

#### E. まとめ

今回の分析は単に記述的なものに過ぎないが、統計学的手法を駆使することによりさまざまな分析が可能であり、次年度に詳細な分析を予定している。記述的な結果であるが、結核治療を受容するか否かという患者のコンプライアンスにかなり影響するいくつかの要因も同定できた。また、それらの背景には社会経済的因子があったり、治療施設の特長、結核感染に伴う症状や所見に対する患者の考え方、診断や治療の遅延、保健医療施設へのアクセスと距離の問題、治療を行う際の服薬管理などを行うパートナーがいるかないか、治療へと駆り立てる動機付けが存在するかないか、そして患者満足度などが項目として同定されたが、さらにデータを整理して心理的、社会経済的観点からの分析が必要と考える。

PhilHealth は結核外来治療の適用を謳っているものの、未治療や治療中断等の脱落患者が出ていることは、保険給付内容等の保険制度自体に起因している問題も考えられる。結核治療中断者を多く抱えることは、院内・家庭・地域内での感染者を増大させ医療安全を損ねる原因ともなる。

次年度は、収集したデータの統計学的な分析に加えて、PhilHealth 加入者とそうでない者との間に受療行動の差異があるか、給付内容の問題点、患者の社会経済的環境等をさらに精査し、結核感染拡大の防止を通じて医療安全に貢献する方途を検討していく予定である。

#### F. 健康危険情報

特になし

#### G. 研究発表

1. 論文発表  
予定あり
2. 学会発表  
予定あり

#### H. 知的財産権の出願・登録状況

(予定を含む)

1. 特許取得  
特になし
2. 実用新案登録  
特になし
3. その他  
特になし

## 参考文献

1. World Health Organization. Tuberculosis: Global and Regional Incidence. Available from: URL:<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104> (accessed on 13 April 2005)
2. Department of Health. Health Statistics. Available from: URL [http://www.doh.gov.ph/data\\_stat/html](http://www.doh.gov.ph/data_stat/html) (accessed on 13 April 2005)
3. Tupasi TE, Radhakrishna S, Rivera AB, Pascual MLG, Quelapio MID, Co VM, Villa MLA, Beltran G, Legaspi JD, Mangubat NV, Sarol JN Jr, Reyes AC, Sarmiento A, Solon M, Solon FS, Mantala MJ. The 1997 Nationwide Tuberculosis Prevalence Survey in the Philippines. *Int J Tuberc Lung Dis* 1999;3(6):471-477
4. Mantala JM. Public-Private Mix DOTS in the Philippines. *Tuberculosis*. 2003; 83: 173-176
5. Auer C, Sarol J Jr, Weiss M. Health Seeking and Perceived Causes of Tuberculosis among Patients in Manila, Philippines. *Tropical Medicine and International Health*. 2000; 5(9): 648-656
6. Tupasi TE, Radhakrishna S, Co VM, Villa MLA, Quelapio MID, Mangubat NV, Sarol JN, Rivera AB, Pascual MLG, Reyes AC, Sarmiento A, Solon M, Solon FS, Burton L, Mantala MJ. Bacillary disease and health seeking behavior among Filipinos with symptoms of Tuberculosis: implications for control. *Int J Tuberc Lung Dis* 2000;4(12):1126-1132
7. Wong JQ, Aldaba BM, Gorra E, Telyukov A, Paterson M. The Philippine Private Sector TB Drug Facility: A need and Supply Situation Study. Philippine Tuberculosis Initiative for Private Sector Project. 2004. Pasig City, Philippines
8. Manalo MFC, Pineda AV Jr, Montoya JC. Knowledge, Attitudes and Practices for Tuberculosis among Filipino Family Physicians: A Comparative Analysis by Practice Setting and Location. *Phil J Microbiol Infec Dis* 1998;17(1): 6-12
9. Philippine Coalition Against Tuberculosis. Current Trends in TB Management by Private Physicians in the Philippines- A Survey of Five Private Health Settings.2002. Quezon City, Philippines
10. Auer C, Lagahid J, Tanner M, Weiss MG. Diagnosis and Management of Tuberculosis by Private Practitioners in Manila, Philippines in Strategies for Tuberculosis Control from Experience in Manila: The Role of Public-Private Collaboration and of Intermittent Therapy.2003. Basel, Switzerland
11. Portero JL, Rubio M. Private Practitioners and Tuberculosis Control in the Philippines: Strangers When They Meet? *Tropical Medicine and International Health*. 2003; 8(4): 329-335
12. World Health Organization. Tuberculosis programme framework for effective tuberculosis controls. WHO/TB/1994.179. Geneva: World Health Organization
13. Kumaresan JA, Ahsan Ali AKM, Parkkali LM. Tuberculosis control in Bangladesh: success of the DOTS strategy. *Int J Tuberc Lung Dis*. 1998; 2(12): 992-998
14. Shargie EB, Lindtjorn B. DOTS improve treatment outcomes and service coverage for tuberculosis in South Ethiopia: a retrospective trend analysis. *BMC Public Health* 2005; 5:62 doi: 10.1186/1471-2458-5-62

15. World Health Organization. Involving private practitioners in tuberculosis control: issues, interventions and emerging policy framework. WHO/CDS/TB/2001.285. Geneva: World Health Organization
16. World Health Organization. Public Private Mix for DOTS: Practical Tools to Help Implementation. 2003. WHO/CDS/TB/2003.325. Geneva: World Health Organization
17. Uplekar M. Involving private health care providers in delivery of TB care: global strategy. *Tuberculosis*. 2003; 83: 156-164
18. Murthy KJ, Frieden TR, Yazdani A, Hreshikesh P. Public-Private Partnership in Tuberculosis Control: Experience in Hyderabad, India. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2001; 5(4): 354-359
19. Newell JN, Pande SB, Baral SC, Bam DS, Malla P. Control of Tuberculosis in an Urban Setting in Nepal: Public-Private Partnership. *Bull World Health Org*. 2004 82(2): 92-98
20. Arora VK, Sarin R, Lonnroth K. Feasibility and Effectiveness of a Public-Private Mix Project for Improved TB Control in Delhi, India. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2003 7(12): 1131-1138
21. Quy HT, Lonnroth K, Lan NT, Buu TN. Treatment results among Tuberculosis Patients Treated by Private Lung Specialists Involved in Public-Private Mix in Vietnam. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2003; 7(12): 1139-1146
22. Ambe G, Lonnroth K, Dholakia Y, Copreaux J, Zignol M, Borremans N, Uplekar M. Every provider counts: effect of a comprehensive public-private mix approach for TB control in a large metropolitan area in India. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2005; 9(5): 562-568
23. Volmink J, Matchaba P, Garner P. Directly observed therapy and treatment adherence. *Lancet*. 2000; 355: 1345-50
24. Volmink J, Garner P. Directly observed therapy for treating tuberculosis. *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 2. Art. No.: CD003343.pub2. DOI: 10.1002/14651858.CD003343.pub2.
25. Kaona FAD, Tuba M, Siziya S, Sikaona L. An assessment of factors contributing to treatment adherence and knowledge of TB transmission among patients on TB treatment. *BMC Public Health* 2004; 4:68, doi:10.1186/1471-2458-4-68
26. Jaiswal A, Singh V, Ogden JA, Porter JDH, Sharma PP, Sarin R, Arora VK, Jain RC. Adherence to tuberculosis treatment : lessons from the urban setting of Delhi, India. *Tropical Medicine and International Health*. 2003; 8(7): 625-633
27. Comolet TM, Rakotomalala R, Rajaonarivo H. Factors determining compliance with tuberculosis treatment in an urban environment, Tamave, Madagascar. *Int J Tuberc Lung Dis*. 1998; 2(11): 891-897
28. O'Boyle SJ, Power JJ, Ibrahim MY, Watson JP. Factors affecting patient compliance with anti-tuberculosis treatment chemotherapy using the directly observed treatment, short-course strategy (DOTS). *Int J Tuberc Lung Dis*. 2002; 6(4): 305-312
29. santhe T, Garg R, Frieden TR, Chandrasekaran V, Subramani R, Gopi PG, Selvakumar N, Ganapathy S, Charles N, Rajamma J, Narayanan PR. Risk factors associated with default, failure and death among tuberculosis patients treated in DOTS programme in Tiruvallur District, South India, 2000. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2002; 6(9): 780-788

30. Khan MA, Walley JD, Witter SN, Shah SK, Javeed S. Tuberculosis patient adherence to direct observation: results of a social study in Pakistan. *Health Policy Plan.* 2005; 20(6): 354-365
31. Mishra P, Hansen EH, Sabroe S, Kalle KK. Adherence is associated with the quality of professional-patient interaction in Directly Observed Treatment Short-course, DOTS. *Patient education and counseling.* 2005; in press
32. Volmink J, Garner P. Systematic review of randomized controlled trials of strategies to promote adherence to tuberculosis treatment. *BMJ.* 1997; 315: 1403-1406
33. Blumenfeld SN, De los Santos M, Teoxon MCV, Cruz N, Dizon M. Reducing the treatment default among tuberculosis patients in the Philippines. Quality Assurance Project; 1999. Bethesda, MD
34. Bock NN, Sales RM, Rogers T DeVoe B. A spoonful of sugar.: improving adherence to treatment using financial incentives. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2001; 5(1): 96-98
35. Davidson H, Schluger NW, Feldman PH, Valentine DP, Telzak EE, Laufer FN. The effects of increasing incentives on adherence to tuberculosis directly observed therapy. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2000; 4(9): 860-865

## Module 1. 基本情報

施設の種別: Purely Public DOTS  PPMD Private  PPMD Public  Code \_\_\_\_\_  
 (Purely Public DOTS: 純公立型 DOTS、PPMD: Public Private Mix DOTS 官民混成 DOTS、DOTS ; Directly Observed Treatment 直接監視下短期化学療法)

施設名 \_\_\_\_\_ Code \_\_\_\_\_

回答者の名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 (もしあれば) \_\_\_\_\_

追記 \_\_\_\_\_

質問者	日付	開始時間 終了時間	イニシャル
編集者	日付		イニシャル
データ入力者	日付		イニシャル
データ処分者	日付		イニシャル

結果分類:	完全 .....	1
	不完全 .....	2
	無効回答.....	3
	回答拒否.....	4
	その他 (特記.....)	5

患者分類	
協力的: .....	1
非協力的 .....	2

## Module 2. 正規の質問表

### Section 1. 家族構成・資産

何人の人間と過去6ヶ月の間常に住んでいましたか？

(「住む」とはあなたと寝食を共にすることを指す)

102	103	104	105	106	107	108	109
住人の名前	家長との間柄	性別	年齢	教育	Civil Status	職業 (添付表を参照)	月収
家族の名前を教えてください(過去6ヶ月に生計をとみにした人。一時的に転出した人も含める)。	家長との続柄はどうなっていますか？ 1-家長 2-配偶者 3-息子・娘 4-両親 5-兄弟姉妹 6-孫 7-祖父母 8-その他(親類) 9-その他(非親類)	この人は男性ですか女性ですか？ 1-男性 2-女性	この人の年齢は満何歳ですか？	この人の最終学歴は何ですか？ (中退を除く) 小中学校 123456 高校 1234 大学 1234 卒業後の進路	この人の社会的な状態はどうでしょうか？ 1-未婚 2-既婚、配偶者と同居 3-既婚、配偶者と別居 4-住み込み 5-寡夫(婦) 6-離婚	現在のどんな仕事をしていますか？ (添付表を参照) 特記：5～24歳の場合には、学校に登録されているかを確認 0-登録なし 1-登録あり	月収はいくらですか？
回答者							
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

世帯の大きさ \_\_\_\_\_ 男性 \_\_\_\_\_ 女性 \_\_\_\_\_ 総計 \_\_\_\_\_

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
108a	以前働いていたことはありますか？	はい……………1 いいえ……………2	
108b	以前の仕事は何でしたか？		
110	健康保険に加入していますか？	はい……………1 いいえ……………2	111
110a	どんなタイプの健康保険ですか？	フィリピン健康保険公社 政府機関従業員……………1 フィリピン健康保険公社 私企業従業員……………2 海外労働者福祉庁……………3 フィリピン健康保険公社 個人加入……………4 フィリピン健康保険公社 提供プログラム……………5 フィリピン健康保険公社 無料プログラム……………6 健康維持機構/個人保険……………7 地方自治体/生活共同体/協同組合……………8 他の同居者に依存……………9	
111	どのくらいの期間今の住居に住んでいますか？ もし1年未満の場合には 居住した月数を書いてください	年数…………… 月数……………	
112	あなたまたは同居人の誰かが以下のものを所持していますか？ 電気 ラジオ もしくは ラジオ=カセット プレーヤー テレビ 固定電話 携帯電話 洗濯機 冷蔵庫 もしくは 冷凍庫 CD/VCD/DVD プレーヤー コンボ/カラオケ PC 扇風機	はい…1      いいえ…2	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
113	あなたまたは同居人の誰かが以下のものを所持していますか？ トラクター モーターボート 自動車/ジープ/バン 自動二輪/三輪 自転車/ペダル式三輪人力車	はい・・・1      いいえ・・・2	
114	あなたの世帯での飲料水の源は？	共同の水道管が 住居まで……………11 敷地まで……………12 共同水道まで……………13 水源 保護された井戸……………21 開放された井戸……………22 整備された泉……………31 未整備の泉……………32 河川・貯水池・湖……………33 ビンの水を詰め替え……………41 雨水……………51 タンカートラック・水の行商……………61 その他……………71	115a 115a      115a 115a 115a
115	水を手して家に戻るまでにどのくらいの時間がかかりますか？	時間…………… 屋内に水源がある場合……………99	
115a	先月、あなたの使っている水源はどの程度使用できましたか？	大体いつでも使用できる……………1 一日あたり数時間程度……………2 週に1～2度程度……………3 ほとんど使用できない……………4	
116	水を安全に飲むためにどんなことをしていますか？  他には？ (複数選択可。こちらから選択肢を言わないこと)	特になし……………0 煮沸する……………1 塩素殺菌……………2 フィルター装着……………3 簡易フィルター……………4 その他……………5	



設問番号	質問	回答と分類	Skip to
117	トイレはどういった種類のものを使っていますか？	水洗トイレ 家で所有……………11 共同トイレ……………12 簡易水洗式トイレ 専用の便槽……………21 共同の便槽……………22 汲み取り式トイレ ……31 トイレなし・野原や茂みにて……………41 その他……………51	
118	家の床の材質は何ですか？  詳しい所見を記録すること	未加工の床(土・砂) ……11 基礎工事のみ 木 ……21 ヤシ・竹……………22 加工した床 寄木細工あるいは研磨した木……………31 むき出しの樹脂あるいはコンクリート……………32 陶器のタイル……………33 セメント……………34 大理石……………35 その他……………41	
119	外壁の主な材質は？  詳しい所見を記録すること	コンクリート・レンガ・石……………11 木……………12 コンクリート・レンガ・石と木の半々……………13 メッキされた鉄またはアルミニウム……………14 竹・稲・茅・ヤシ……………15 石綿……………16 ガラス……………17 間に合わせ・廃品の再利用……………18 壁はない……………19	
120	あなたの住居の所用状況は？	所有・ローン返済中を含む……………1 賃貸……………2 近親者と共有……………3 その他……………4	

## Section 2. TB 感染の既往歴と TB についての知識

注意:ここでの情報が研究のための基礎的な患者情報となるため、TB 感染の既往歴(Section2)と最近の感染(Section3)を区別するようにお願いします。

まず、回答者の名前が載っている医療機関を受診することを、いつ考えたかを明らかにしてください。診療の日付を参照して、最近受診した医療機関に行く前に、どんな前兆症状があったかどうかを回答者に尋ねてください。

もし患者が TB 感染の既往がない場合には、これらの質問事項を除いて質問に飛んでください。

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
201	現在の病気にかかる前に、次の前兆症状はありましたか? 2 週間以上持続する咳 2 週間以上持続する発熱 心窩部あるいは背部の痛み 咯血をともなう咳 夜中の発汗 食欲の変化・減退	はい・・・1      いいえ・・・2	
202	201 を参照	いずれかの症状が出たもの(1 つ以上 YES があるもの)……………1 いずれの症状もないもの(ひとつも YES がないもの)……………2	209
203	症状に対する診療を求めましたか?	はい……………1 いいえ……………2	208
204	初期症状に対してどこで助言や診療をうけましたか?  施設名	公的機関 政府系病院……………11 健康センター……………12 院外クリニック……………13 その他……………14  私立の医療機関 私立病院・診療所……………21 薬局……………22 かかりつけ医……………23 NGO 設立の診療所……………24 その他私立の医療機関 ……………25	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
205	204 で答えた医療機関を受診した 主な理由（複数回答可）	距離……………1 費用……………2 サービス……………3 薬の質……………4 その他 _____	
206	それらの症状で TB と診断されまし たか？	はい ……………1 いいえ……………2	209
207	これらの症状に対して抗 TB 薬は 飲んだことがありますか？	はい ……………1 いいえ……………2	208
207a	どこで抗 TB 薬を手に入れました か？	公的機関 政府系病院……………11 健康センター……………12 院外クリニック……………13 その他……………14  私立の医療機関 私立病院・診療所……………21 薬局……………22 かかりつけ医……………23 NGO 設立の診療所……………24 その他私立の医療機関 _____25	
207b	助言に基づいた治療は完了しまし たか？	はい ……………1 いいえ……………2	209
207c	なぜ治療が終わらなかったのです か？ 以下の事項については声に出し て読まない: 抗 TB 薬の副作用であ るため 肌のかゆみ 聴覚障害 めまい 黄疸 錯乱 ショック・紫斑	治療の費用……………1 症状の改善が見られた……………2 副作用が起こった……………3 手持ちの薬が切れた……………4 治療を完遂することによる利益について知 識がなかった……………5 TB の薬が強すぎて、服用を続けられなかつ た……………6 金欠……………7 薬局に薬がなかった……………8 生きる希望の喪失……………9	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
	視覚障害 摂食障害・吐き気・腹痛 関節痛 足の熱感 橙色あるいは赤色尿 そのほか	TBで苦しむのがいやなため……………10 医師の助言……………11 医療機関まで遠いため……………12 家族の協力が得られないため……………13 その他……………14	
207d	治療を中断する前までに薬を飲んで いた期間はどれくらいですか？	2週間以下……………1 2週間から1ヶ月……………2 1ヶ月～3ヶ月程度……………3 3ヶ月～6ヶ月……………4 その他……………5	
208	なぜこの症状に対して診療を求め なかったのですか？(設問 201 を 参照)	症状はそれほどひどくなかった……………1 自分で治療した……………2 費用の問題……………3 通院の問題……………4 動揺して思いつかなかった……………5 その他……………6	
209	TBという病気については聞いたこ とがありましたか？	はい……………1 いいえ……………2	Section 3
210	TBは治療可能ですか？	はい……………1 いいえ……………2	
211	どのような兆候や症状がTBだと思 い至らせますか？  読み聞かせないこと 他の症状についても聞く (複数回答可)	咳……………1 喀痰を含む咳……………2 数週間持続する咳……………3 発熱……………4 血痰……………5 食欲不振……………6 寝汗……………7 心窩部痛・背部痛……………8 疲労……………9 体重減少……………10 その他……………11 知らない……………12	
212	TBの原因は何だと思えますか？  他の原因についても聞く (複数選択可。こちらから選択肢を 言わないこと)	微生物……………1 遺伝……………2 生活習慣……………3 喫煙……………4 飲酒……………5	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
		疲労・ストレス……………6 知らない……………7	
213	どうやってTBは人から人へ伝播しますか？	咳をした時に空気を通じて……………1 共有している食器を通じて……………2 TB保菌者との接触……………3 その他……………4 知らない……………5	

### Section 3. 最近のTB感染、診断・治療について

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
301	現在の病気にかかる前に、次の前兆症状はありましたか？ 2週間以上持続する咳 2週間以上持続する発熱 心窩部あるいは背部の痛み 咯血をともなう咳 夜中の発汗 食欲の変化・減退	はい・・・1      いいえ・・・2	
302	301を参照	いずれかの症状が出たもの(1つ以上 YES があるもの)……………1 いずれの症状もないもの(ひとつも YES がな いもの)……………2	
303	症状に対する診療を求めましたか？	はい……………1 いいえ……………2 Screened through contact tracing……………3	
304	初期症状に対してどこで助言や診療をうけましたか？  施設名	公的機関 政府系病院……………11 健康センター……………12 院外クリニック……………13 その他……………14  私立の医療機関 私立病院・診療所……………21 薬局……………22 かかりつけ医……………23 NGO 設立の診療所……………24 その他私立の医療機関 ……………25	
305	そこではTBと診断されましたか？	はい……………1 いいえ……………2	306
305a	どうやってTBと診断されましたか？	喀痰スミア……………1 胸部X線撮影……………2 その他……………3	
306	症状が出てからどのくらいで診	週数……………	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
	療にいきましたか？	日数……………	
307	どうやって告知されましたか？	同じ日に面接……………1 後日……………2 具体的な日数……………	
308	診断日から治療開始までの期間はどれくらいですか？	同じ日に治療開始……………1 後日……………2 具体的な日数……………	
309	TBと診断されたとき、家族が同じような症状を呈していないか医療機関から尋ねられましたか？	はい……………1 いいえ……………2	
309a	同じ症状を呈した家族はどなたですか？	両親……………1 祖父母……………2 兄弟姉妹……………3 配偶者……………4 息子・娘……………5 その他(親類)……………6 その他(非親類)……………7 症状を呈した人間はいない……………8	
309b	TBと診断された時同じ症状を持つ家族に受診するように医師は言いましたか？	はい……………1 いいえ……………2	
310	どこで抗TB薬を手に入れましたか？	公的機関 政府系病院……………11 健康センター……………12 院外クリニック……………13 その他……………14  私立の医療機関 私立病院・診療所……………21 薬局……………22 かかりつけ医……………23 NGO 設立の診療所……………24 その他私立の医療機関 ……………25	
310a	薬の費用はどうしましたか？	ただで入手……………1 自費……………2 雇用主からの支払い……………3 フィリピン健康保険公社……………4	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
		健康維持機構……………5 その他の健康保険……………6 その他……………7	
310b	治療費はいくらでしたか？(診察、投薬、喀痰検査、その他の費用などを含む) 該当項目とそれにかかった費用を確定すること。	合計……………ペソ 診察…………… 検査…………… X線……………回 喀痰検査…………… 抗TB薬…………… その他の費用……………	
311	抗TB薬はどこで手に入れましたか？	医療従事者指導下の施設……………1 医療従事者指導下でない施設……………2 自宅で(研修を受けた家族の指導下)……………3 自宅(誰の指導もなし)……………4 その他……………5	312 312
311a	どのくらいの頻度で、施設に抗TB薬をもらいにいきますか？	毎日……………1 週2日……………2 その他……………3	
312	薬の副作用を経験したことはありますか？	はい……………1 いいえ……………2	
312a	(副作用の経験があった場合)具体的な症状は？ (複数選択可。こちらから選択肢を言わないこと)	皮膚症状、かゆみ……………1 聴覚障害……………2 めまい……………3 黄疸……………4 錯乱……………5 ショック・紫斑症……………6 視覚障害……………7 食欲不振・吐き気・腹痛……………8 関節痛……………9 足の熱感……………10 橙色あるいは赤色尿……………11 その他、詳しく……………12	
313	起こりうる副作用について説明を	はい……………1	



設問番号	質問	回答と分類	Skip to
	した医療機関はありましたか？	いいえ……………2	
314	副作用が起きたときに何をすべきかを言われましたか？	はい……………1 いいえ……………2	
315	この医療機関を受診した主な理由は？	距離……………1 費用……………2 サービス……………3 薬の質……………4 薬が無料なため……………5 その他 _____	
315a	あなたの家からこの医療機関までの距離は？	_____ km	
315b	治療中にこの医療機関に通うために使った費用はいくらですか？	_____ ペソ	
316	結核のための the Directly Observed Treatment Shortcourse Chemotherapy (DOTS) program を知っていますか？	はい……………1 いいえ……………2	
317	薬の服用がうまく続くように、誰かが指導につきましたか？	はい……………1 いいえ……………2	318
317a	その指導者はどういった人ですか？	看護婦……………1 助産婦……………2 ボランティアの医療従事者……………3 両親……………4 兄弟姉妹……………5 配偶者……………7 息子・娘……………8 その他……………9	
318	助言に従って治療を完了しましたか？	はい……………1 いいえ……………2	319
318a	治療を完了しなかった理由は？  選択肢は読まないこと  以下の事項については声に出し	治療の費用……………1 症状の改善が見られた……………2 副作用が起こった……………3 手持ちの薬が切れた……………4 治療を完遂することによる利益について知識	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
	て読まない:抗 TB 薬の副作用で あるため 肌のかゆみ 聴覚障害 めまい 黄疸 錯乱 ショック・紫斑症 視覚障害 摂食障害・吐き気・腹痛 関節痛 足の熱感 橙色あるいは赤色尿 その他	がなかった……………5 TB の薬が強すぎて、服用を続けられなかった ……………6 金欠……………7 薬局に薬がなかった……………8 生きる希望の喪失……………9 TB で苦しむのがいやなため……………10 医師の助言……………11 医療機関まで遠いため……………12 家族の協力が得られないため……………13 その他 _____ 14	
318b	治療を中断する前までに薬を飲 んでいた期間はどれくらいです か？	2 週間以下……………1 2 週間から 1 ヶ月……………2 1 ヶ月～3 ヶ月程度……………3 その他— _____ 4	
319	PhilHealth が TB の治療に効果 的な benefit package を持って いるのは知っていますか？	はい ……………1 いいえ……………2	320
319a	もし PhilHealth TB package を 知っていたら、this benefit を 手に入れるために the PhilHealth 認定施設に行きま すか？	はい ……………1 いいえ……………2	
319b	(行かないと答えた場合)、回答 者に PHIC benefit を入手しない 理由を聞いてください	理由	
320	ここの施設にあなたがこだわる 理由は？  選択肢を読まないこと	個人的な意欲……………1 家族の励まし……………2 診察・接遇 ……………3 治療継続の呼びかけ……………4 施設からのインセンティブ……………5 薬剤が無料なため……………6 その他 _____ 7	
320a	インセンティブがある場合、どう いった種類のものですか？	インセンティブの具体的な内容 _____	

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
		_____	
321	他の病気にかかっていますか？	はい .....1 いいえ .....2	Section 4
321a	(もしあれば)、具体的な病名は？	高血圧・心疾患 ..... 1 糖尿病 ..... 2 喘息/慢性閉塞性肺疾患 ..... 3 その他、詳細に ..... 4	

## Section 4. 患者の満足度

設問番号	質問	回答と分類	Skip to
	401から4017の質問では、どの程度賛成あるいは反対であるかを回答者に聞くこと	非常に同意できる……………1 同意できる……………2 どちらでもない……………3 同意できない……………4 まったく同意できない……………5	
401	治療を始める前に、何の病気であるかを医師があなたにわかりやすく説明した。	1 2 3 4 5	
402	最近受診した施設はあなたには利用しやすかった。	1 2 3 4 5	
403	治療法とそれに伴う副作用について医師はあなたに説明をしなかった。	1 2 3 4 5	
404	TB 以外の医療上の必要で、その施設に戻る可能性がある。	1 2 3 4 5	
405	未治療で放置した場合に、仕事に与える影響について、医師はあなたに十分に説明した。	1 2 3 4 5	
406	その施設の診療時間に満足している。	1 2 3 4 5	
407	病気について十分な情報を得ていないと時々感じる。	1 2 3 4 5	
408	その施設から受けた指導を守ろうとしている。	1 2 3 4 5	
409	医療従事者たちは、親切で優しい。	1 2 3 4 5	
410	未治療で放置した場合に、家族に与える影響について、医師はあなたに十分に説明した。	1 2 3 4 5	
411	あなたと同じ健康上の問題を抱える人がいたら、その施設を受診するように薦める。	1 2 3 4 5	
412	経過観察のために、その施設を再受診するつもりだ。	1 2 3 4 5	
413	その施設での TB 治療薬は入手し	1 2 3 4 5	