

福祉区番号

## 在宅医療に関するアンケート調査へのご協力について

岡山市保健福祉局 新病院・保健福祉政策推進課  
岡山市保健福祉局 保健所保健課

日ごろより岡山市の保健・医療・福祉行政にご理解・ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

皆様すでにご存知のとおり、わが国では急速に高齢化が進んでおり、岡山市においても高齢化率は、2010年(平成22年)現在、21.3%と超高齢社会に突入しており、2025年(平成37年)には推計で27.3%となる見込みです。

こうした中、岡山市では、在宅医療の推進を、今後の医療・高齢者施策にとって特に重要な課題と位置づけ、高齢者をはじめとする市民が、生活の質を保ちながら、住みなれた地域でいきいきと自分らしく暮らすための、在宅医療支援体制の整備を進めていくこととしています。

そこで、岡山市内の診療所における在宅医療の提供状況、在宅医療・介護機関との連携状況をお伺いし、今後増えると予想される在宅医療の需要に対応すべく、在宅医療体制の整備やネットワークづくりの基礎資料とするため、アンケート調査を実施することといたしました。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、調査の主旨をご理解いただき、ご協力をいただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

平成24年11月



### <個人情報の取り扱いについて>

アンケートにご回答いただくにあたり、ご回答者の住所・氏名などの個人を識別できる情報(個人情報)を書く必要はございません。回答内容は統計的に処理しますので、アンケートに記載された内容がそのまま公開されることはなく、調査結果は上記目的以外に使用することはありません。

### <調査票のご記入にあたって>

- 調査対象は、岡山市内の**病院管理者の方**です。
- 回答は口を✓でチェックしてください。記入部分には記載をお願いします。
- ご記入いただいた調査票は、**12月14日(金)までに**、同封の返信用封筒に入れて郵便ポストにご投函ください。切手は不要です。
- この調査のお問い合わせは、下記までお願いいたします。

岡山市保健福祉局 新病院・保健福祉政策推進課  
(担当:和田・大谷・徳田) 電話 (086)803-1637  
FAX (086)803-1776

# 在宅医療に関する調査 ～病院管理者～

※この調査票は、岡山市内全病院を対象としておりますので、調査項目の内容によっては該当しない場合があることと思います。その場合には回答の必要はありません。

## 《属性等基本情報》

1. 貴病院の施設種別・機能についてお尋ねします。該当するところの□を✓でチェックしてください。（※複数回答可）

- ① 総合病院
- ② DPC対象・準備病院
- ③ 回復期リハ病院
- ④ 地域医療支援病院
- ⑤ 在宅療養支援病院
- ⑥ 一般病院

2. 病床数はいくつありますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

- ① 20～99床
- ② 100～299床
- ③ 300～499床
- ④ 500床～

## 《在宅に関する評価》

3. 病院管理者ご自身がお持ちの在宅医療に対するイメージについて、該当するところの□を✓でチェックしてください。

関心	1. 在宅医療に関心がある	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	2. 現在の立場で在宅医療への取り組みを増やしたい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
イメージ	3. 在宅医療は十分な医療が提供できない	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	4. 在宅医療は医師の時間的拘束の負担が大きい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	5. 緩和ケア・在宅看取りへの対応は困難	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	6. 医療安全や医療訴訟の面で不安がある	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	7. 在宅患者に関する連絡や文書作成などは負担が大きい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	8. 在宅医療は医療機関に診療報酬のメリットが大きい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	9. 医療費の患者負担が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	10. 家族の介護負担は大きい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
認知	11. 在宅医療へ従事する医師の満足感が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	12. 在宅医療を受ける患者の満足感が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	13. 在宅医療を受ける家族の満足感が高い	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	14. 在宅医療を望む患者は増えている	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
対策	15. 医療依存度の高い患者でも、在宅へ帰す方が望ましい	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
	16. 在宅医療をするには複数の医師で分担する必要がある	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない
今後	17. 今後在宅医療は推進すべき	<input type="checkbox"/> ① そう思う	<input type="checkbox"/> ② 少しそう思う	<input type="checkbox"/> ③ あまり思わない	<input type="checkbox"/> ④ 思わない

《在宅の実施状況》

4. 貴病院には地域医療連携室等(他機関との連携窓口となる部署)の設置がありますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

- ① 設置している    □② 設置していないが担当者がある    □③ 設置していない

5. 入院の早期から在宅医又はかかりつけ医と連携していますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

- ① 連携している  
 □② 連携していない  
 □③ 現在は連携していないが、今後、機会があれば連携していきたい

6. 現在、以下のような病態処置が必要な患者が、入院から在宅へ移行する場合の準備について、貴院でのとりくみに該当するところの□を✓でチェックしてください。

	□① 取り組んだことはない／取り組めない	□② 取り組みはあるが実施は困難(かなり気合が必要なレベル)	□③ 取り組んでいるがルーチン化していない(普通にできるレベル)	□④ 既に通常業務になっており、さらに向上を目指している
1. 胃ろう管理	□①	□②	□③	□④
2. 人工呼吸器管理	□①	□②	□③	□④
3. 口腔内吸引が必須の患者	□①	□②	□③	□④
4. 中心静脈栄養	□①	□②	□③	□④
5. 創・褥瘡処置(Ⅲ度以上)	□①	□②	□③	□④
6. 疼痛のための麻薬処方を要する患者	□①	□②	□③	□④
7. 看取り	□①	□②	□③	□④
8. 癌化学療法	□①	□②	□③	□④

7. 貴病院では在宅医療(訪問診療)への対応は可能ですか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

- ① 対応している  
 □② 対応していないが、今後検討したい  
 □③ 対応していない

8. 貴病院で訪問診療を実施した患者の実数並びに在宅で看取った患者実数についてお答えください。

1. 調査票記入時点で訪問診療中の患者数をご記入ください。  
 ・在宅医療患者実数(            人) ⇒そのうちがん患者数(            人)
2. 平成23年4月～平成24年3月の間で看取られた患者数をご記入ください。  
 ・在宅看取り患者実数(            人) ⇒そのうちがん患者数(            人)

《連携》

9. 在宅医療を実施するにあたって、1～5について今まで何ヶ所くらいの事業所・施設と連携してこられましたか。連携機関数の該当するところの□を✓でチェックしてください。在宅医療を提供していない方は□①を選択してください。

- ① 在宅医療は提供しないので該当しない
1. 病院                    □① 0                    □② 1ヶ所                    □③ 2ヶ所以上  
 2. 診療所                □① 0                    □② 1ヶ所                    □③ 2ヶ所以上  
 3. 歯科診療所           □① 0                    □② 1ヶ所                    □③ 2ヶ所以上  
 4. 訪問看護ステーション □① 0                    □② 1ヶ所                    □③ 2ヶ所以上  
 5. 居宅介護支援事業所 □① 0                    □② 1ヶ所                    □③ 2ヶ所以上

10. 以下の機関と連携をさらに強化するとき、困難を感じますか。該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. 病院	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
2. 診療所	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
3. 歯科診療所	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
4. 訪問看護ステーション	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
5. 地域包括支援センター	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
6. 居宅介護支援事業所	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
7. 保健所・保健センター	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
8. 福祉事務所	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない
9. その他(            )	□① とても感じる	□② 感じる	□③ あまり感じない	□④ 感じない

《かかりつけ医》

11. かかりつけ医を持つことは住民の中に広がっていると思われますか。

- ① 思う                      ② 思わない

12. かかりつけ医が果たすべき役割として、以下のようなことがらについてご自身のお考えをお聞かせください。該当するところの□を✓でチェックしてください。

1. 諸臓器の総合的な診療を提供する	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
2. 患者の社会・経済的側面を評価し、対応できる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
3. 患者の心理面を評価し対応できる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
4. 健康増進のための評価や対応ができる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
5. 疾病予防のための評価や対応ができる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
6. 患者の病状に応じた適切な専門医療機関を紹介できる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
7. 紹介した患者の入院中の診療を支援できる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
8. 退院調整カンファレンスに求めがあれば出て行く	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
9. 介護保険のケアプラン作成における医学的アドバイスができる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない
10. 継続して診療を提供している患者の時間外の病状悪化に電話等で相談に応じる	<input type="checkbox"/> ① 是非必要	<input type="checkbox"/> ② 必要	<input type="checkbox"/> ③ あまり必要ではない	<input type="checkbox"/> ④ 必要ではない

○ 在宅医療について日ごろ気を付けていることや今後の課題等意見をご記入ください。

お手数ですが、記入漏れがないか再度ご確認の上、同封の返信用封筒(切手不要)に入れて、12月14日(金)までにお近くのポストに投函してください。ご協力ありがとうございました。

