

副作用モニタリング後アンケート 医師用

別紙 4

御協力お願い致します。

該当するものに を付けて下さい。

Q1 薬剤師からのフィードバックは役に立ちましたか。

役に立った

役に立たなかった

役に立ったとお答えになった方に伺います。

具体的にどのように役に立ちましたか。

Q2 調査開始前と比較して、対象となった患者さんと副作用についてお話することは増えましたか。

増えた

変わらない

減った

Q3 調査対象となった患者さんの診察時間は増えましたか。

増えた

変わらない

減った

Q4 調査開始前と比較して、対象となった患者さんの診察の充実度は上がりましたか。

上がった

変わらない

下がった

Q5 調査対象となった患者さんについて伺います。患者さんの方から自発的に副作用について相談してくることは増えましたか。

増えた

変わらない

減った

Q6 調査開始前と比較して、薬剤師と話す時間は増えましたか。

増えた

変わらない

減った

Q7 薬剤師との連携が以前よりも図れたと思いますか。

思う	変わらない	思わない
----	-------	------

回答に対しての理由をお聞かせ下さい。

Q8 今回の調査を振り返ってみて、薬剤師からフィードバックしてもらう情報について、御要望や御提案、あるいはその他にお気づきになったことはありますか。（具体的にご記入ください）

ご協力ありがとうございました。