伊南行政組合昭和伊南総合病院の
建て替えに関する住民アンケート調査
ご協力のお願い

日頃、昭和伊南総合病院の運営にご理解をいただき、ありがとうございます。

さて、当院は現病院の建設以来３５年が経過し老朽化していることから、抜本的な施設整備が必要となりました。

今後、病院を継続していくためには、早い時期の建て替えが必要であるとの判断から、本年度より、伊南行政組合において基本構想の策定に着手するとともに、外部の有識者等で構成する「あり方検討委員会」での議論も開始し、今後の当院のあり方や施設整備の方向性などについて検討を進めることとなりました。

今回、その一環として、住民基本台帳から無作為に選んだ 1,000 名の方を対象に、アンケート調査を実施することといたしました。

このアンケートは、伊南地域（駒ヶ根市、飯島町、中川村、宮田村）在住の皆さんの医療機関の利用実態や、新病院に求める機能などについてご意見をいただき、今後の検討の参考にさせていただくことを目的としています。お答えいただくことにより、回答いただいた方にご迷惑の及ぶことは、一切ございません。

お忙しい中恐縮でございますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成 30 年 12 月

伊 南 行 政 組 合

＜アンケートの取り扱いについて＞

1. アンケート調査以外の目的には利用いたしません。
2. 無記名式アンケートのため個人が特定されることはありません。また結果は統計的に処理し、個別の回答内容が公表されることはありません。
3. 本アンケートの分析作業は、アイテック株式会社に委託しています。
4. このアンケート調査にあたって利用した個人情報（無作為抽出した宛名）や、返信いただいたアンケート用紙は適正に取り扱い、皆様にご迷惑をかけることは一切ありません。

＜ご記入に当たってのお願い＞

1. ご回答は、封書宛名の本人が記入ください。なお、ご回答が困難な場合、ご家族の方が、ご本人のことやお考えについてご記入いただいても構いません。
2. ご回答は、**無記名**でお願いします。
3. ご回答は、設問の指示に従い、あてはまる番号を○で囲んでください。
4. ご記入後は、本アンケート冊子を別添の返信用封筒に入れ、**12 月 25 日（金）までにご投函ください**。切手を貼る必要はありません。

＜調査に関するお問い合わせ先＞

調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

担 当 者：昭和伊南総合病院　新病院建設準備室　倉田　貴志
電　　話：0265-82-2121
F　A　X：0265-82-2317
E-mail：s18841@sihp.jp

昭和伊南総合病院の建て替えに関する住民アンケート調査票

平成 30 年 12 月
伊 南 行 政 組 合

1．あなたご自身のことについてお尋ねします。

次の各設問に対して、あてはまるものに**○印**をつけてください。

性別	1　男性　　2　女性
年齢	1　１８～２９歳　2　３０～３９歳　3　４０～４９歳 4　５０～５９歳　5　６０～６９歳　6　７０歳以上
住所	1　駒ヶ根市　2　飯島町　3　中川村　4　宮田村

2．昭和伊南総合病院についてお尋ねします。

あなたの現在の昭和伊南総合病院に対する認識や利用状況等についてお尋ねします。

問1　あなたは、直近５年間で昭和伊南総合病院を利用（入院、通院又は健診受診等）され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　利用したことがある　　2　利用したことがない

「１　利用したことがある」と回答した方は、**問 2** へお進みください。
「２　利用したことがない」と回答した方は、**問 6** へお進みください。

問2　問２で「１　利用したことがある」と回答した方にお尋ねします。何科で受診されましたか。差し支えなければ、該当する診療科名に○印を付けてください。（○印は３つまで付けていただいてかまいません）

1　内科	2　循環器科	3　消化器科	4　血液内科
5　外科	6　整形外科	7　脳神経外科	8　小児科
9　形成外科	10　泌尿器科	11　眼科	12　耳鼻いんこう科
13　皮膚科	14　リハビリテーション科	15　歯科	16　救急外来
17　透析	18　人間ドック・健診	19　わからない	
20　その他（　　）			

問3　問２で「１　利用したことがある」と回答した方にお尋ねします。
昭和伊南総合病院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。
（○印は３つまで付けていただいてかまいません）

1　他の医療機関から紹介されたから

2　知人や友人に薦められたから

3　高度で専門的な医療が受けられるから

4　評判の良い医師がいるから

5　職員（医師・看護師・医療技術者・その他）の応対が良いから

6　施設・設備や医療機器が充実しているから

7　自宅に近くて急病のとき便利だから

8　職場に近いから。または、通勤途中にあるから

9　自分または家族がいつもかかっているから

10　救急時に夜間や休日でも対応してくれるから

11　救急搬送されたから

12　その他（　　）

問4　問２で「１　利用したことがある」と回答した方にお尋ねします。
昭和伊南総合病院を利用する場合の交通手段は次のどれですか。該当する番号に○印を付けてください。（○印はいくつでもかまいません）

1　自家用車　　2　電車　　3　バス　　4　タクシー
5　徒歩　　6　その他（　　）

問5　問２で「１　利用したことがある」と回答した方にお尋ねします。
昭和伊南総合病院への交通利便性（病院への行き方、バス等の公共交通機関、駐車場等）についてどう思われますか。あなたの考えに近いものを次の項目の中から１つ選んで○印をつけてください。

1　十分　　2　やや十分　　3　やや不十分　　4　不十分

問6　問２で「２　利用したことがない」と回答した方にお尋ねします。
昭和伊南総合病院を利用し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。（○印は３つまで付けていただいてかまいません）

1　かかりつけの医療機関があるから

2　評判が悪いから

3　専門的な医療が受けられないから

4　医療の水準が低いから

5　夜間や休日の緊急対応が悪いから

6　職員のサービスが悪いから

7　信頼できる医師や看護師がいないから

8　希望の診療科がないから

9　施設や設備が悪いから

10　医療機器が充実していないから

11　待ち時間が長いから

12　交通の便が悪いから

13　自宅や勤務先から遠いから

14　受付時間が短く、利用できないから

15　病気がないから（病院にかかる必要がないから）

16　その他（　　）

問7　問２で「２　利用したことがない」と回答した方にお尋ねします。
あなたが病気やケガをした時、外来通院で日頃よく利用している医療機関（病院、医院、診療所等）はどこですか。医療機関名を１つご記入ください。

※「日頃よく利用している医療機関」とは、普段は健康でも年に何度か利用する医療機関や、慢性の病気などで定期的に利用している医療機関のことを指します。

問8　問２で「２　利用したことがない」と回答した方にお尋ねします。
あなたが問７の医療機関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。（○印は３つまで付けていただいてかまいません）

1　自宅に近くて急病のとき便利だから

2　職場に近いから。または、通勤途中にあるから

3　自分または家族がいつもかかっているから

4　検査設備や診療科が充実しているから

5　友人や知人に紹介されたから

6　他の医療機関の医師などから紹介されたから

7　救急時に夜間や休日でも対応してくれるから

8　職員（医師・看護師・医療技術者・その他）の応対が良いから

9　その他（　　）

３．伊南地域における基幹病院の必要性について、あなたのお考えをお尋ねします。

上伊那地域は南北に長い地域となっています。北部には救急医療等を伊那中央病院がありますが、私どもは当伊南地域においても北部と同様に基幹病院（救急医療や重症患者の入院・手術・検査などを担う総合病院）が必要であると考えています。

問9　あなたは、当伊南地域に救急医療を担える基幹病院が必要であるとお考えですか。
あなたの考えに近いものを次の項目の中から１つ選んで○印をつけてください。

1　伊南地域に基幹病院は必要

2　伊南地域に基幹病院は必要ではない

3　わからない

問10　問９で「２　伊南地域に基幹病院は必要ではない」と回答した方にお尋ねします。
その理由は何ですか。該当する番号に○（マル）印を付けてください。（○は１つまで）

1　伊那方面や下伊那方面にも総合病院があるから

2　病院運営には多大なお金がかかるから

3　これまでの昭和伊南総合病院には自分に必要な診療科がなかったから

4　人口が減少していく中、病院の数も減少して問題ないと思うから

5　その他（　　）

４．建て替え後の昭和伊南総合病院に望むことについてお尋ねします。

問11　あなたは、将来の昭和伊南総合病院がどのような病院になることをお望みですか。
（○（マル）印は３つまで付けていただいてかまいません）

1　急病の際や重症化した際に、頼りになる病院

2　保健・医療に関し、どのような事でも相談できる病院

3　精神的に安らぎを感じる病院

4　医師や職員に対して信頼のおける病院

5　きちんと説明があり、患者が納得のいく医療が受けられる病院

6　診療所・クリニック・病院と連携する地域の中心的な病院

7　医師や職員の研修・教育機能が充実した病院

8　保健センターや介護施設など他の機関と連携を持った病院

9　大学病院など高度医療機関との連携がある病院

10　採算性を重視して、効率的な運営ができる病院

11　総合病院の利点を生かした多角的医療が行える病院

12　特定の疾病に対して専門性を持った診療を行う病院

13　予防医療から高齢者医療まで幅の広い医療を行う病院

14　災害時においても医療提供が停止しない病院

15　その他（　　）

問12　新病院では、どのような医療サービスを期待し、又は充実して欲しいとお考えですか。次の項目の中から当てはまるものに○印をつけてください。（○印はいくつでも構いません）

1　特に高度な医療や特殊医療（説明※１）を行う専門医療体制

2　がん、脳卒中、心筋梗塞などの急性期（説明※２）の医療

3　急性期を過ぎた回復期や在宅復帰に向けた医療

4　長期治療に対応した療養型医療

5　24 時間対応の救急医療体制

6　小児医療や小児救急

7　出産準備から子供の誕生までの周産期医療

8　終末期にある患者の緩和ケア

9　外来のリハビリテーション

10　在宅医療・訪問看護

11　人間ドック等の健診施設

12　患者サービスの向上

13　気軽に相談できる窓口

14　住民への医療情報の提供や啓発活動（住民向け健康教室、指導など）

15　その他（　　）

＜説　明＞

※１「特に高度な医療や特殊医療」：主に大学病院や大規模病院で実施される次のような専門的医療

① 先進的技術を必要とするもの（例：臓器移植、医療用ロボットによる手術など）
② 特殊な医療機器を使用するもの（例：高圧酸素療法など）
③ 発生頻度が低い疾病に関するもの
④ 救急医療で特に専門性の高いもの（例：心筋梗塞、脳卒中、大やけどなどで生命の危機に瀕した重篤な患者に対する医療）

※２「急性期」：患者が急性疾患などで緊急・重症な状態にあり、入院・手術・検査など専門的な医療の提供をうけることが必要な時期

問13　新病院に期待する診療科はありますか。あればお答えください。（○印は 3 つまで付けていただいてかまいません）

1　内科	2　循環器科	3　消化器科	4　血液内科
5　呼吸器科	6　泌尿器科	7　外科	8　心臓血管外科
9　脳神経外科	10　乳腺外科	11　整形外科	12　形成外科
13　精神科	14　神経内科	15　小児科	16　皮膚科
17　産婦人科	18　耳鼻いんこう科	19　眼科	20　歯科
21　アレルギー科	22　リハビリーテンション科	23　リウマチ科	24　透析
25　人間ドック・健診	26　今のままでいい	27　特にない	28　わからない
29　その他（　　）			

問14　新病院の施設や設備面について、どのような病院として欲しいとお考えですか。次の項目の中から当てはまるものに○印をつけてください（○印はいくつでも構いません）。

1　患者の安全に配慮した人に優しい施設

2　患者のプライバシーに配慮した施設

3　施設内に自然光や緑を取り入れ、より快適性を高める工夫

4　売店やレストランなど利便施設の充実

5　待合室や診察室の拡張

6　患者や家族がくつろげる空間や患者食堂の設置

7　自動再来受付機や、診察・薬・会計などの待ち時間を表示する待ち時間対策システム

8　検査結果や治療内容についてわかりやすく説明が受けられる情報システム

9　駐車場台数の充実

10　その他（　　）

５．建て替え後の昭和伊南総合病院の経営形態について、あなたのお考えをお尋ねします。

昭和伊南総合病院は、伊南行政組合が直接運営する、いわゆる公設公営の経営形態をとっていますが、「地方独立行政法人化」、民間事業者に管理運営を委託する「指定管理者制度」等のように、自治体病院の運営には様々な経営形態があります。

今後、昭和伊南総合病院が健全な経営を堅持し、住民の皆さんの医療を守っていくためには、より良い経営形態のあり方についても検討していかなければならないものと考えています。

問15　昭和伊南総合病院を引き続き運営していくにあたり、どのような経営形態が望ましいと思いますか。あなたの考えに近いものを次の項目の中から１つ選んで○（マル）印をつけてください。

1　これまでどおり、伊南行政組合が責任を持って直接運営(公設公営)することが望ましい。

2　経営の効率化が進むよう、運営を民間に委託（公設民営）することが望ましい

（この場合でも行政組合が施設を所有し、公立病院であることに変わりはありません）

3　公立病院としての役割が果たせるのであれば、運営の形態にはこだわらない。

4　これまでと同水準の医療が提供されるのであれば、民間病院がよい。

5　わからない

6　その他（　　）

ご協力、ありがとうございました。ご回答いただきましたアンケートは、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、12 月 25 日（金）までに郵便ポストにご投函下さいますようお願いいたします。

また、ご回答いただきましたアンケート内容は、すべて統計的に処理され、個人が特定されたり、個別事項が公表されたりすることは一切ありませんのでご安心ください。