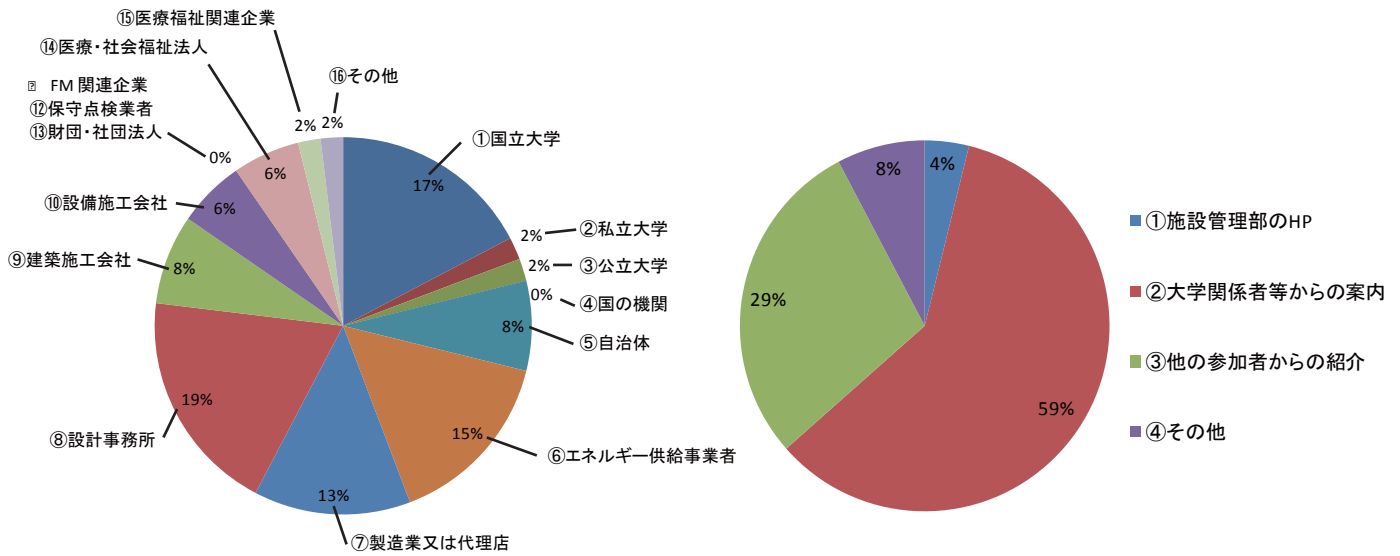
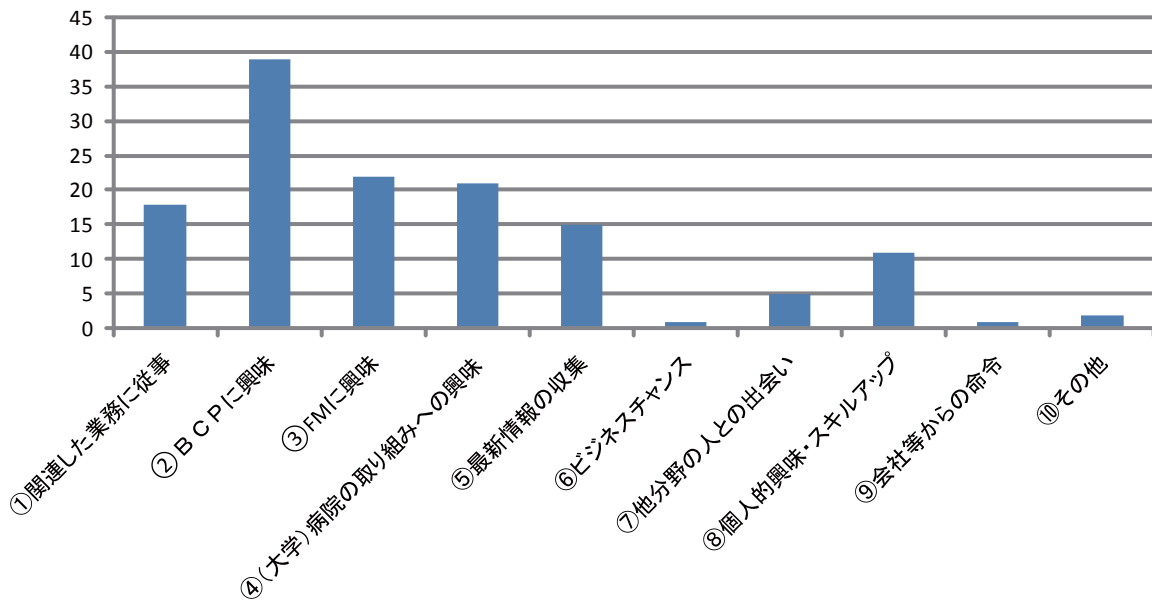


—— Q1. あなたの所属する組織の職種は何ですか？ —— Q2. 今回の研究会の開催をどのように知りましたか？ ——



—— Q3. 参加しようと思った理由をお聞かせ下さい。（複数回答可） ——

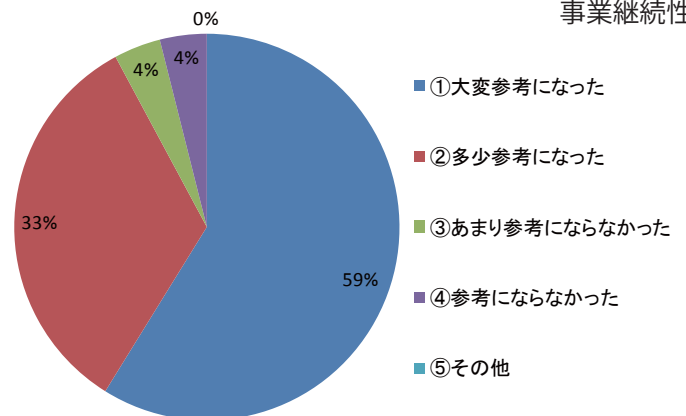
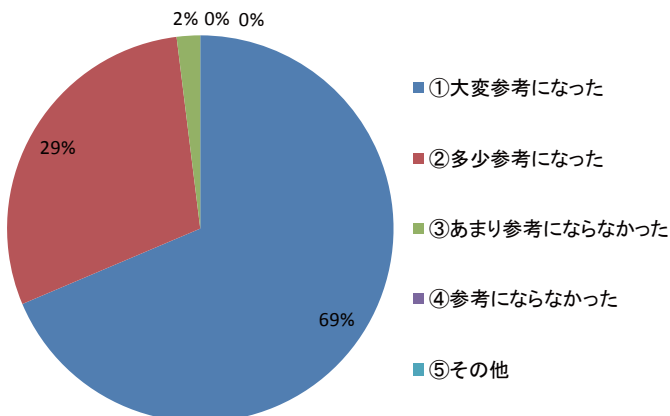


—— Q4. 今日の講演会・ディスカッションの内容は参考になりましたか？ ——

講演1「医療現場における事業継続性」

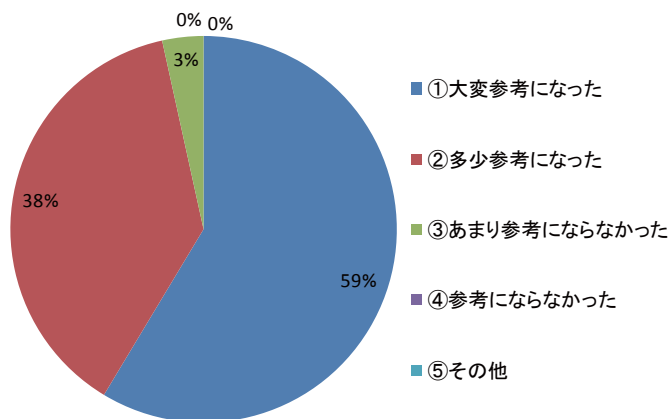
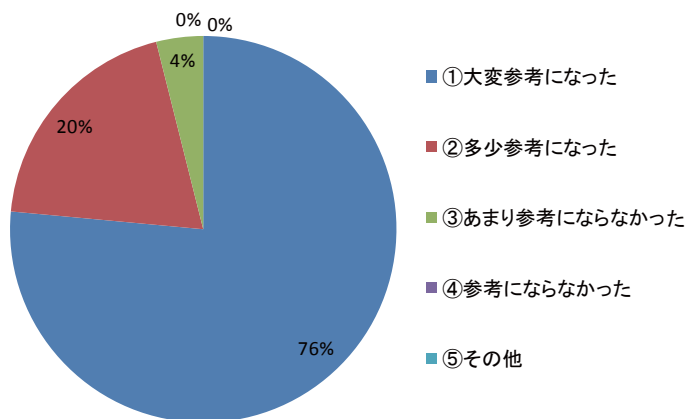
講演2「ファシリティマネジメントの立場で考える

事業継続性」



講演 3 「病院設計時における事業継続性への対応」

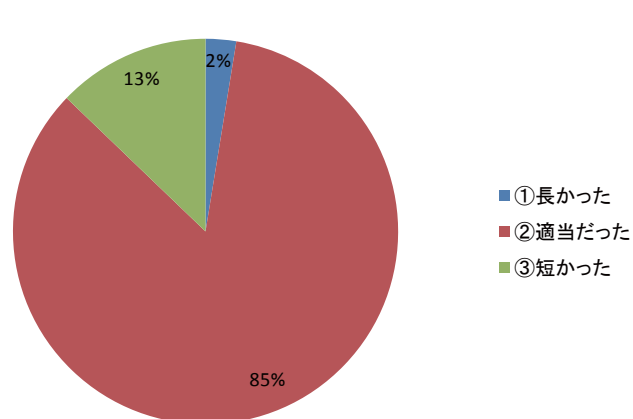
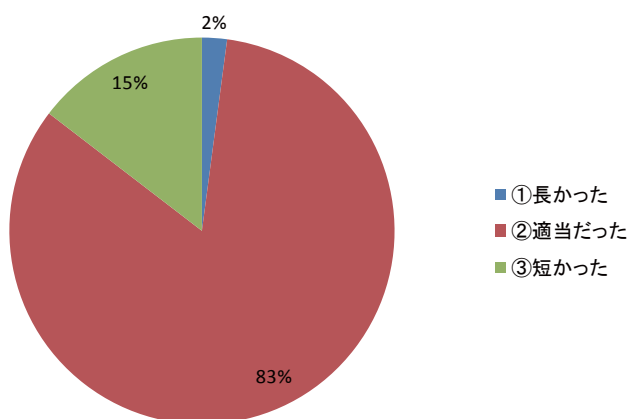
ディスカッション



Q5. 講演会、ディスカッションの時間は如何でしたか？

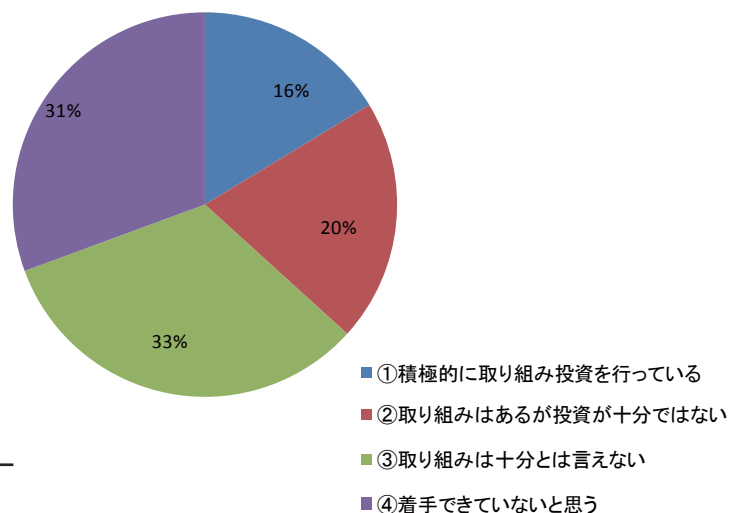
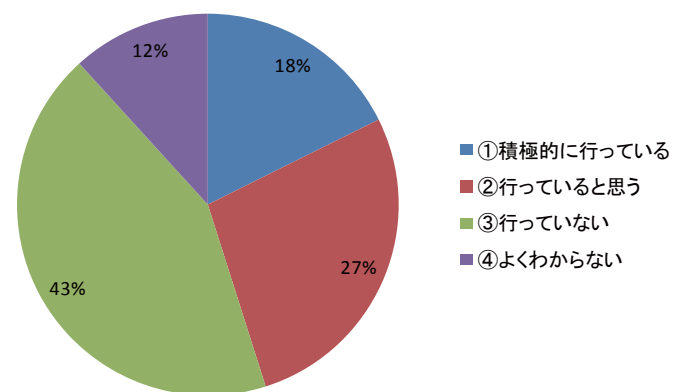
講演全般

ディスカッション

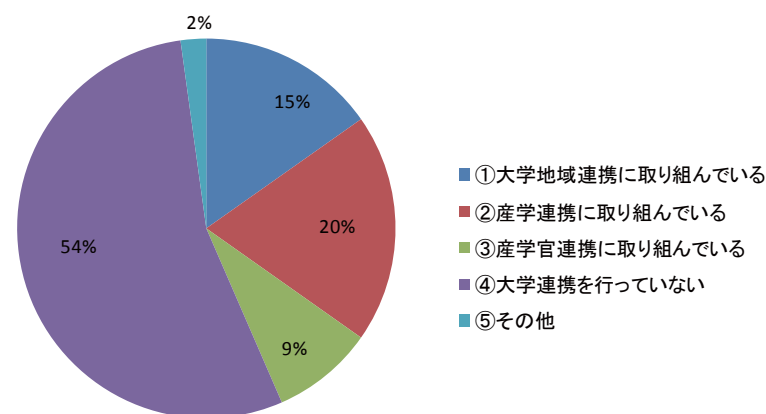


Q6. FMへの取り組みの有無

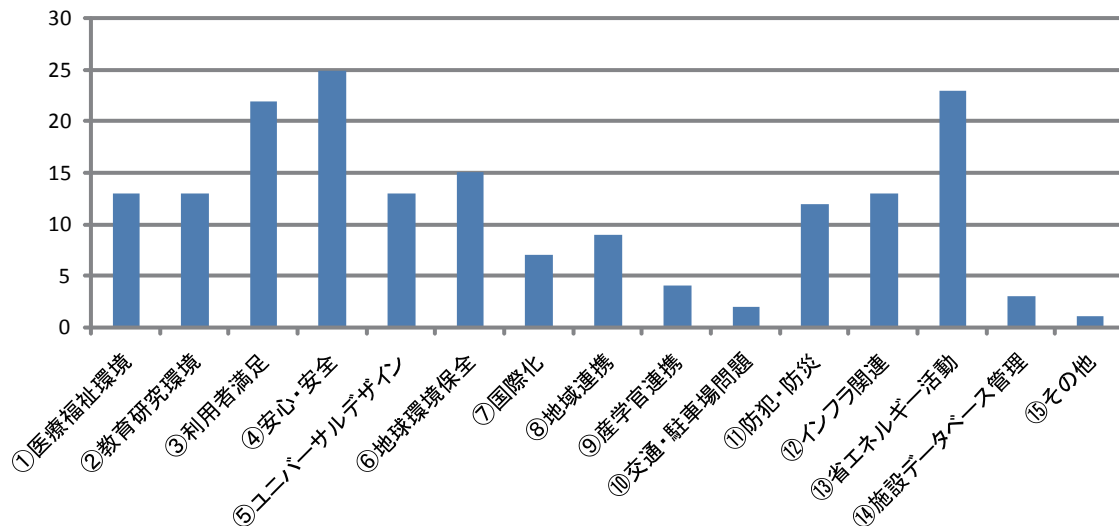
Q7. B C Pへの取組の有無



Q8. 大学との連携



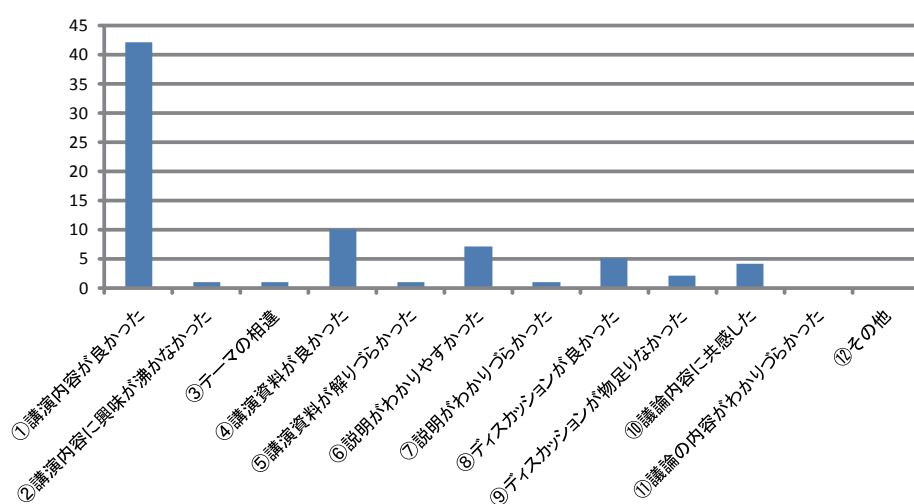
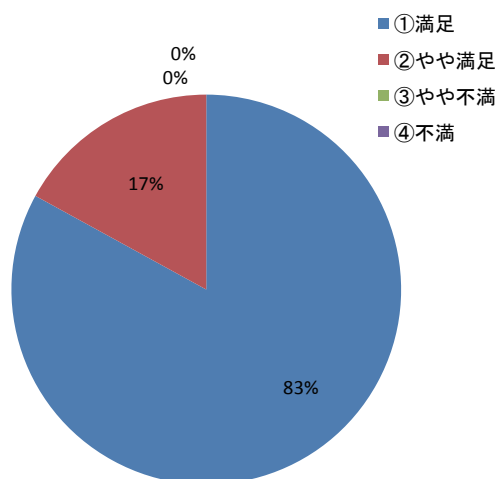
Q9. あなたの組織で重視している事項は何ですか？（複数回答可）



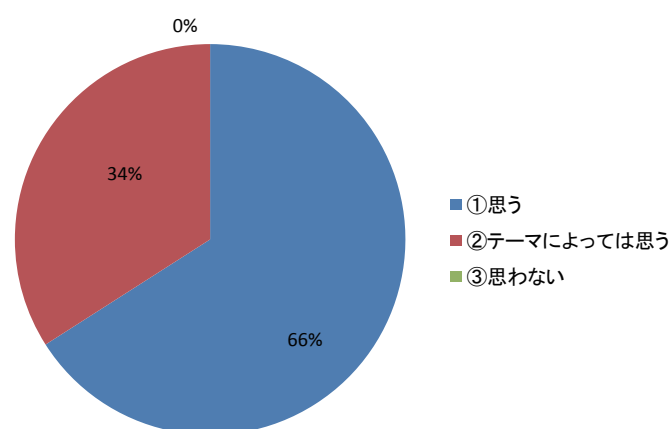
Q10. あなたの組織の最大の課題は何ですか（自由記述）

- ・ F Mの推進全般、リーダーシップ etc
- ・ 研究費の確保
- ・ 組織・各職員への意識づけ
- ・ ガス事業者の営業分野です。
ガスコージェネレーションシステムなど導入をお勧めしたシステムが十分な効果を上げているが、
でなければ、どう改善してさしあげられるか。
- ・ 顧客要求および社会的要求の具現化
- ・ 業と良の均等化、平準化
- ・ 単一組織の B C P は検討しつつあるが、外部（サプライヤー）との関係まで広げた B C P 対策は不十分
- ・ 経費削減（人共）組織改善
- ・ 医療への政治の介入
- ・ エコソリューション
- ・ 省エネ
- ・ 地域密着活動
- ・ 新しい病院建設にむけて、温泉熱を活用する。
- ・ 安定供給
- ・ 災害対応
- ・ B C P に関する基本的な考え方をまとめておく必要がある。各種の施設への具体的な展開（アイテムの準備）
- ・ 個人の力量に依存しており、組織統合力アップにつながる体制が必要。
- ・ 人だと思います。意識・危機感の共有だと思います。
- ・ BCP/FM を取り入れた設計業務

— Q11. 研究会全体の満足度はいかがでしたか？ — Q12. その理由は何ですか？（複数回答可） —



— Q13. 次回も参加したいと思いますか？ —



— Q14. 今後の施設マネジメント研究会の講演や活動にどのようなことを期待しますか？ —

- ・これまでのF M研究会のまとめとして、報告集のようなもの（デジタル）を発刊していただきたい。（有料可）
- ・行政が進めているのは行政サービスに限定されるが、実際は事業所からの医療に関係するものが発生すると考えられる。
災害シナリオ（官・民合わせて）を想定した活動の在り方などができでしょうか。
- ・九州でも開催したいのですが。
- ・最新情報の提示
- ・BCP対策についての具体的説明だけではなく、建築・設備における詳細・説明とその詳細の基準設定の理由
- ・病院BCPマニュアルのような具体的なものをつくって配布してもらいたい。
- ・病院は我々の命を預ける場所。病院のBCPは病院個々が単一で考えるだけではなく、
広い地域的な視野で考えるべき。自治体（県・市）の医療福祉関係者も巻き込んでいくことを期待します。
- ・施設に対するユーザー（職員）の評価を知りたい。
- ・情報IT化
- ・防災設備、訓練、備蓄食料・水に対して保険点数がつくように厚労省に働きかけて下さい。
- ・災害拠点HPでない、小さなHPからの参加です。災害時には地域のために！との思いはありつつも資金ない上に、
このような知識知恵のない素人ががんばっています。ぜひ大病院向けだけでなく、地域の中小HP・クリニックもサポートしてください。大病院にkvが集中してしまうと、助かる重要kvが助からなくなります。
- ・新しい情報
- ・学術的な面が強く、日常業務に結びついてない感があります。
- ・抽象的で申し訳ありませんが、オンタイムの話題を期待します。
- ・BCP, F M活動が行われている現場視察、担当者の意見・感想ヒアリング