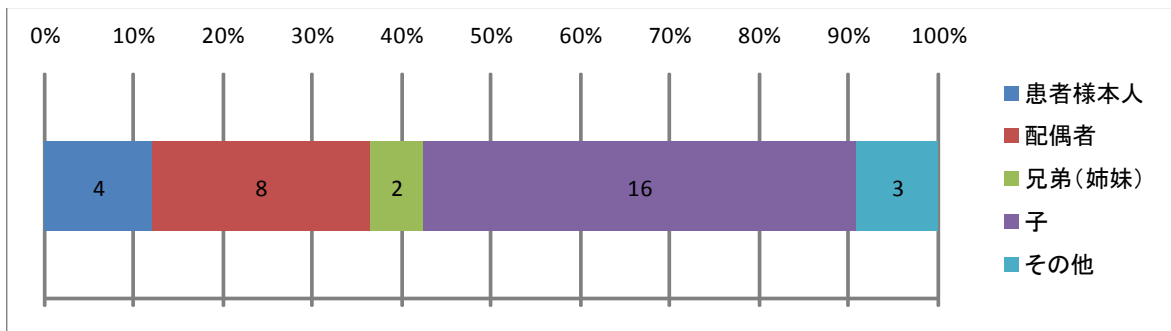


## 松原一般在宅 アンケート調査結果と分析

### 調査方法・回収結果

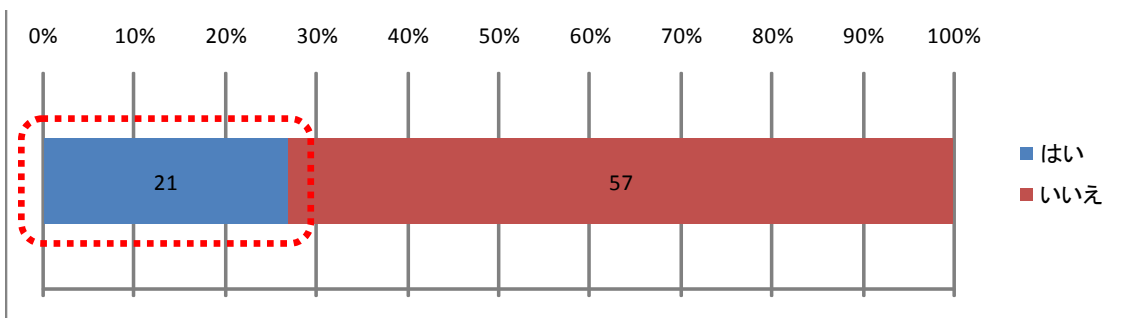
- ・ 調査対象 2009年9月～2010年3月までに訪問診療を受診された方全員
- ・ 調査方法 2010年7月下旬アンケート用紙を郵送し、匿名で返信（締切り8月20日）
- ・ 調査対象者数 148人
- ・ 回収数 79人（回収率 53%）

### Q1 ご記入いただく方と患者様とのご関係は？



### Q2 ご利用になる前から松原アーバンクリニックをご存知でしたか？

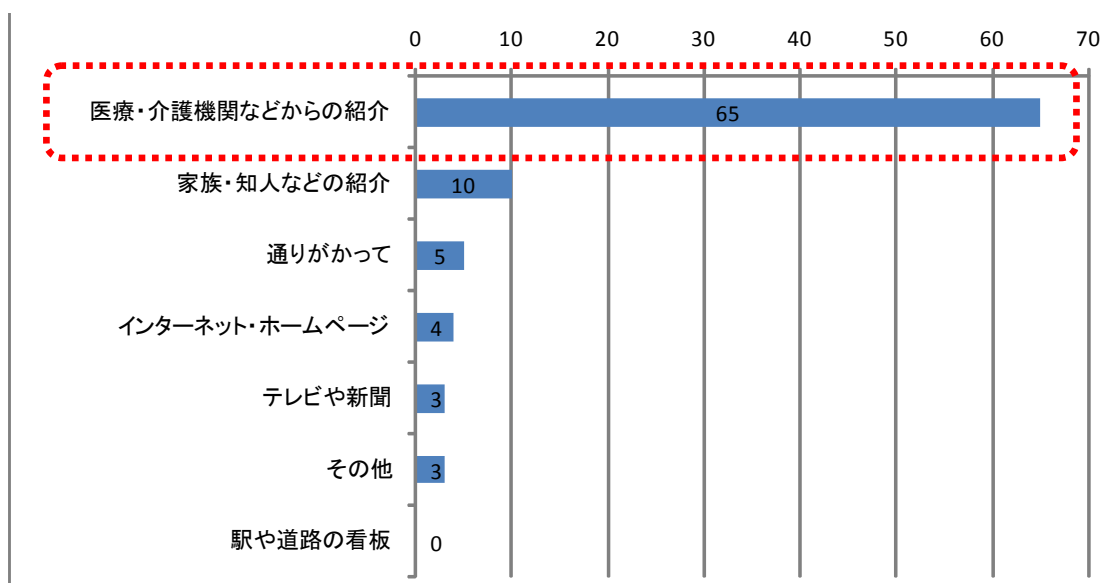
- 事前の認知率は 27%



### Q3 当院をどこでご存知になりましたか？(複数回答可)

#### ● 医療・介護機関からの紹介が 81%と大半

当院の認知経路は 81%と大半が「医療機関・介護機関からの紹介」でした。Q1の結果のとおり「事前の認知率も 27%」と高いことを考えると、医療機関・介護機関からの紹介が特に重要であると考えられます。

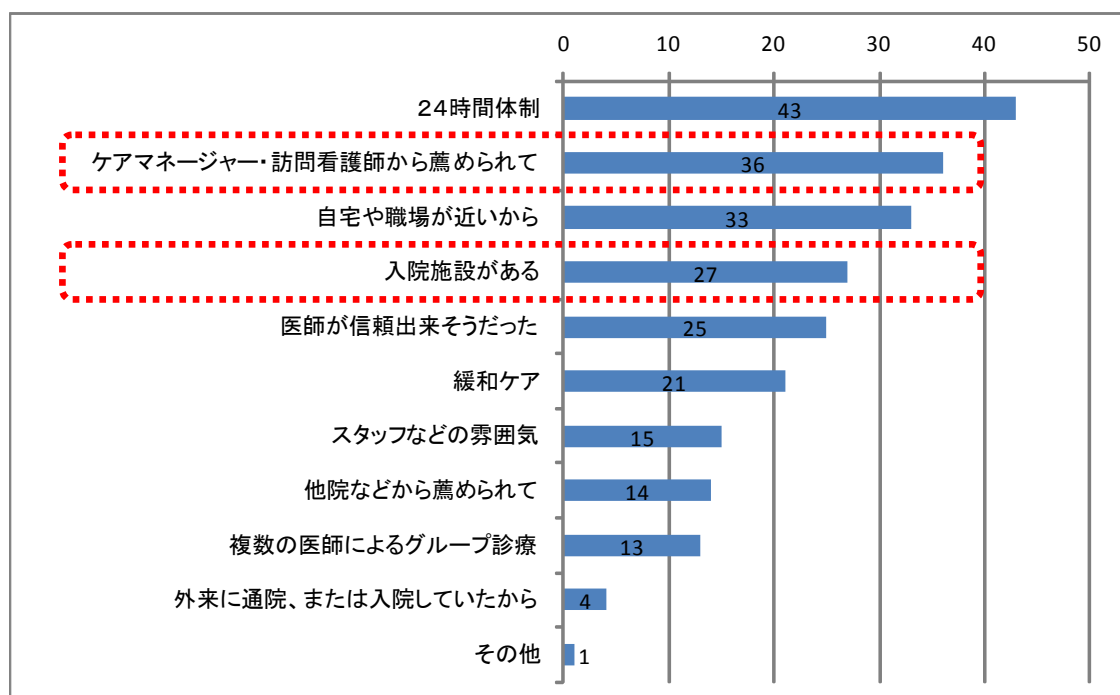


「その他」の内容： 開院時の説明／知人入院中のお見舞い／桜新町 UC を利用したことがある／

#### Q4 当院を選ばれた理由は何ですか？(複数回答可)

- 必要要件である「24 時間体制」をのぞけば、「紹介」が大きな決定要因
- 「入院施設がある」ことも強い因子

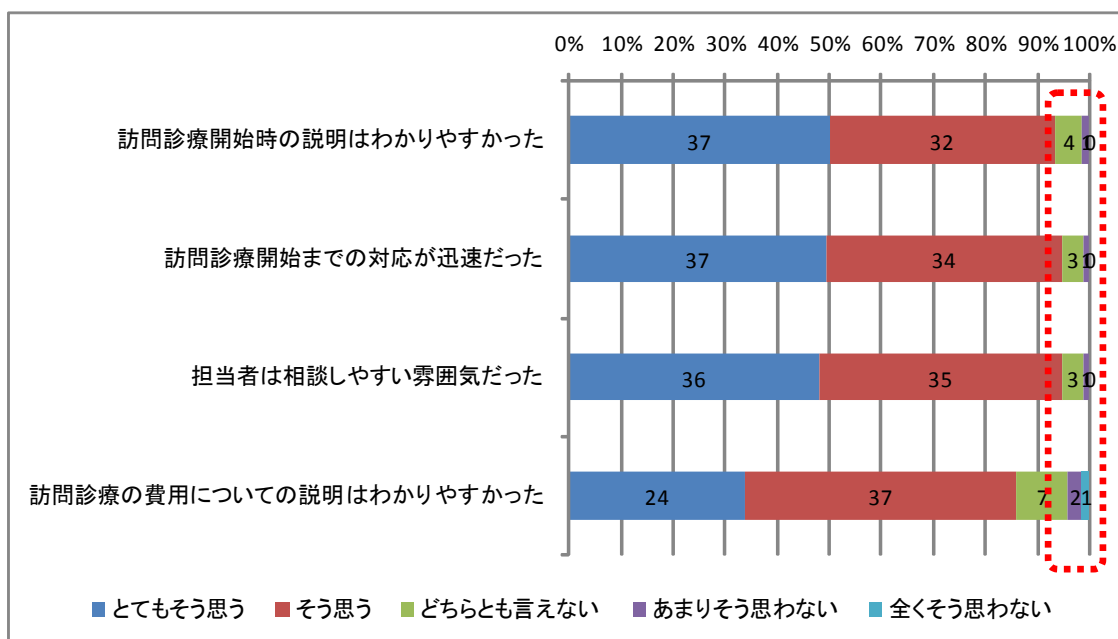
在宅療養支援診療所の必要要件である「24 時間体制」をのぞけば、「ケアマネージャー・訪問看護師の紹介」が大きな決定要因になっています。Q 2 と 3 の結果から考えても、医療機関や介護機関から評価を受けて紹介されることが、最も大きな増患経路であると考えられます。



「その他」の内容： 他の選択肢がなかった／

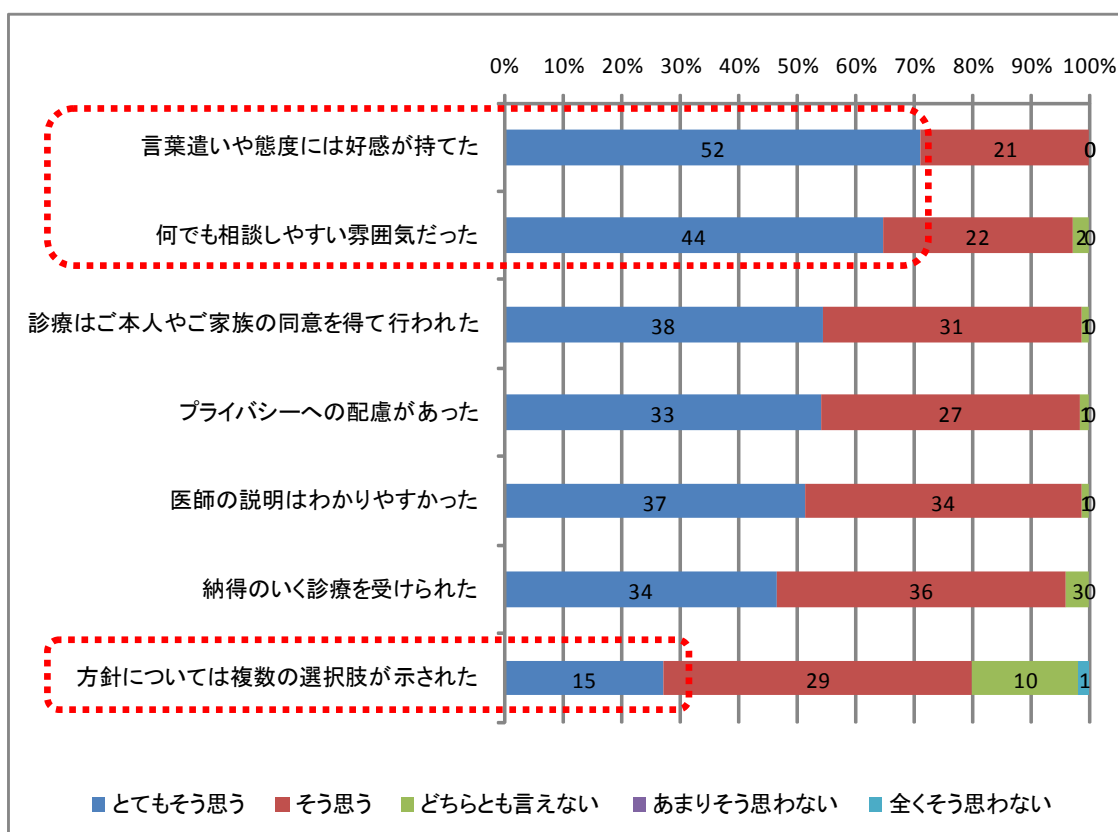
## Q5-1 訪問診療を始めるにあたって

- 少数だが悪い評価があるので、その改善を検討する必要がある
- 費用についての説明がわかりやすいと思われていない



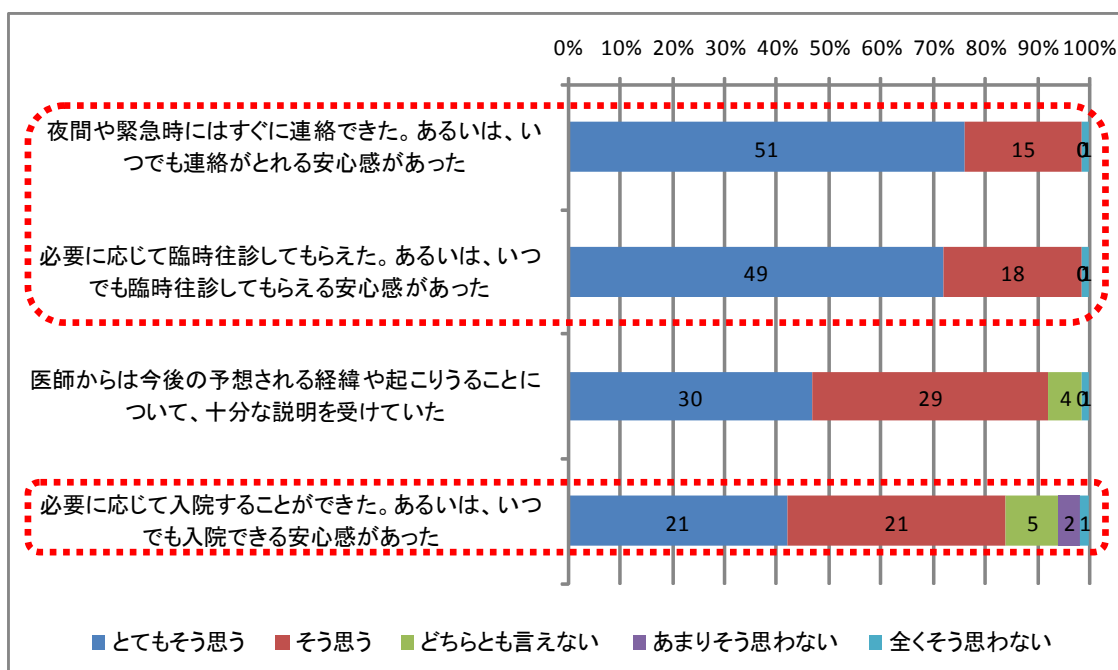
## Q5-2 医師に診療について

- 医師の態度・雰囲気は概ね高評価
- 相対的に「診療の納得性」「方針の選択肢が示されたか」の評価は良くない
- 医師によって診療スタイルの差が感じられる



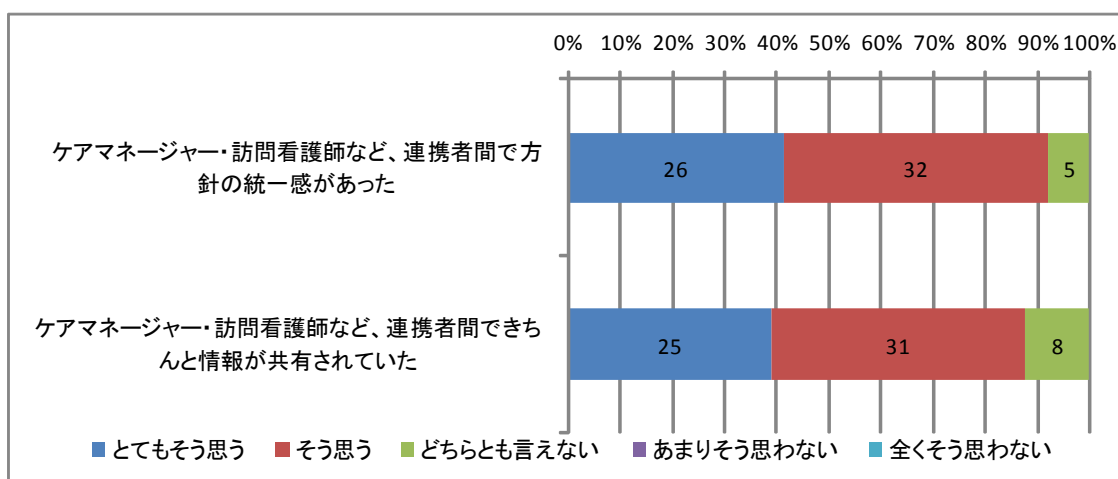
## Q5-3 緊急時の対応について

- 緊急コールの対応、臨時往診については評価が高い
- 「いつでも入院できる」という安心感が低い（特に常勤医担当のP t）



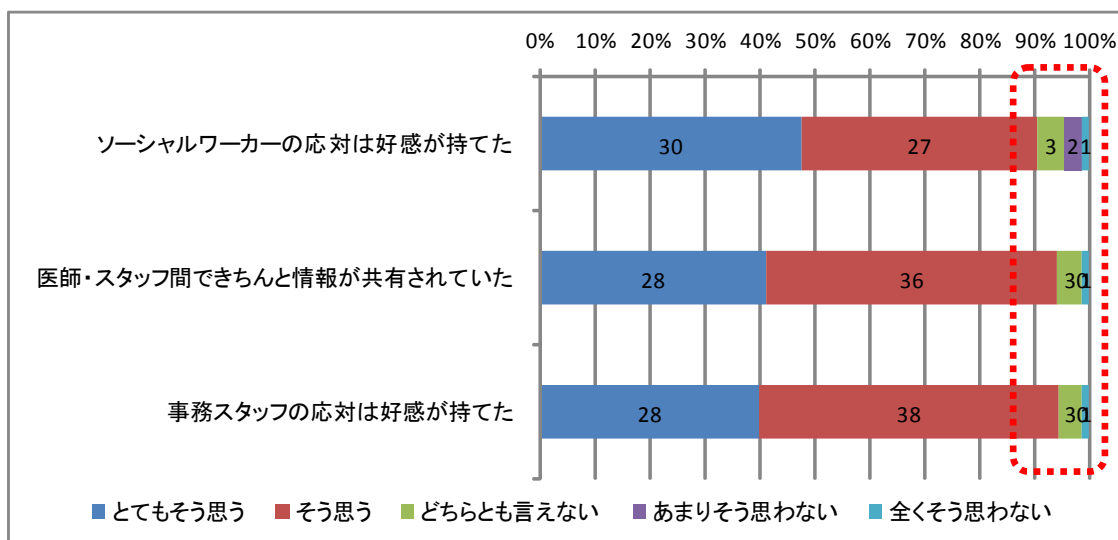
## Q5-4 他医療機関・介護機関との連携について

- 特に評価が低いわけではないが、改善の可能性があるそう
- 医師によって評価がわかる



## Q5-5 その他

- 少数だが悪い評価があるので、その改善を検討する必要がある



## Q5-6 総合評価

- 概ね高い評価となっている

