魚沼基幹病院 入院患者満足度調査

』 当院では、よりよい病院を目指して日々改善を行っております。このたび、今後の「医療サ ■ 一ビス向上」に役立てるため、満足度調査を通じて皆様のご意見をお聞きすることとなりま ■ した。お手数ですが、以下にご回答いただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

- ※ お答えいただいた内容は、「医療サービス向上」の目的以外には使用いたしません。
- ※ 所要時間は3分程度です。当てはまる項目に○をお書きください。
- ※ この調査は調査期間中に退院される全ての皆さまにお願いしております。
- ※ このアンケートは無記名ですので、お気兼ねなくありのままを安心してお答えください。
- ※ アンケート記載された意見に個別のお返事はできませんので、あらかじめご了承ください。
- ※ 回答は、病棟のスタッフステーション等に設置した「アンケート回収箱」にお入れくだ さい。
- ※ <u>インターネットからもご回答いただけます。</u>スマホで QR コードを読み込むか、パソコンで URL を入力しご回答ください。アンケート用紙で回答を提出された方が、インターネットで回答すると、2 度、回答することとなるのでご遠慮ください。



https://onl.bz/W66SjgU からもご回答いただけます

■ 利用日(退院日)	:	月	İ	日
------------	---	---	---	---

No.	項目	5 とても満足	4 やや満足	3 ふつう	2 やや不満	1 不 満	0 利用なし
1	医師による診療・治療内容						
	(医師による診療・治療内容						
	に満足していますか)						
2	医師との対話 (医師との対						
	話に満足していますか)						
3	看護師 (看護師の対応に満						
	足していますか)						
4	薬剤師 (薬剤師の対応に満						
	足していますか)						
5	事務職員(受付の事務職員						

No.	項目	5 とても満足	4 やや満足	3 ふつう	2 やや不満	1 不満	0 利用なし
	の対応に満足していますか)						
6	その他のスタッフの対応						
	(その他の病院スタッフの対						
	応に満足していますか)						
7	職員の接遇 ((職員の接遇は						
	親切・丁寧でしたか))						
8	痛みや症状を和らげる対応						
	(痛みや症状を和らげる対応						
	に満足していますか)						
9	精神的なケア(精神的なケ						
	アに満足していますか)						
10	プライバシー保護の対応						
	(病室でのプライバシー保護						
	の対応に満足していますか)						
11	病室・浴室・トイレなど(病						
	室・浴室・トイレなどに満足						
	していますか)						
12	清掃の状況 (清掃は十分で						
	したか)						
13	食事の内容 (食事の内容に						
	満足していますか)						
14	家族への情報提供 (家族へ						
	の情報提供は適切でしたか)						

15 魚沼基幹病院を親しい方にもすすめようと思いますか?(回答必須)

5. すすめる	4. まあまあ すすめる	3. どちらとも いえない	2. あまり すすめない	1. すすめない		

■ <u>入院中、不満や改善してほしいところはありましたか。</u>)

No.	項目	回答
1	回答者	□患者や利用者本人 □患者や利用者の家族
		□患者や利用者の知人 □その他の関係者
2	利用者の性別	□男性 □女性
3	利用者の年齢	□0~9歳 □10代 □20代 □30代 □40代
		□50代 □60代 □70代 □80代 □90代以上
4	入院された病棟	□西4病棟 □東4病棟 □西5病棟 □東5病棟
		□西6病棟 □東6病棟 □西7病棟 □東8病棟
		□NICU □ACU (救命救急センター)
5	当院を選択された理由	□自宅・職場・学校が近い □他医からの紹介
		□かかりつけ医師がいる □専門医がいる
		□診療科目が多い □医療設備がよい
		□交通の便がいい □救急車搬入
		□その他
_		

■ <u>その他お気づきの点や職員へのメッセージ等があればお書きください。</u>

ご協力ありがとうございました。

このアンケートについてのお問い合わせ先

魚沼基幹病院 患者サービス向上委員会 事務局

(事務局 医事係 山田) Tm 025-777-3200(代)