

# 地域医療の連携に関する市民アンケート調査

市民の皆様には、日頃から生駒市政に対し、御理解と御協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、現代は、急激に高齢化が進み、慢性疾患が増大し、ひとつの病院だけで全ての患者を長期にわたって診ることは困難になり、地域の診療所の医師と病院の医師が連携しながら診ていかななくては、十分な診断・治療が出来ない時代になってきております。

そのような状況下、本市では、来年6月の市立病院の開院を機に、従来の地域の医療連携体制を、市民・患者主役の視点に立った、さらによいものにしていくために、市長の諮問機関である本市病院事業推進委員会の下に医療連携専門部会を置き、検討を始めております。(詳しくは、生駒市公式ホームページの生駒市病院事業推進委員会のページをご覧ください。)

<http://www.city.ikoma.lg.jp/kashitsu/04150/05/01.html>

市内のそれぞれの病院や診療所・クリニック等が、その特長を活かしながら役割を分担して、病気の診断や治療、検査、健康相談等を行い、地域の医療機関全体で1つの総合病院のような機能を持ち、身近な地域で入院→手術→リハビリ→療養→介護施設・在宅の各段階において切れ目なく円滑に、市民の皆様の必要とする安全で質の高い医療が提供できる体制を整備することで、安心して暮らせるまちを実現できればと考えております。そして、市立病院がそのサポート役を担っていければと考えております。

このアンケート調査は、本市の地域医療の発展のために、市民の皆様の現況やご意見をお伺いし、今後の医療連携専門部会の検討の基礎資料として活用させていただくとともに、本市の医療行政に反映させていただくことを目的に実施させていただくものです。

調査をお願いする方は、20歳以上の市民の皆様の中から、無作為に2,000名の方を選ばせていただきました。

つきましては、お忙しい中恐縮でございますが、御協力をいただきますようお願い申し上げます。

なお、このアンケート調査は、無記名とし、調査の目的以外には使用いたしません。また、お答えいただきました内容は、すべて統計的に処理され、個人の回答が外部に漏れることはありませんので、ありのままに御回答ください。

平成26年3月

生駒市長 山下 真

ご記入にあたってのお願い

- ・このアンケートは、ご自身でご記入ください。ただし、ご高齢等で、アンケートに自ら回答できない場合は、ご家族等の方の代理(ご本人からの聞き取り等)によりご回答頂ければ幸いです。
- ・全部で9ページあります。(記入には10分程度を要する見込みです。)
- ・回答の仕方は、あてはまる回答項目の番号を○で囲んでいただく場合と、  
 や(                      )内に具体的にご記入いただく場合とがございます。

この調査票をご記入いただきましたら、恐縮ですが、同封の封筒で3月24日(月)までに投函してください。切手は不要です。

なお、この調査についてのお問い合わせは、

生駒市役所病院建設課 TEL:74-1111 内線 492 までお願いします。

# 地域医療の連携に関する市民アンケート調査

問1 あなたの性別をお答えください。該当する番号に印(O)を付けてください。

- 1 : 男                      2 : 女

問2 あなたの年齢をお答えください。該当する番号に印(O)を付けてください。

- 1 : 20歳～29歳          2 : 30歳～39歳          3 : 40歳～49歳  
4 : 50歳～59歳          5 : 60歳～64歳          6 : 65歳～69歳  
7 : 70歳～74歳          8 : 75歳～79歳          9 : 80歳以上

問3 お住まいの学校区はどちらですか。該当する番号に印(O)を付けてください。

- 1 : 生駒北小学校区          2 : 鹿ノ台小学校区          3 : 真弓小学校区  
4 : あすか野小学校区      5 : 生駒台小学校区          6 : 俵口小学校区  
7 : 桜ヶ丘小学校区          8 : 生駒小学校区              9 : 生駒東小学校区  
10 : 生駒南小学校区      11 : 壺分小学校区              12 : 生駒南第二小学校区

13 : 小学校区名が分からない場合は町名をご記入ください。(                      )

問4 本市にお住まいになって何年になりますか。該当する番号に印(O)を付けてください。

- 1 : 3年未満                      2 : 3年以上5年未満          3 : 5年以上10年未満  
4 : 10年以上20年未満      5 : 20年以上30年未満      6 : 30年以上

問5 あなたの職業をお答えください。該当する番号を1つ選んで印(○)を付けてください。

- 1 : 常勤の勤め人      2 : パート・臨時の勤め人      3 : 自営業  
4 : 学生              5 : 無職・家事(主婦・主夫)      6 : その他

問6 問 5 に続いて、あなたの仕事先又は通学先をお答えください。該当する番号を1つ選んで印(○)を付けてください。

- 1 : 市内                      2 : 奈良市                      3 : 県内のその他の地域  
4 : 大阪市                      5 : 大阪府内その他の地域      6 : 京都府  
7 : 兵庫県                      8 : その他の地域

問7 あなたの世帯には、子ども(小学校入学前)や高齢者(75歳以上)はいますか？  
該当する番号を1つ選んで印(○)を付けてください。

- 1 : 子どもも高齢者もいる      2 : 子どもがいる  
3 : 高齢者がいる                  4 : 子どもも高齢者もない

問8 あなたが加入している医療保険は次のどれにあたりますか。該当する番号を1つ選んで印(○)を付けてください。

- 1 : 国民健康保険(国保)
- 2 : 組合健康保険
- 3 : 全国健康保険協会(協会けんぽ)
- 4 : 共済組合保険
- 5 : その他(船員、日雇など)
- 6 : 後期高齢者医療制度(75歳以上の高齢者、65歳以上の障害のある方)
- 7 : 医療保険に加入していない

問9 あなたやあなたの家族が、入院が必要な場合に利用した、又は、利用している医療機関はどれですか。該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- 1 : 市内の病院・診療所            2 : 市内の大学病院            3 : 奈良市内の病院・診療所
- 4 : 県内の病院・診療所(奈良市除く)            5 : 大阪府内の病院・診療所
- 6 : 京都府内の病院・診療所    7 : その他の病院・診療所            8 : 入院したことがない

医療機関名と診療科名の分かる方はご記入ください。

( 医 療 機 関 名 ) ( 診 療 科 名 )

(                                    ) (                                    )

(                                    ) (                                    )

(                                    ) (                                    )

問 10 問9で、市内の病院以外(3、4、5、6、7)を選ばれた方にお聞きします。なぜその医療機関を選ばれましたか。該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- 1 : 救急車で搬送されたため                      2 : かかっている医師からの紹介
- 3 : 専門医や医療機器が充実しているため
- 4 : 市内の病院では診療科がない等対応できないため

・上記以外に特に選択理由がございましたらご記入ください。

問 11 あなたやあなたの家族が、最近2年間に休日や夜間に急病になったことがありますか。該当する番号に印(○)を付けてください。

- 1 : ある                      2 : ない

問 12 問11で「1 : ある」を選んだ方にお聞きします。あなたやあなたの家族が、休日や夜間に急病になったとき、どのように対応しましたか。該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- 1 : かかりつけ医に行った                      2 : 休日夜間応急診療所に行った
- 3 : 救急輪番病院に行った                      4 : 救急車で病院に運んでもらった
- 5 : 医師や看護師に来てもらった              6 : 電話相談窓口にご相談した
- 7 : 診療時間まで我慢した

・上記以外の対応がございましたらご記入ください。

問 13 「かかりつけ医」とは、なんでも相談でき、必要なときには専門医、専門医療機関を紹介してくれる身近な医師のことですが、あなたやあなたの家族には、「かかりつけ医」がいますか。該当する番号に印(○)を付けてください。

1 : いる                      2 : いない                      3 : いないが、できれば持ちたいと思う

問 14 問 13 で、「1 : いる」と回答された方にお聞きします。そのかかりつけ医を選んだ理由は何ですか？ 該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

1 : 医師の評判がよい              2 : 家や職場から近い              3 : 交通の便がよい  
4 : サービスがよい              5 : 医療機器が整っている              6 : 新しくきれいである  
7 : 以前からあり安心感がある      8 : 大きな病院である              9 : いつでも診てもらえる  
10 : 待ち時間が少ない              11 : 何でも相談できる              12 : 特に理由はない

・上記以外の理由がございましたらご記入ください。

問 15 問 13 で、「2 : いない」と回答された方にお聞きします。かかりつけ医がいない理由は何ですか？ 該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

1 : 健康であり、必要ない      2 : 病院は嫌いである              3 : 市販薬で十分である  
4 : 医療機関に行く時間がない      5 : 面倒である                      6 : 良い医療機関を知らない  
7 : 医療費が高い                      8 : 特に理由はない

・上記以外の理由がございましたらご記入ください。

問 16 あなたやあなたの家族のかかりつけ医に望む医療やサービスは何ですか。  
(現在受けているものも含む。)  
該当する番号に印(O)を付けてください。(複数回答可)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1 : ※往診や※訪問診療                               | 2 : 病気の予防(定期健康診断、予防接種など) |
| 3 : 夜間休日の緊急時の対応                             | 4 : 専門医や病院への紹介           |
| 5 : 退院時の円滑な受入れ                              | 6 : 介護サービスの橋渡し           |
| 7 : 終末期の医療、緩和ケア                             | 8 : 診療科と関係なく幅広く診ること      |
| 9 : 薬の管理や服薬指導                               | 10 : 高血圧や糖尿病等の慢性疾患の継続治療  |
| 11 : ケータイ、スマートフォン、パソコン等のITを活用した診療情報の閲覧や診療予約 |                          |

※往診とは、通院できない患者の要請を受けて、医師がそのつど診療を行うことです。

※訪問診療とは、定期的、計画的な医療サービス(診療)のことです。

・上記以外に特に望む医療やサービスがございましたらご記入ください。

問 17 あなたやあなたの家族は、脳卒中の後遺症やがんなどで長期の治療が必要となった場合、在宅での医療を希望しますか。該当する番号を1つ選んで印(O)を付けてください。

- |                   |           |
|-------------------|-----------|
| 1 : 希望する          | 2 : 希望しない |
| 3 : 現在、在宅医療を受けている | 4 : わからない |



問 18 問 17 で「1 : 希望する」と回答された方にお聞きします。  
在宅での医療を希望するが、その実現に支障となると思われることは何ですか。  
該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- 1 : 家族に負担をかけること
- 2 : 介護してくれる家族がないこと
- 3 : 急に病状がかわったときの対応の不安
- 4 : 経済的に負担が大きいこと
- 5 : 療養できる部屋やトイレ等の住宅環境が整っていないこと
- 6 : 訪問看護や介護の体制が不十分なこと
- 7 : 往診等をしてくれる医師がないこと
- 8 : 医師や看護師の訪問が精神的に負担になること

・上記以外の理由がございましたらご記入ください。

問 19 問 17 で「2 : 希望しない」と回答された方にお聞きします。  
在宅での医療を希望しないと思う理由は何ですか。該当する番号に印(○)を付けて  
ください。(複数回答可)

- 1 : 家族に負担をかけるから
- 2 : 介護してくれる家族がないから
- 3 : 急に病状がかわったときの対応が不安だから
- 4 : 経済的に負担が大きいから
- 5 : 療養できる部屋やトイレ等の住宅環境が整っていないから
- 6 : 訪問看護や介護の体制が不十分だから
- 7 : 往診等をしてくれる医師がないから
- 8 : 医師や看護師の訪問が精神的に負担になるから

・上記以外の理由がございましたらご記入ください。

問 20 平成27年6月開院予定の市立病院について知っている項目の番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- 1 : 入院ベッド数が210床あること
- 2 : 診療科目が内科、外科、整形外科、小児科など10科があること
- 3 : 病院の管理運営は、※指定管理者が独立採算で担うこと
- 4 : 市内の※救急輪番体制に参加するなど救急医療機能を充実すること
- 5 : 小児科の救急を含む入院医療を確保すること
- 6 : 地域の医療機関への支援や連携を積極的に行うこと
- 7 : 増加するがん患者へのリニアック(放射線治療)などの医療を提供すること
- 8 : 大規模災害時、傷病者の受入れや医療救護に対応できる機能を確保すること
- 9 : 太陽光発電や屋上緑化など、利用者のアメニティ向上と省エネ効果の実現を目指すこと

※指定管理者とは、市が所管する公の施設について、管理、運営を民間事業会社を含む法人やその他の団体に、委託することができる制度のこと。公の施設の管理、運営に民間等のノウハウを導入することで、効率化を目指す。

※救急輪番体制とは、地域の医療機関が交代で夜間・休日の救急患者に対応する輪番制度のこと。

問 21 市立病院からどのような情報の提供を望みますか。該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- 1 : 各診療科の医療内容
- 2 : 近隣医療機関の紹介
- 3 : 病気の予防に関する情報
- 4 : 定期的な市民向け医療講演会の開催情報
- 5 : 出産、子育て、介護に関する情報
- 6 : 医療・介護等の各種サービスや医療費等の相談窓口など療養生活に関する情報

・上記以外の要望がございましたらご記入ください。

問 22 市立病院は近鉄東生駒駅から東へ徒歩3分のところに開院いたしますが、市立病院へはどのような交通手段を主として利用されますか。該当する番号を1つ選んで印(○)を付けてください。

- |                  |               |         |
|------------------|---------------|---------|
| 1 : 電車を利用する      | 2 : バスを利用する   |         |
| 3 : 自家用車を利用する    | 4 : タクシーを利用する |         |
| 5 : 自転車、バイクを利用する | 6 : 徒歩        | 7 : その他 |

問 23 本市の地域医療を育てていくために、市民としてできることは何だと思えますか。該当する番号に印(○)を付けてください。(複数回答可)

- |                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 : いわゆる「※コンビニ受診」をやめる   | 2 : 救急車をタクシー代わりに利用しない |
| 3 : ※重複受診・重複検査・重複投薬を控える | 4 : 医療機関でのボランティア活動を行う |
| 5 : 医療に関する情報や知識を持つ      | 6 : 市民団体などの啓発活動に参加する  |
| 7 : 自分自身の健康管理を行う        | 8 : かかりつけ医を持つ         |

※コンビニ受診とは、夜間や休日など一般診療時間外に軽症患者などが救急外来を受診すること。

※重複受診とは、ある病気で、同時に複数の医療機関にかかることをいいます。この場合、

「セカンドオピニオン」などを指すものではありません。

・上記以外の提案がございましたらご記入ください。

ご協力、ありがとうございました。