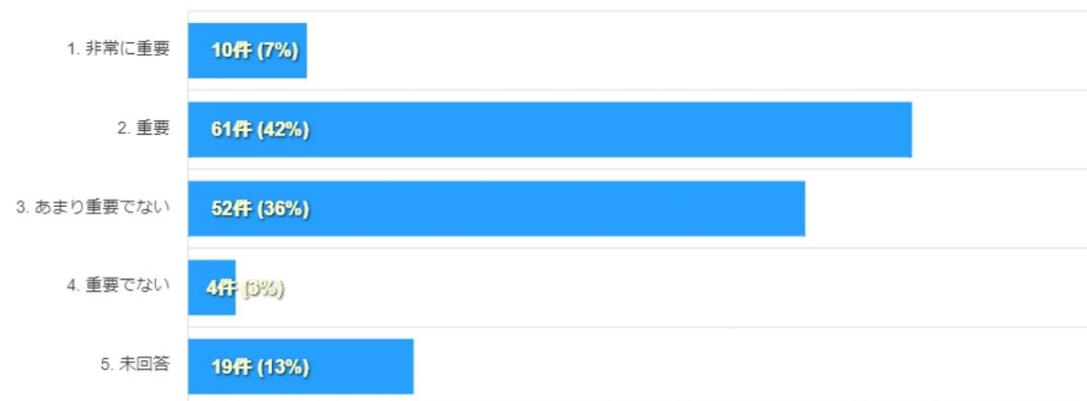
(5)在籍している医師への信頼



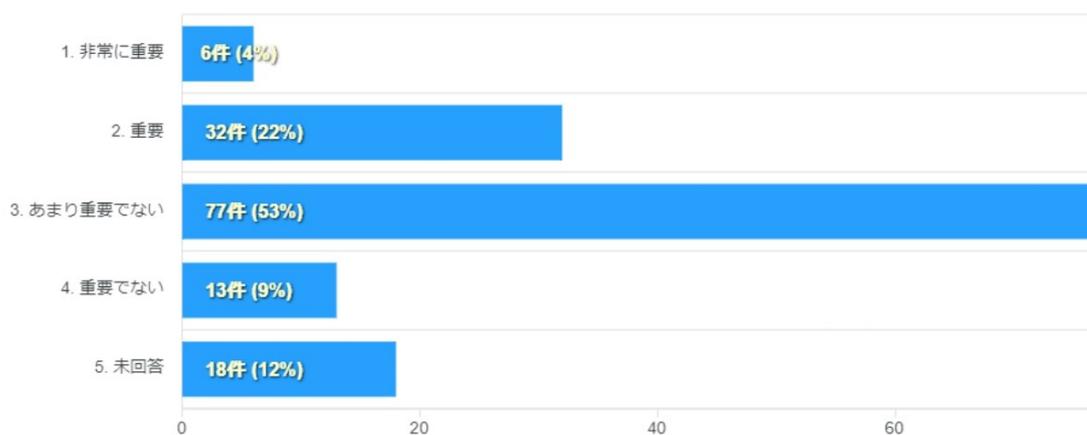
(6)受付窓口(受付・予約)のスムーズさ



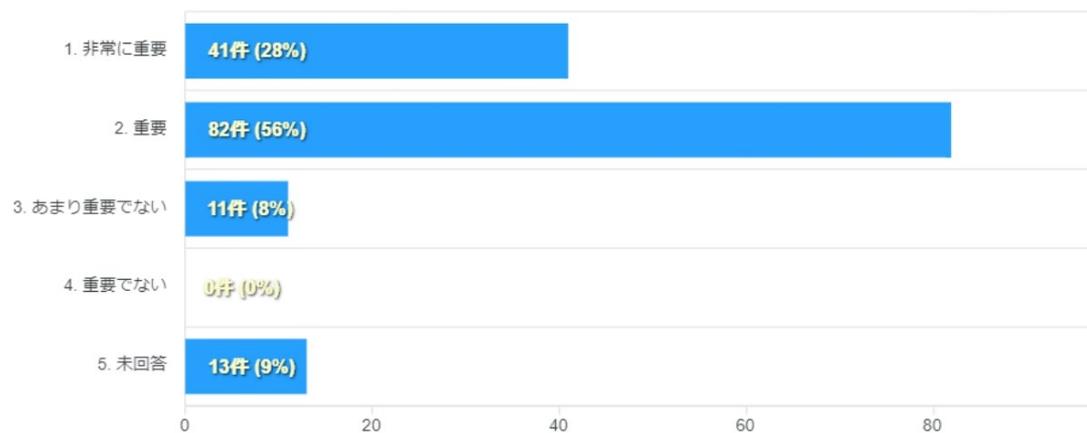
(7)広報の充実(着任医師、注力している検査等)



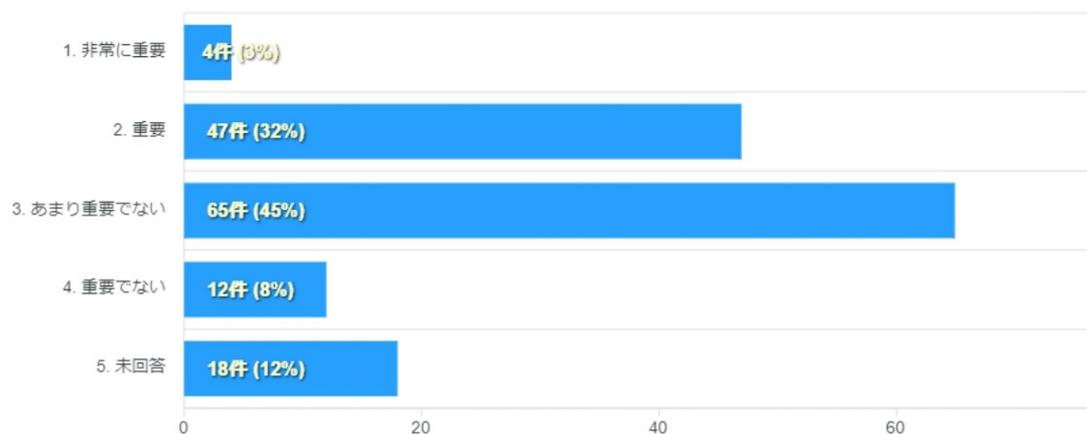
(8)病院主催の勉強会の充実等



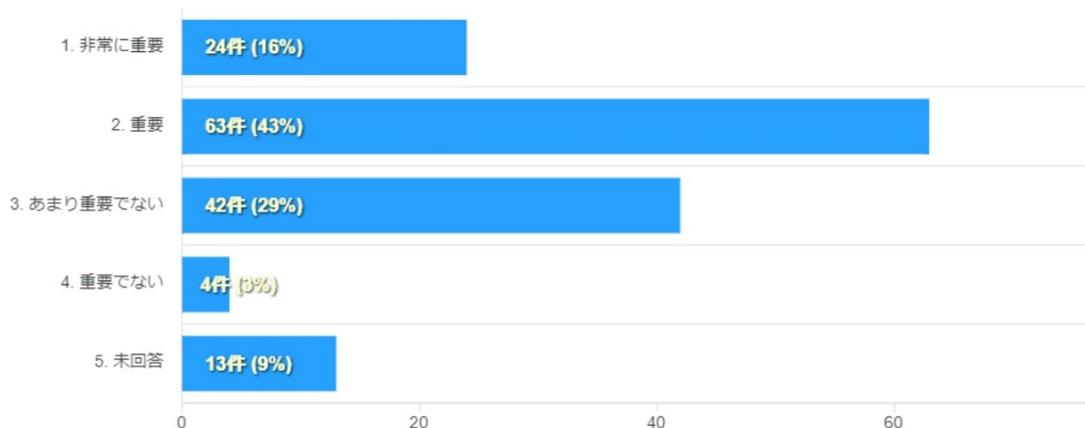
(9)紹介した患者さんに関する速やかな情報提供



(10)IT による情報連携



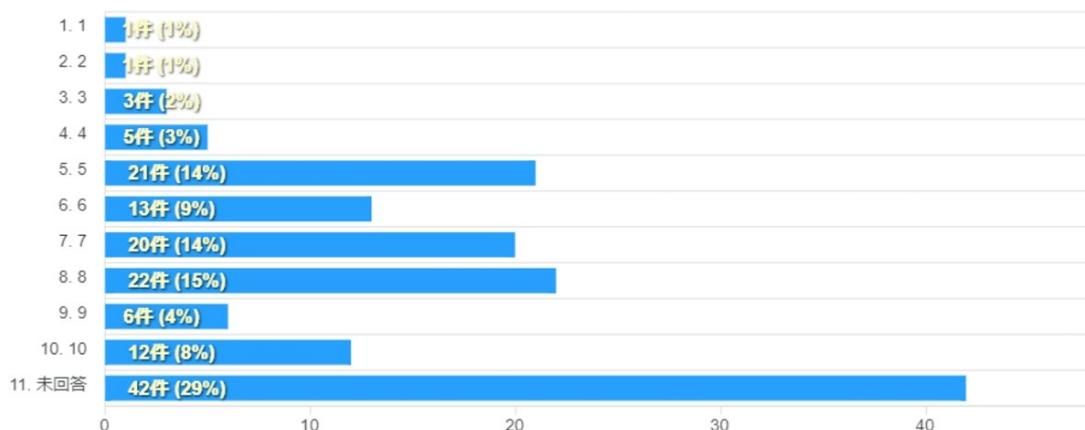
(11) 逆紹介・戻し紹介の頻度



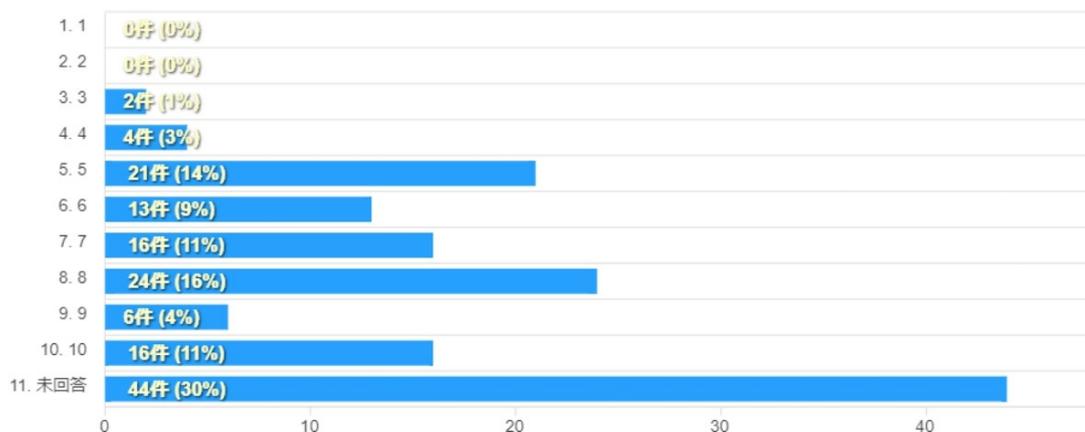
IV 稲城市立病院の受け入れ対応について

Q10 患者さんをご紹介する医療機関を選定する際に何を重視していますか。また、現在、稲城市立病院にはどの程度満足されていますか。それぞれ該当するものに○をつけてください。

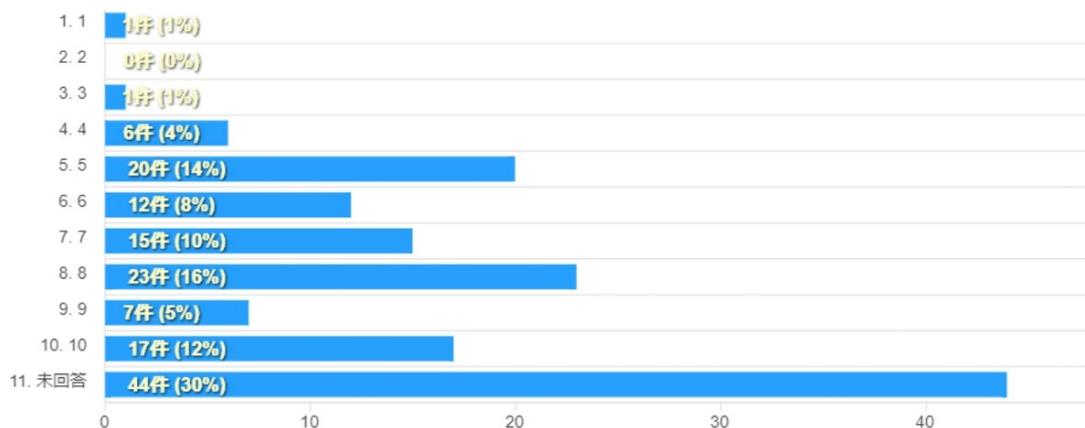
(1) 連絡窓口のわかりやすさ



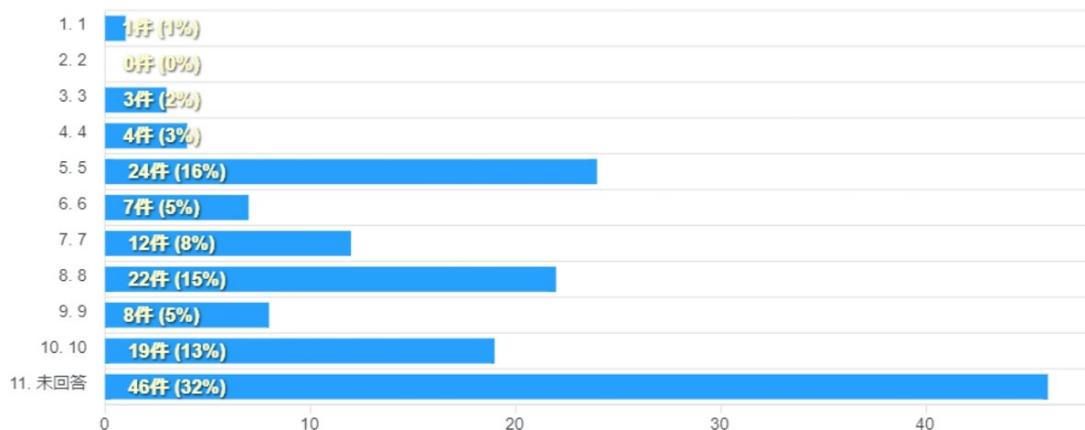
(2) 連携室の受付対応



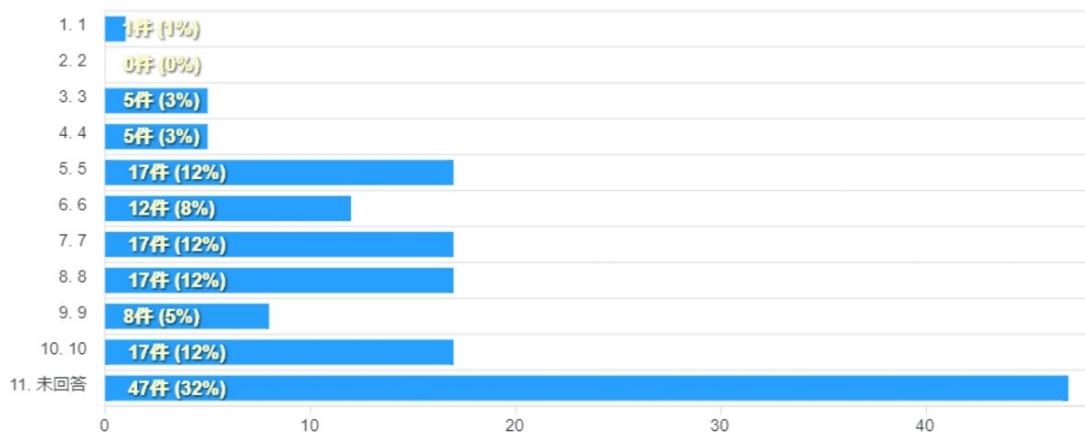
(3) 連携室の連絡した際の対応



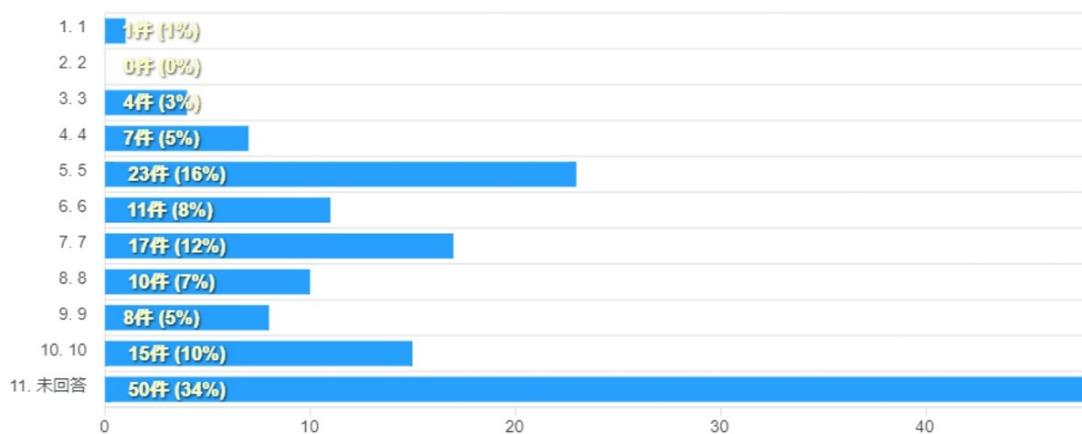
(4) 担当医師に連絡した際の対応



(5) 時間内の緊急受け入れ対応



(6) 時間外の緊急受け入れ対応



(7) 診療科不明患者さんの受け入れ対応

