

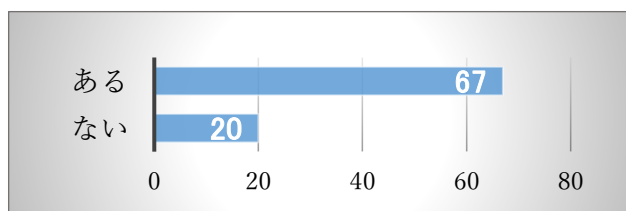
地域医療連携に関するアンケート集計結果（診療所分）

愛知県精神医療センター

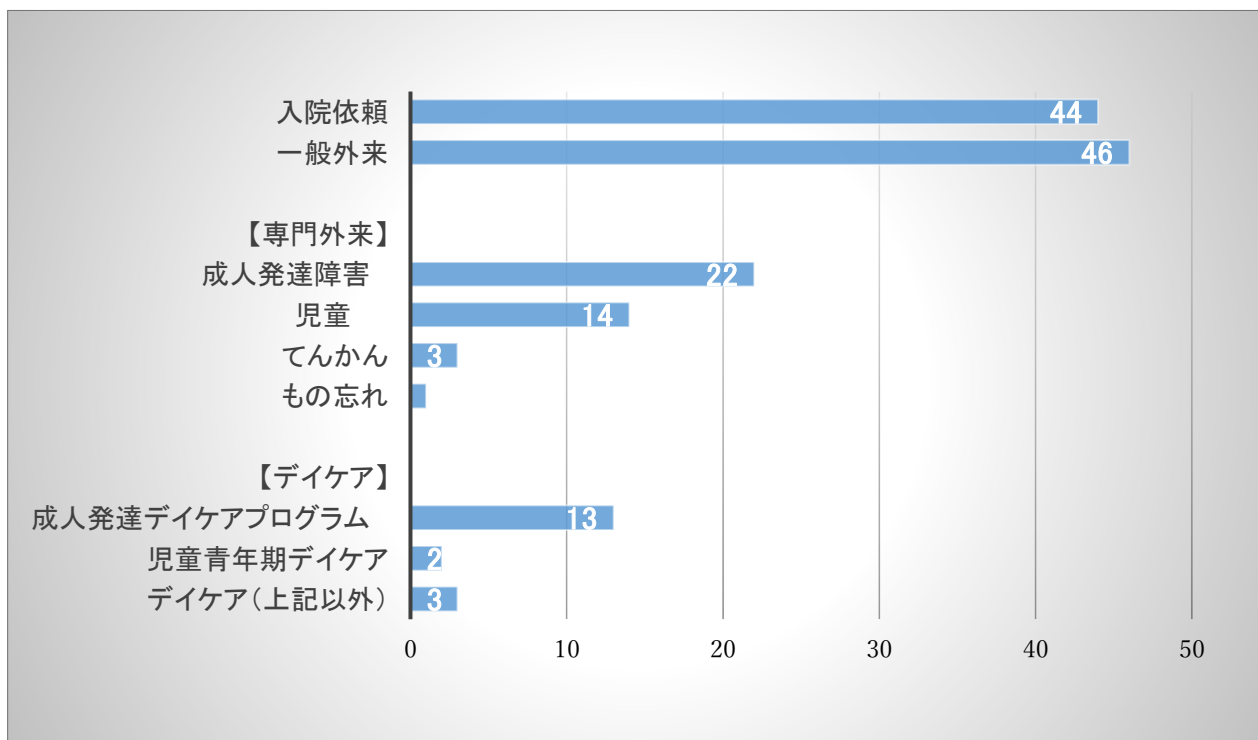
令和5年6月30日

- アンケート実施時期 令和5年2月17日発送（回収〆切 3月17日）
- アンケート対象施設 名古屋市内で精神疾患の診療を行う診療所 **179** 施設
- アンケート回答施設 **87** 施設（回収率 48.6 %）

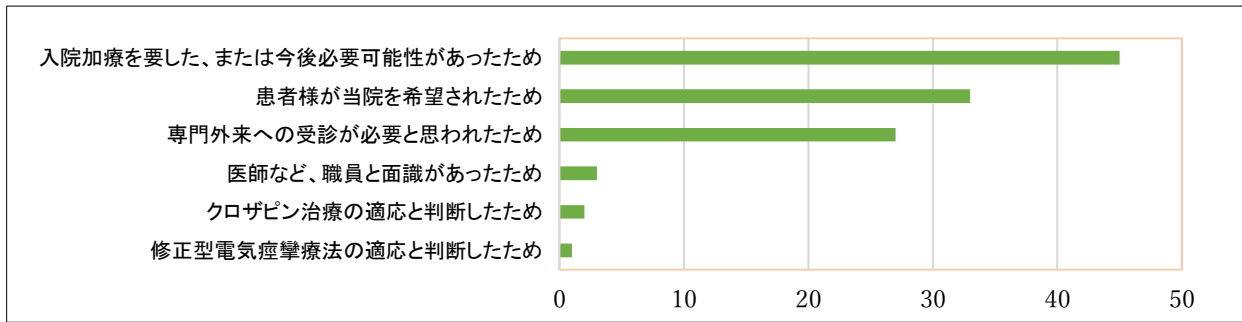
① これまでに、当院へ患者様をご紹介いただいたことがありますか。



② ①で「ある」と回答された方に質問です。どちらへのご紹介でしたか。（複数選択あり）

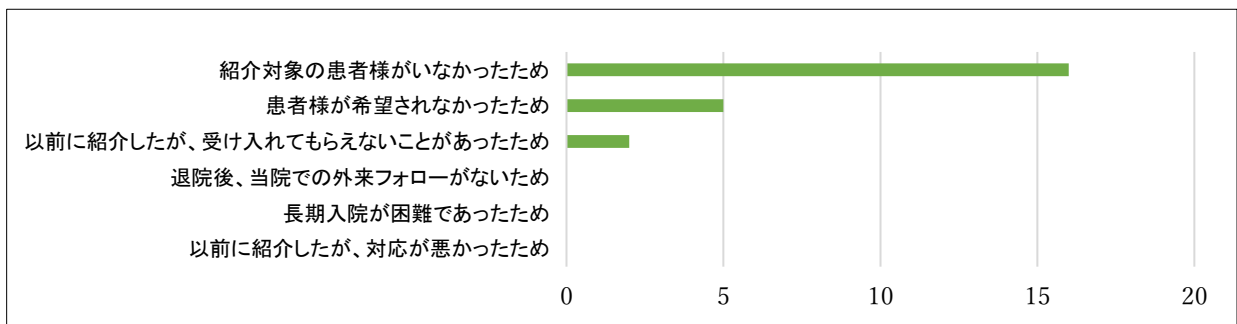


③ 当院へ患者様をご紹介された理由や目的をお聞かせください。(複数選択あり)

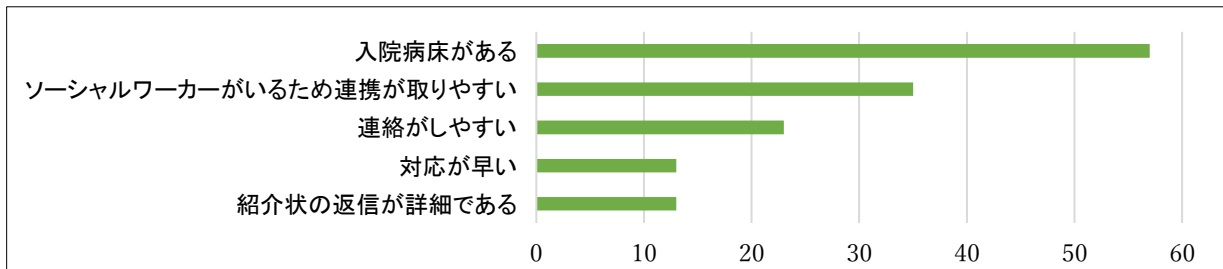


④ ①で「ない」と選択された方に質問です。

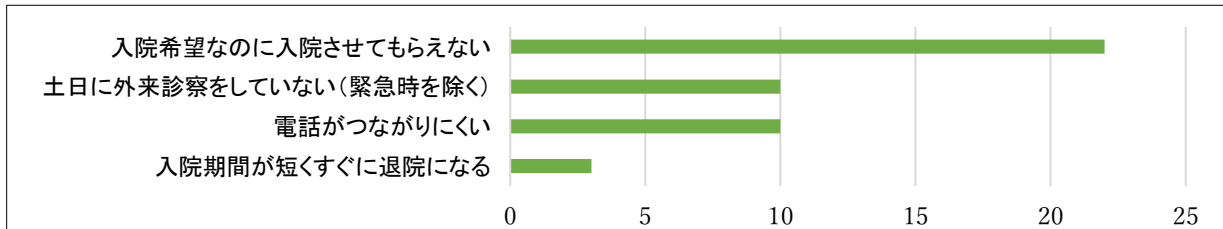
当院へ患者様をご紹介されなかった理由をお聞かせください。(複数選択あり)



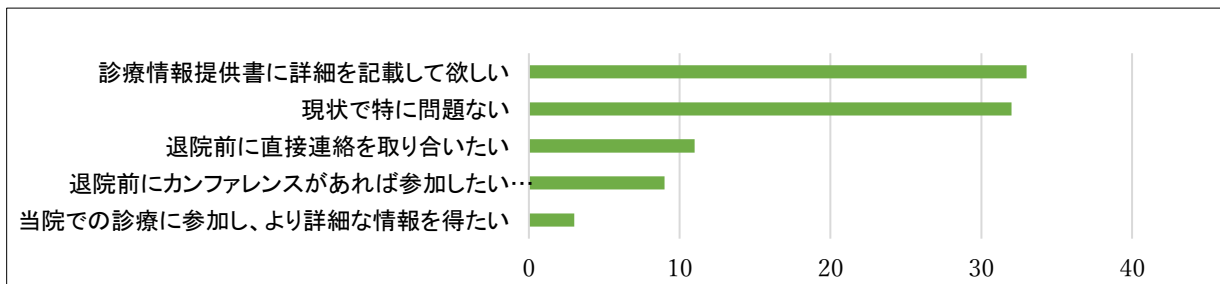
⑤ 当院への患者様のご紹介にあたり、良いと思われる点を教えてください。(複数選択あり)



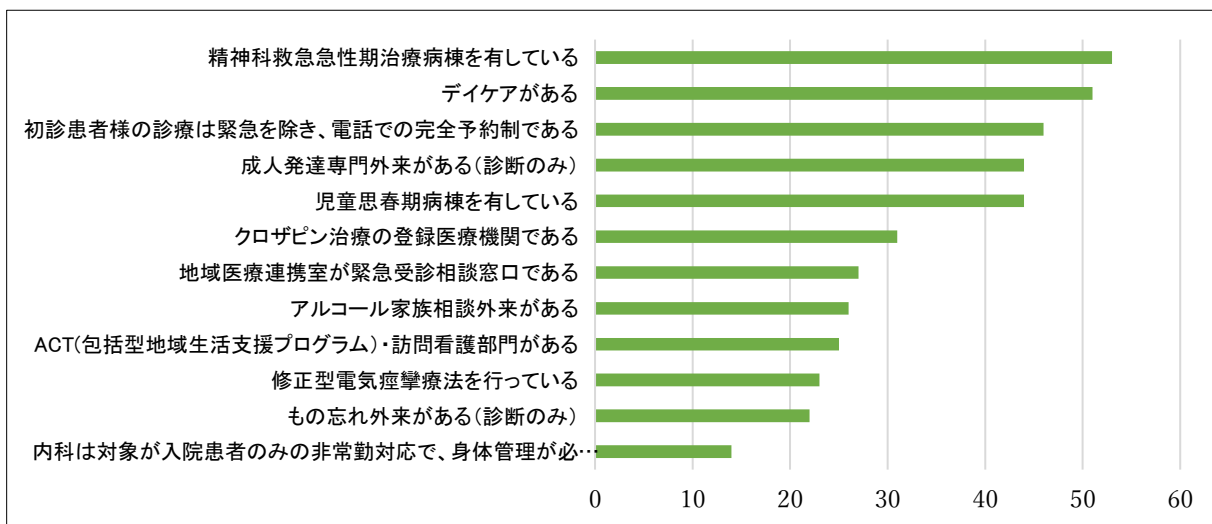
⑥ 当院へ患者様をご紹介いただく際、どのようなことに不満を感じられますか。(複数選択あり)



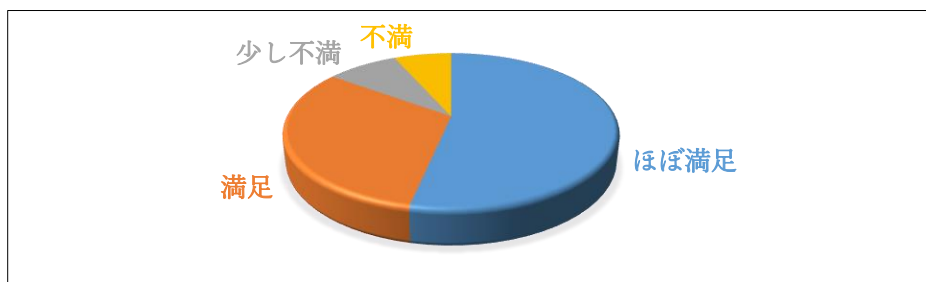
⑦ 貴院よりご紹介いただいた患者様が、退院後貴院にて治療継続をされる場合の連携において、
 当院への要望がありましたら教えてください。(複数選択あり)



⑧ 当院について、ご存知の項目について教えてください。(複数選択あり)



⑨ 地域医療連携室の対応について、どのように感じていらっしゃいますか。



個別の内容で、当院の診療機能のPR強化、入院受け入れ方法の改善、勉強会等の開催等、様々な貴重なご意見を頂戴いたしました。
 今後、更なる連携強化にむけて、院内で検討してまいります。