

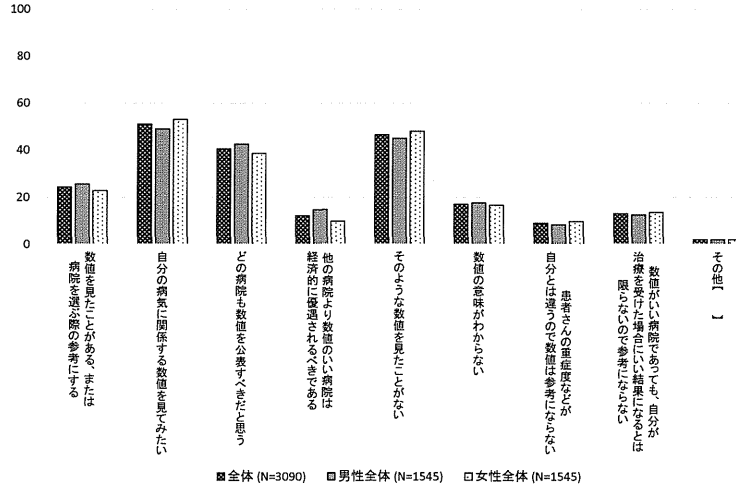
Q5

ある病院が、自院の医療の質に関する指標の数値(※)を自ら公表することをどのように考えますか。(いくつでも)

※例：急性心筋梗塞の患者さんのうち、標準的な治療を受けた患者さんの割合、

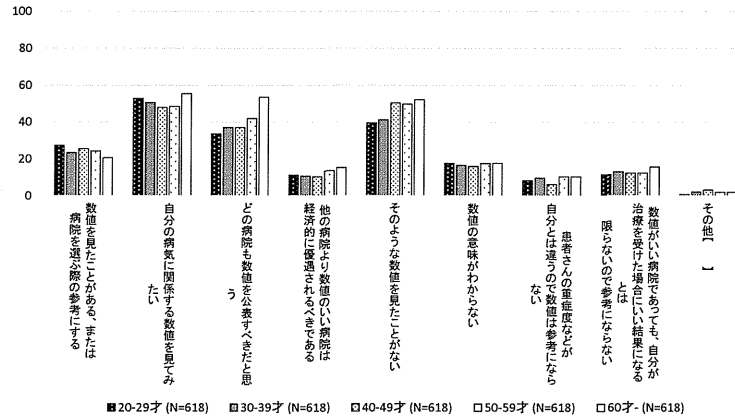
	全体	数値を見たことがある、または病院を選ぶ際の参考にする	自分の病気に関係する数値を見たい	どの病院も公表すべきだと思う	他の病院のいい病院は経済的に優遇されるべきで	そのような数値を見たことがない	数値の意味がわからない	患者さんの重症度などが自分とは違うので数値は参考にならない	数値がよい病院であっても、自分が治療を受けた場合	その他【】
全体 (GT)	全体 (N=3090) 全体 (N=3090)	(3090) 747 24.2	1575 51.0	1254 40.6	376 12.2	1438 46.5	527 17.1	278 9.0	400 12.9	60 1.9
男性全体 (N=1545)	1545	396	756	658	227	696	271	129	192	30
女性全体 (N=1545)	1545	351	819	596	149	742	256	149	208	30
男性全体 (N=1545)	1545	25.6	48.9	42.6	14.7	45.0	17.5	8.3	12.4	1.9
女性全体 (N=1545)	1545	22.7	53.0	38.6	9.6	48.0	16.6	9.6	13.5	1.9

Q5. 病院が自院の医療の質に関する指標の数値を公表することについて(複数回答; ×性別)



	全体	数値を見たことがある、または病院を選ぶ際の参考にする	自分の病気に関係する数値を見たい	どの病院も公表すべきだと思う	他の病院のいい病院は経済的に優遇されるべきである	そのような数値を見たことがない	数値の意味がわからない	患者さんの重症度などが自分とは違うので数値は参考にならない	数値がよい病院であっても、自分が治療を受けた場合にいい結果になるとは限らないので参考にならない	その他【】
20-29才 (N=618)	(618)	169	326	207	69	244	109	51	72	4
20-29才 (N=618)		27.3	52.8	33.5	11.2	39.5	17.6	8.3	11.7	0.6
30-39才 (N=618)	(618)	144	312	229	66	254	103	60	80	13
30-39才 (N=618)		23.3	50.5	37.1	10.7	41.1	16.7	9.7	12.9	2.1
40-49才 (N=618)	(618)	157	296	229	64	311	98	39	76	19
40-49才 (N=618)		25.4	47.9	37.1	10.4	50.3	15.9	6.3	12.3	3.1
50-59才 (N=618)	(618)	150	299	259	83	307	108	64	76	12
50-59才 (N=618)		24.3	48.4	41.9	13.4	49.7	17.5	10.4	12.3	1.9
60才- (N=618)	(618)	127	342	330	94	322	109	64	96	12
60才- (N=618)		20.6	55.3	53.4	15.2	52.1	17.6	10.4	15.5	1.9

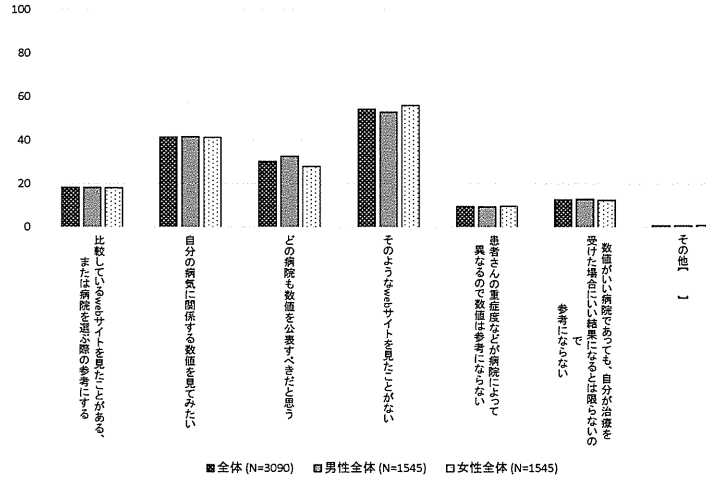
Q5. 病院が自院の医療の質に関する指標の数値を公表することについて(複数回答; ×年齢)



医療の質に関する指標の数値（※）を複数の病院間で比較しているwebサイトについてどのように考えますか。（いくつでも）

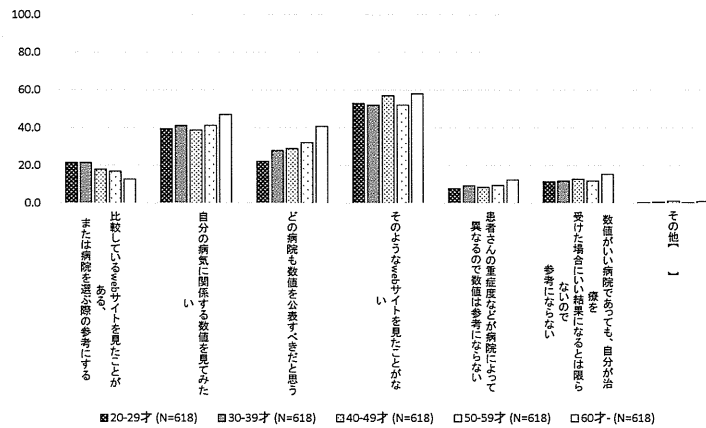
全体	比較しているwebサイトを見たことがあるが、または病院を選ぶ際の参考にする	自分の病気に関係する数値を見たい	どの病院を公表する数値を公表したい	そのようなwebサイトを見ない	患者さんの重症度が病院によって異なるのは参考にならない	数値がよい病院であっても、自分が治療を受けた場合にいい結果になるとは限らないので参考にならない	その他【】
全体 (N=3090)	(3090)	561	1284	940	1683	295	393
全体 (N=3090)		18.2	41.6	30.4	54.5	9.5	12.7
男性全体 (N=1545)	1545	282	645	506	818	145	199
男性全体 (N=1545)		18.3	41.7	32.8	52.9	9.4	12.9
女性全体 (N=1545)	1545	279	639	434	865	150	194
女性全体 (N=1545)		18.1	41.4	28.1	56.0	9.7	12.6

Q6. 医療の質に関する指標を病院間で比較するwebサイトについて (複数回答; ×性別)



全体	比較しているwebサイトを見たことがあるが、または病院を選ぶ際の参考にする	自分の病気に関係する数値を見たい	どの病院を公表する数値を公表したい	そのようなwebサイトを見ない	患者さんの重症度が病院によって異なるのは参考にならない	数値がよい病院であっても、自分が治療を受けた場合にいい結果になるとは限らないので参考にならない	その他【】
20-29才 (N=618)	(618)	133	244	137	327	48	71
20-29才 (N=618)		21.5	39.5	22.2	52.9	7.8	11.5
30-39才 (N=618)	(618)	133	254	173	322	50	74
30-39才 (N=618)		21.5	41.1	28.0	52.1	9.4	12.0
40-49才 (N=618)	(618)	111	240	179	353	53	79
40-49才 (N=618)		18.0	38.8	29.0	57.1	8.6	12.8
50-59才 (N=618)	(618)	105	255	199	322	59	74
50-59才 (N=618)		17.0	41.3	32.2	52.1	9.5	12.0
60才- (N=618)	(618)	79	291	252	359	77	95
60才- (N=618)		12.8	47.1	40.8	58.1	12.5	15.4

Q6. 医療の質に関する指標を病院間で比較するwebサイトについて (複数回答; ×年齢)

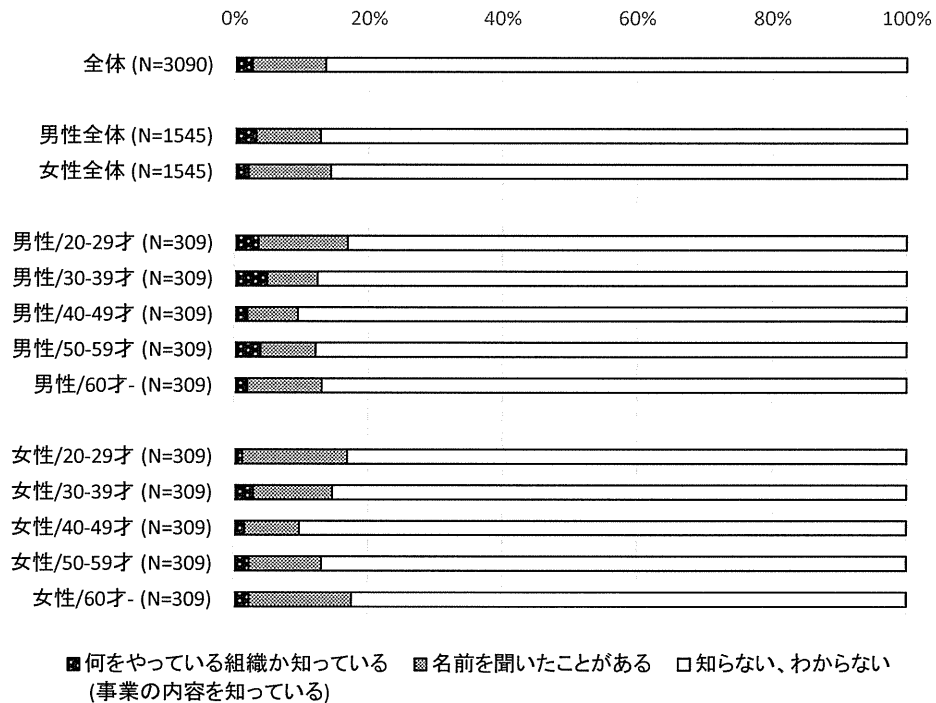


Q7

日本医療機能評価機構という公益財団法人を知っていますか。

		全体	何をやっている組織か知っている (事業の内容を知っている)	名前を聞いたことがある	知らない、わからない
全体 (GT)	全体 (N=3090)	(3090)	82	335	2673
	全体 (N=3090)		2.7	10.8	86.5
男性全体 (N=1545)		1545	50	146	1349
男性全体 (N=1545)			3.2	9.4	87.3
女性全体 (N=1545)		1545	32	189	1324
女性全体 (N=1545)			2.1	12.2	85.7
男性/20-29才 (N=309)		(309)	11	41	257
男性/20-29才 (N=309)			3.6	13.3	83.2
男性/30-39才 (N=309)		(309)	15	23	271
男性/30-39才 (N=309)			4.9	7.4	87.7
男性/40-49才 (N=309)		(309)	6	23	280
男性/40-49才 (N=309)			1.9	7.4	90.6
男性/50-59才 (N=309)		(309)	12	25	272
男性/50-59才 (N=309)			3.9	8.1	88.0
男性/60才- (N=309)		(309)	6	34	269
男性/60才- (N=309)			1.9	11.0	87.1
女性/20-29才 (N=309)		(309)	4	48	257
女性/20-29才 (N=309)			1.3	15.5	83.2
女性/30-39才 (N=309)		(309)	9	36	264
女性/30-39才 (N=309)			2.9	11.7	85.4
女性/40-49才 (N=309)		(309)	5	25	279
女性/40-49才 (N=309)			1.6	8.1	90.3
女性/50-59才 (N=309)		(309)	7	33	269
女性/50-59才 (N=309)			2.3	10.7	87.1
女性/60才- (N=309)		(309)	7	47	255
女性/60才- (N=309)			2.3	15.2	82.5

Q7. 日本医療機能評価機構という公益財団法人を知っていますか

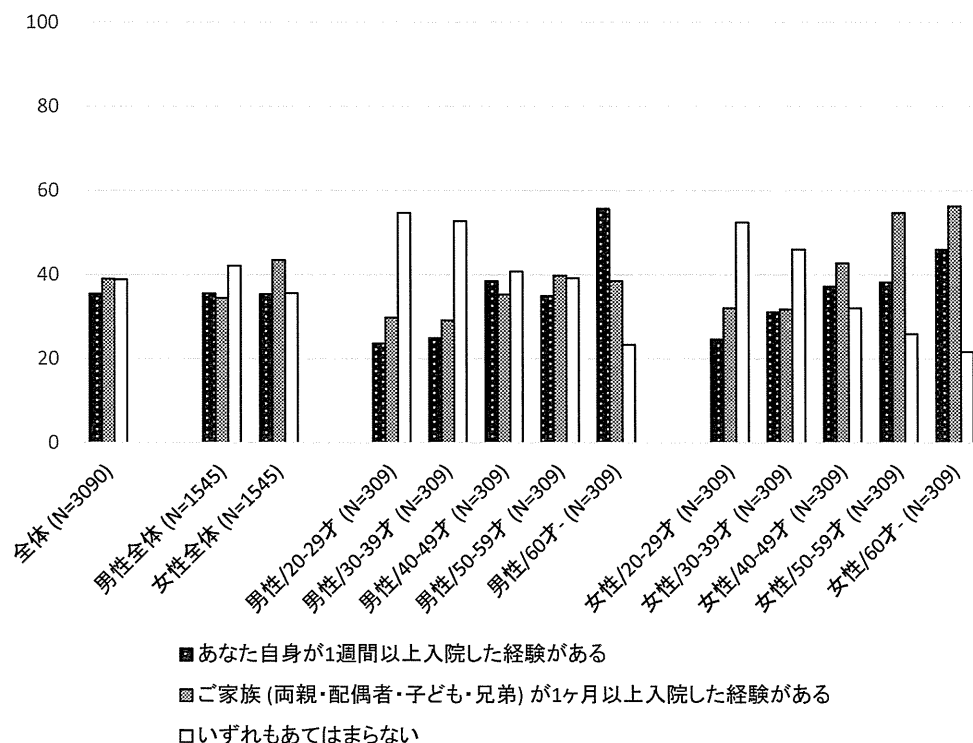


Q8

あなたまたはご家族が入院した経験がありますか。(複数回答)

		全体	あなた自身が1週間以上入院した経験がある	ご家族(両親・配偶者・子ども・兄弟)が1ヶ月以上入院し	いずれもあてはまらない
全体 (GT)	全体 (N=3090)	(3090)	1096	1205	1201
	全体 (N=3090)		35.5	39.0	38.9
男性全体 (N=1545)		1545	549	533	651
男性全体 (N=1545)			35.5	34.5	42.1
女性全体 (N=1545)		1545	547	672	550
女性全体 (N=1545)			35.4	43.5	35.6
男性/20-29才 (N=309)		(309)	73	92	169
男性/20-29才 (N=309)			23.6	29.8	54.7
男性/30-39才 (N=309)		(309)	77	90	163
男性/30-39才 (N=309)			24.9	29.1	52.8
男性/40-49才 (N=309)		(309)	119	109	126
男性/40-49才 (N=309)			38.5	35.3	40.8
男性/50-59才 (N=309)		(309)	108	123	121
男性/50-59才 (N=309)			35.0	39.8	39.2
男性/60才- (N=309)		(309)	172	119	72
男性/60才- (N=309)			55.7	38.5	23.3
女性/20-29才 (N=309)		(309)	76	99	162
女性/20-29才 (N=309)			24.6	32.0	52.4
女性/30-39才 (N=309)		(309)	96	98	142
女性/30-39才 (N=309)			31.1	31.7	46.0
女性/40-49才 (N=309)		(309)	115	132	99
女性/40-49才 (N=309)			37.2	42.7	32.0
女性/50-59才 (N=309)		(309)	118	169	80
女性/50-59才 (N=309)			38.2	54.7	25.9
女性/60才- (N=309)		(309)	142	174	67
女性/60才- (N=309)			46.0	56.3	21.7

Q8. あなたまたはご家族が入院した経験がありますか(複数回答)

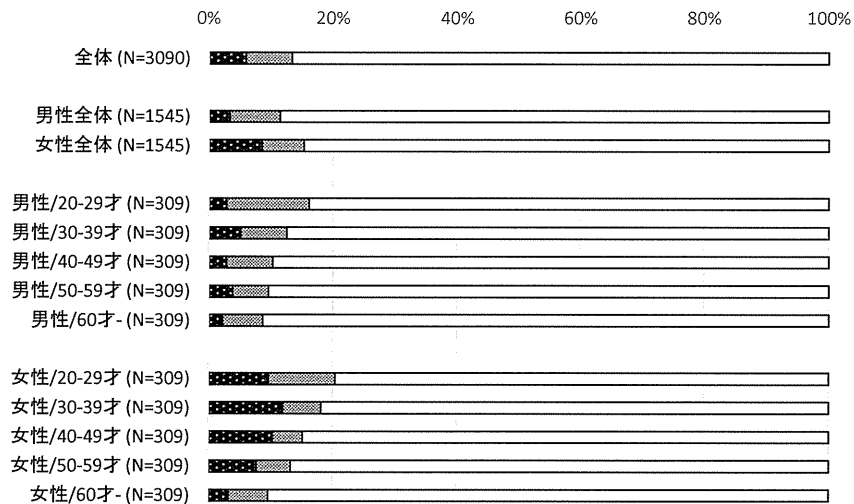


Q9

あなたは医療関係者ですか。

		全体	あなたが医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある	自分は医療職または医療機関職員ではないが、ご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある	どちらでもない
全体 (GT)	全体 (N=3090)	(3090)	186	229	2675
	全体 (N=3090)		6.0	7.4	86.6
	男性全体 (N=1545)	1545	53	125	1367
	男性全体 (N=1545)		3.4	8.1	88.5
	女性全体 (N=1545)	1545	133	104	1308
	女性全体 (N=1545)		8.6	6.7	84.7
	男性/20-29才 (N=309)	(309)	9	41	259
	男性/20-29才 (N=309)		2.9	13.3	83.8
	男性/30-39才 (N=309)	(309)	16	23	270
	男性/30-39才 (N=309)		5.2	7.4	87.4
	男性/40-49才 (N=309)	(309)	9	23	277
	男性/40-49才 (N=309)		2.9	7.4	89.6
	男性/50-59才 (N=309)	(309)	12	18	279
	男性/50-59才 (N=309)		3.9	5.8	90.3
	男性/60才- (N=309)	(309)	7	20	282
	男性/60才- (N=309)		2.3	6.5	91.3
	女性/20-29才 (N=309)	(309)	30	33	246
	女性/20-29才 (N=309)		9.7	10.7	79.6
	女性/30-39才 (N=309)	(309)	37	19	253
	女性/30-39才 (N=309)		12.0	6.1	81.9
	女性/40-49才 (N=309)	(309)	32	15	262
	女性/40-49才 (N=309)		10.4	4.9	84.8
	女性/50-59才 (N=309)	(309)	24	17	268
	女性/50-59才 (N=309)		7.8	5.5	86.7
	女性/60才- (N=309)	(309)	10	20	279
	女性/60才- (N=309)		3.2	6.5	90.3

Q9. あなたは医療者ですか

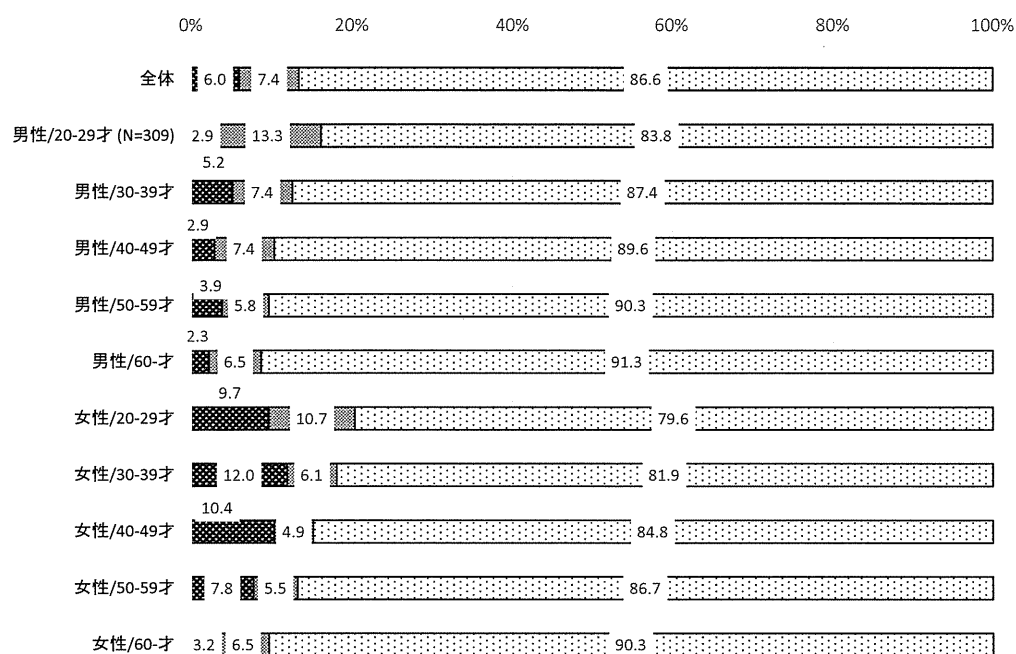


- あなた自身が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある
- 自分は医療職または医療機関職員ではないが、ご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある
- どちらでもない

回答者属性

	全体	男性/20-29才 (N=309)	男性/30-39才	男性/40-49才	男性/50-59才	男性/60-才	女性/20-29才	女性/30-39才	女性/40-49才	女性/50-59才	女性/60-才
全体 (N=3090)	(3090)	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0	309 10.0
あなたが自身が医療専門職である	(186)	9	16	9	12	7	30	37	32	24	10
あなたが自身が医療専門職である	6.0	2.9	5.2	2.9	3.9	2.3	9.7	12.0	10.4	7.8	3.2
自分は医療職または医療機関	(229)	41	23	23	18	20	33	19	15	17	20
自分は医療職または医療機関	7.4	13.3	7.4	7.4	5.8	6.5	10.7	6.1	4.9	5.5	6.5
どちらもでない	(2675)	259	270	277	279	282	246	253	262	268	279
どちらもでない (N=2675)	86.6	83.8	87.4	89.6	90.3	91.3	79.6	81.9	84.8	86.7	90.3

回答者属性: 医療者・医療機関職員 × 性別・年齢



■ あなた自身が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)

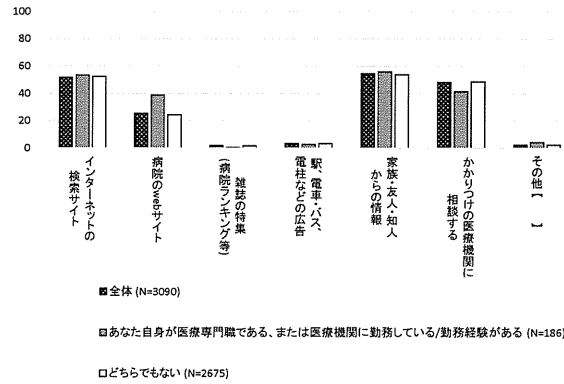
■ 自分は医療職または医療機関職員ではないが、ご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)

□ どちらもでない (N=2675)

Q1  
 あなたが病気になって病院に行く場合、どのようにして病院を探しますか。  
 あてはまるものを3つまでお選びください。

	全体	インターネットの検索サイト	病院のwebサイト	雑誌の特集(病院ランキング等)	駅、電車、バス、電柱などの広告	家族・友人・知人からの情報	かかりつけの医療機関に相談する	その他【】
全体 (N=3090)		51.7	25.2	1.8	3.3	54.5	48.1	2.2
あなた自身が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(186)	99	72	1	5	104	77	8
あなた自身が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)		53.2	38.7	0.5	2.7	55.9	41.4	4.3
医療専門職または医療機関職員 (男性: N=53)	(53)	23	19	0	0	24	23	5
医療専門職または医療機関職員 (男性: N=53)		43.4	35.8	0.0	0.0	45.3	43.4	9.4
医療専門職または医療機関職員 (女性: N=133)	(133)	76	53	1	5	80	54	3
医療専門職または医療機関職員 (女性: N=133)		57.1	39.8	0.8	3.8	60.2	40.6	2.3
どちらでもない (N=2675)	(2675)	1400	648	46	88	1437	1297	60
どちらでもない (N=2675)		52.3	24.2	1.7	3.3	53.7	48.5	2.2

Q1. あなたが病気になって病院に行く場合、  
 どのようにして病院を探しますか (3つまで; ×医療者)

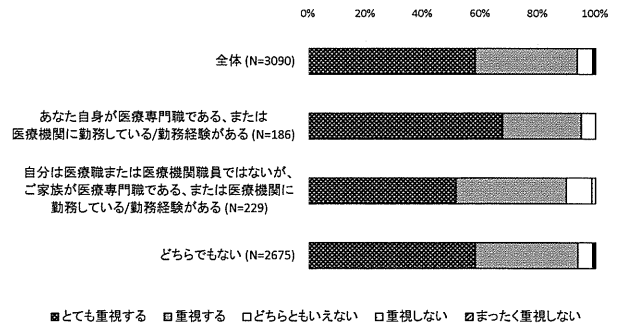


Q2S1

あなたが病気になって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(1) 希望する診療科がある						
全体 (N=3090)	(3090)	1802 58.3	1094 35.4	166 5.4	15 0.5	13 0.4
あなたが医療専門職で	(186)	126 67.7	51 27.4	9 4.8	0 0.0	0 0.0
あなたは医療専門職で	(229)	118 51.5	88 38.4	20 8.7	3 1.3	0 0.0
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(2675)	1558 58.2	955 35.7	137 5.1	12 0.4	13 0.5
自分またはご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)						
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(1) 希望する診療科がある (×医療者)

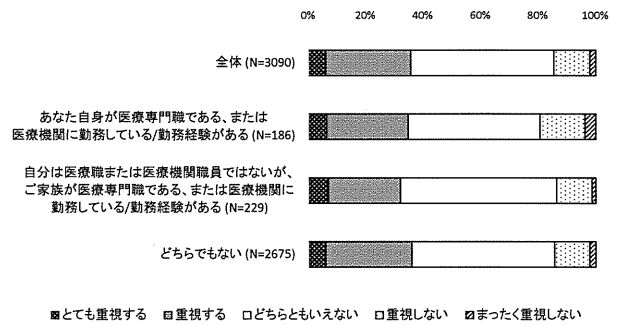


Q2S1

あなたが病気になって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(2) 規模が大きい						
全体 (N=3090)	(3090)	190 6.1	918 29.7	1531 49.5	386 12.5	65 2.1
あなたが医療専門職で	(186)	12 6.5	53 28.5	85 45.7	29 15.6	7 3.8
あなたは医療専門職で	(229)	16 7.0	58 25.3	124 54.1	28 12.2	3 1.3
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(2675)	162 6.1	807 30.2	1322 49.4	329 12.3	55 2.1
自分またはご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)						
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(2) 規模が大きい (×医療者)

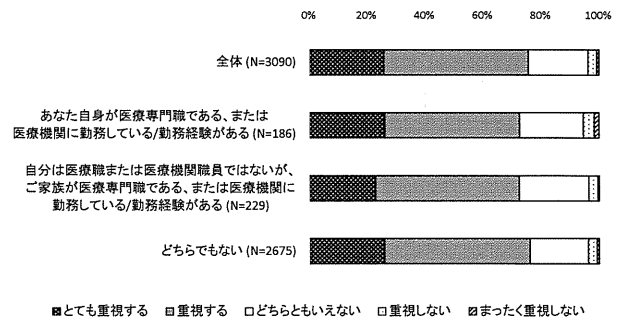


Q2S1

あなたが病気になって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(3) 専門性が高い (専門医・専門看護師等が多い等)						
全体 (N=3090)	(3090)	803 26.0	1536 49.7	635 20.6	94 3.0	22 0.7
あなたが医療専門職で	(186)	49 26.3	86 46.2	41 22.0	7 3.8	3 1.6
あなたは医療専門職で	(229)	53 23.1	113 49.3	55 24.0	7 3.1	1 0.4
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(2675)	701 26.2	1337 50.0	539 20.1	80 3.0	18 0.7
自分またはご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)						
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(3) 専門性が高い (×医療者)



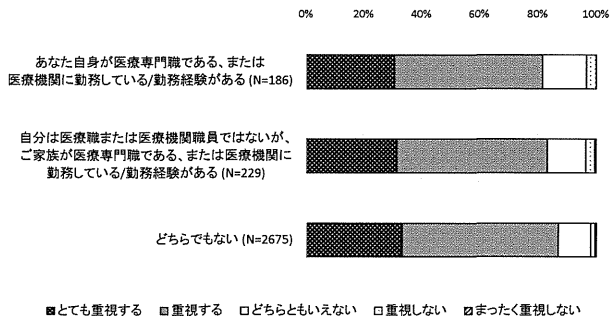


Q2S1

あなたが病気になるって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(4) 自宅または職場・学校か						
全体 (N=3090)	(3090)	1019 33.0	1652 53.5	355 11.5	52 1.7	12 0.4
あなたが医療専門職で	(186)	57 30.6	95 51.1	28 15.1	6 3.2	0 0.0
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	72 31.4	119 52.0	30 13.1	7 3.1	1 0.4
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	890 33.3	1438 53.8	297 11.1	39 1.5	11 0.4
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(4) 自宅または職場・学校から近い (×医療者)

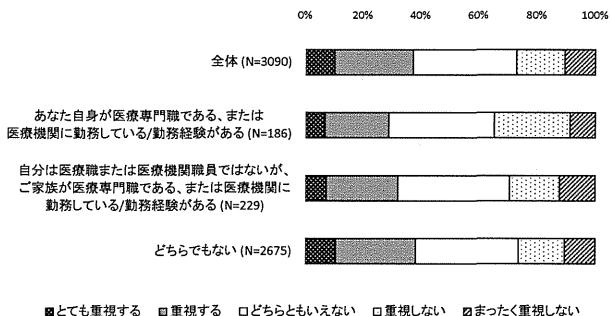


Q2S1

あなたが病気になるって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(5) 駅から近い						
全体 (N=3090)	(3090)	316 10.2	841 27.2	1101 35.6	509 16.5	323 10.5
あなたが医療専門職で	(186)	13 7.0	41 22.0	68 36.6	48 25.8	16 8.6
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	17 7.4	57 24.9	88 38.4	39 17.0	28 12.2
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	286 10.7	743 27.8	945 35.3	422 15.8	279 10.4
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(5) 駅から近い (×医療者)

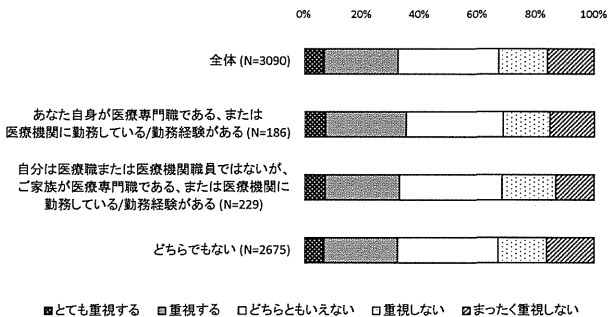


Q2S1

あなたが病気になるって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(6) 駐車場が広い						
全体 (N=3090)	(3090)	218 7.1	792 25.6	1073 34.7	516 16.7	491 15.9
あなたが医療専門職で	(186)	14 7.5	52 28.0	62 33.3	30 16.1	28 15.1
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	17 7.4	59 25.8	81 35.4	42 18.3	30 13.1
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	187 7.0	681 25.5	930 34.8	444 16.6	433 16.2
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(6) 駐車場が広い (×医療者)

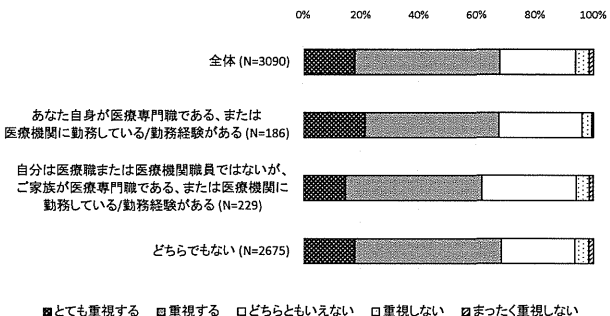


Q2S1

あなたが病気になるって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(7) 診療時間						
全体 (N=3090)	(3090)	552 17.9	1550 50.2	799 25.9	143 4.6	46 1.5
あなたが医療専門職で	(186)	40 21.5	86 46.2	53 28.5	6 3.2	1 0.5
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	34 14.8	108 47.2	74 32.3	10 4.4	3 1.3
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	478 17.9	1356 50.7	672 25.1	127 4.7	42 1.6
どちらでもない (N=2675)						

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(7) 診療時間 (×医療者)

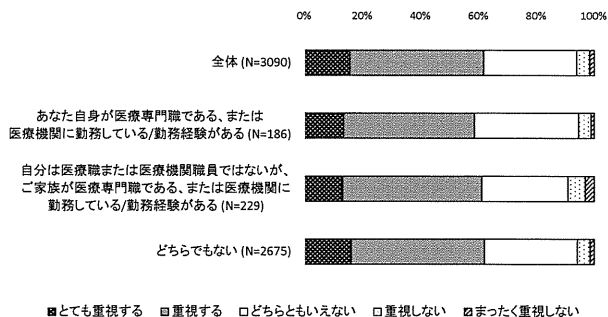


Q2S1

あなたが病気になって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(8) 待ち時間 (混み具合)						
全体 (N=3090)	(3090)	486 15.7	1423 46.1	994 32.2	140 4.5	47 1.5
あなたが医療専門職で あなたが医療専門職で	(186)	25 13.4	84 45.2	67 36.0	8 4.3	2 1.1
自分は医療職または医療機 自分は医療職または医療機	(229)	30 13.1	110 48.0	68 29.7	14 6.1	7 3.1
どちらでもない どちらでもない (N=2675)	(2675)	431 16.1	1229 45.9	859 32.1	118 4.4	38 1.4

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(8) 待ち時間 (混み具合; ×医療者)

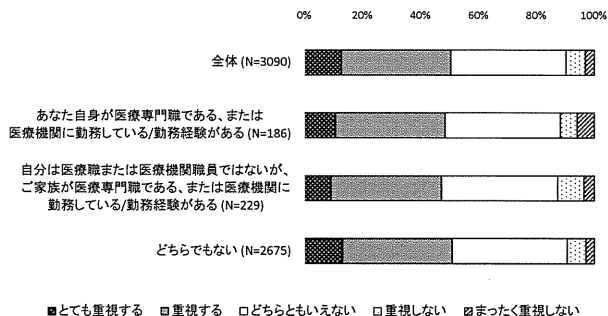


Q2S1

あなたが病気になって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(9) 第三者評価を受けている、または認定されている						
全体 (N=3090)	(3090)	392 12.7	1165 37.7	1231 39.8	208 6.7	94 3.0
あなたが医療専門職で あなたが医療専門職で	(186)	20 10.8	70 37.6	74 39.8	11 5.9	11 5.9
自分は医療職または医療機 自分は医療職または医療機	(229)	21 9.2	87 38.0	92 40.2	21 9.2	8 3.5
どちらでもない どちらでもない (N=2675)	(2675)	351 13.1	1008 37.7	1065 39.8	176 6.6	75 2.8

Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(9) 第三者評価を受けている、または認定されている (×医療者)

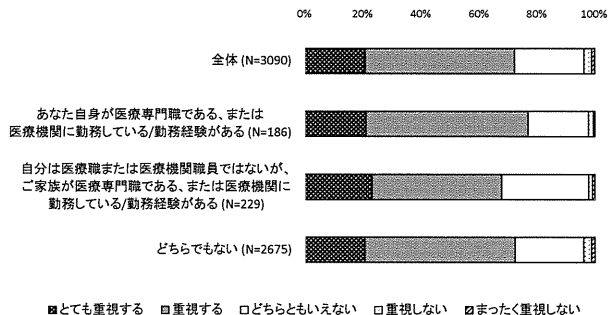


Q2S1

あなたが病気になって病院に行く場合、どのような情報・基準で病院を選びますか。  
以下の項目の重視度として、あてはまるものをそれぞれ1つずつお選びください。

	全体	とても重視する	重視する	どちらともいえない	重視しない	まったく重視しない
(10) 医師、看護師等のスタッフの雰囲気						
全体 (N=3090)	(3090)	641 20.7	1591 51.5	743 24.0	81 2.6	34 1.1
あなたが医療専門職で あなたが医療専門職で	(186)	39 21.0	104 55.9	39 21.0	3 1.6	1 0.5
自分は医療職または医療機 自分は医療職または医療機	(229)	53 23.1	102 44.5	69 30.1	3 1.3	2 0.9
どちらでもない どちらでもない (N=2675)	(2675)	549 20.5	1385 51.8	835 23.7	75 2.8	31 1.2

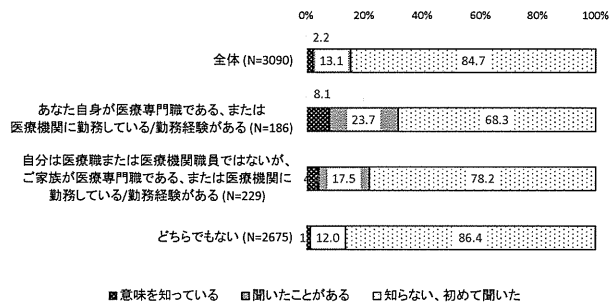
Q2. どのような情報・基準で病院を選びますか  
(10) 医師、看護師等のスタッフの雰囲気 (×医療者)



Q3 「医療の質に関する指標」または「クオリティ・インディケータ」という言葉を知っていますか。

	全体	意味を知っている	聞いたことがある	知らない、初めて聞いた
全体 (N=3090)	(3090)	68.2	406.1	2616.7
あなたが医療専門職で	(186)	15.1	44.1	127.8
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)		8.1	23.7	68.3
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	10.4	40.2	179.4
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)		4.4	17.5	78.2
どちらでもない (N=2675)	(2675)	43.1	322.0	2310.9
どちらでもない (N=2675)		1.6	12.0	86.4

Q3. 「医療の質に関する指標」または「クオリティ・インディケータ」という言葉を知っていますか(×医療者)

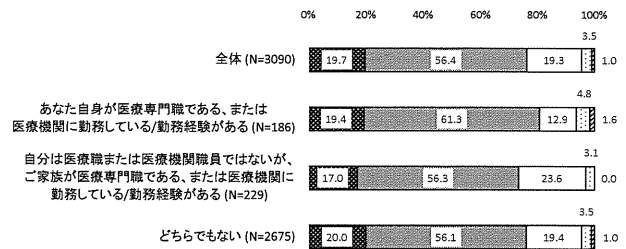


Q4S1

医療の質に関する以下のような情報（指標）が病院のwebサイトに公開されていたら  
病院を選ぶ際の参考になる（役に立つ）と思いますか。（それぞれ1つずつ）

	全体	とても参 考になる	参考に なる	どちらと もいえな い	参考に ならない	まったく 参考にな らない
(1) その病院にかかった自 分と同じ病気の患者さんの 数	(3090)	610 19.7	1744 56.4	597 19.3	109 3.5	30 1.0
全体 (N=3090)		610 19.7	1744 56.4	597 19.3	109 3.5	30 1.0
あなた自身が医療専門職で あなた自身が医療専門職で	(186)	36 19.4	114 61.3	24 12.9	9 4.8	3 1.6
自分は医療職または医療機 自分は医療職または医療機	(229)	39 17.0	129 56.3	54 23.6	7 3.1	0 0.0
どちらでもない	(2675)	535 20.0	1501 56.1	519 19.4	93 3.5	27 1.0
どちらでもない (N=2675)		535 20.0	1501 56.1	519 19.4	93 3.5	27 1.0

Q4. 病院を選ぶ際の参考になると思いますか  
(1) その病院にかかった自分と同じ病気の患者さんの数（×医療  
者）



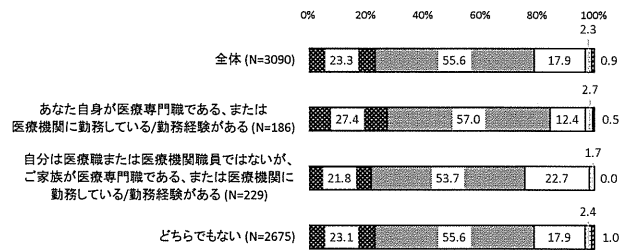
とても参考になる  参考になる  どちらともいえない  参考にならない  まったく参考にならない

Q4S1

医療の質に関する以下のような情報（指標）が病院のwebサイトに公開されていたら  
病院を選ぶ際の参考になる（役に立つ）と思いますか。（それぞれ1つずつ）

	全体	とても参 考になる	参考に なる	どちらと もいえな い	参考に ならない	まったく 参考にな らない
(2) その病院で手術を受け た自分と同じ病気の患者さ んの数	(3090)	720 23.3	1717 55.6	554 17.9	72 2.3	27 0.9
全体 (N=3090)		720 23.3	1717 55.6	554 17.9	72 2.3	27 0.9
あなた自身が医療専門職で あなた自身が医療専門職で	(186)	51 27.4	106 57.0	23 12.4	5 2.7	1 0.5
自分は医療職または医療機 自分は医療職または医療機	(229)	50 21.8	123 53.7	52 22.7	4 1.7	0 0.0
どちらでもない	(2675)	619 23.1	1488 55.6	479 17.9	63 2.4	26 1.0
どちらでもない (N=2675)		619 23.1	1488 55.6	479 17.9	63 2.4	26 1.0

Q4. 病院を選ぶ際の参考になると思いますか  
(2) その病院で手術を受けた自分と同じ病気の患者さんの数（×  
医療者）



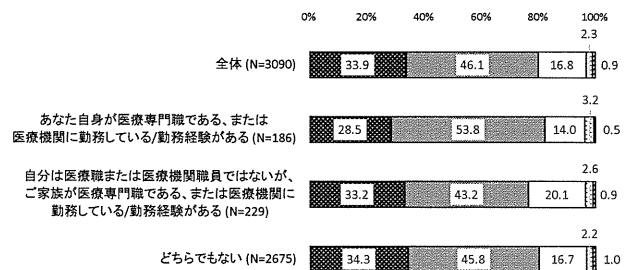
とても参考になる  参考になる  どちらともいえない  参考にならない  まったく参考にならない

Q4S1

医療の質に関する以下のような情報（指標）が病院のwebサイトに公開されていたら  
病院を選ぶ際の参考になる（役に立つ）と思いますか。（それぞれ1つずつ）

	全体	とても参 考になる	参考に なる	どちらと もいえな い	参考に ならない	まったく 参考にな らない
(3) 患者満足度調査の結果	(3090)	1046 33.9	1425 46.1	520 16.8	70 2.3	29 0.9
全体 (N=3090)		1046 33.9	1425 46.1	520 16.8	70 2.3	29 0.9
あなた自身が医療専門職で あなた自身が医療専門職で	(186)	53 28.5	100 53.8	26 14.0	6 3.2	1 0.5
自分は医療職または医療機 自分は医療職または医療機	(229)	76 33.2	99 43.2	46 20.1	6 2.6	2 0.9
どちらでもない	(2675)	917 34.3	1226 45.8	448 16.7	58 2.2	26 1.0
どちらでもない (N=2675)		917 34.3	1226 45.8	448 16.7	58 2.2	26 1.0

Q4. 病院を選ぶ際の参考になると思いますか  
(3) 患者満足度調査の結果（×医療者）



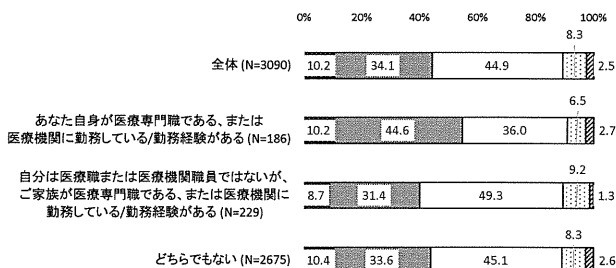
とても参考になる  参考になる  どちらともいえない  参考にならない  まったく参考にならない

Q4S1

医療の質に関する以下のような情報（指標）が病院のwebサイトに公開されていたら病院を選ぶ際の参考になる（役に立つ）と思いますか。（それぞれ1つずつ）

	全体	とても参考になる	参考になる	どちらともいえない	参考にならない	まったく参考にならない
(4) 褥瘡（床ずれ）が新しくできた患者さんの割合						
全体 (N=3090)	(3090)	316 10.2	1054 34.1	1387 44.9	256 8.3	77 2.5
あなたが医療専門職で	(186)	19 10.2	83 44.6	67 36.0	12 6.5	5 2.7
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	20 8.7	72 31.4	113 49.3	21 9.2	3 1.3
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	277 10.4	899 33.6	1207 45.1	223 8.3	69 2.6
どちらでもない (N=2675)						

Q4. 病院を選ぶ際の参考になると思いますか  
(4) 褥瘡（床ずれ）が新しくできた患者さんの割合（×医療者）



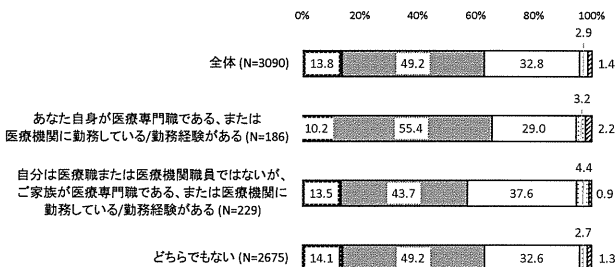
とても参考になる  参考になる  どちらともいえない  参考にならない  まったく参考にならない

Q4S1

医療の質に関する以下のような情報（指標）が病院のwebサイトに公開されていたら病院を選ぶ際の参考になる（役に立つ）と思いますか。（それぞれ1つずつ）

	全体	とても参考になる	参考になる	どちらともいえない	参考にならない	まったく参考にならない
(5) 診療のプロセスを反映する指標						
全体 (N=3090)	(3090)	427 13.8	1519 49.2	1013 32.8	89 2.9	42 1.4
あなたが医療専門職で	(186)	19 10.2	103 55.4	54 29.0	6 3.2	4 2.2
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	31 13.5	100 43.7	86 37.6	10 4.4	2 0.9
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	377 14.1	1316 49.2	873 32.6	73 2.7	36 1.3
どちらでもない (N=2675)						

Q4. 病院を選ぶ際の参考になると思いますか  
(5) 診療のプロセスを反映する指標（×医療者）



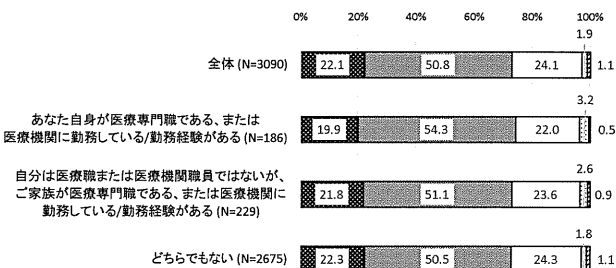
とても参考になる  参考になる  どちらともいえない  参考にならない  まったく参考にならない

Q4S1

医療の質に関する以下のような情報（指標）が病院のwebサイトに公開されていたら病院を選ぶ際の参考になる（役に立つ）と思いますか。（それぞれ1つずつ）

	全体	とても参考になる	参考になる	どちらともいえない	参考にならない	まったく参考にならない
(6) 診療成績に関する指標						
全体 (N=3090)	(3090)	683 22.1	1569 50.8	745 24.1	60 1.9	33 1.1
あなたが医療専門職で	(186)	37 19.9	101 54.3	41 22.0	6 3.2	1 0.5
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(229)	50 21.8	117 51.1	54 23.6	6 2.6	2 0.9
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(2675)	596 22.3	1351 50.5	650 24.3	48 1.8	30 1.1
どちらでもない (N=2675)						

Q4. 病院を選ぶ際の参考になると思いますか  
(6) 診療成績に関する指標（×医療者）



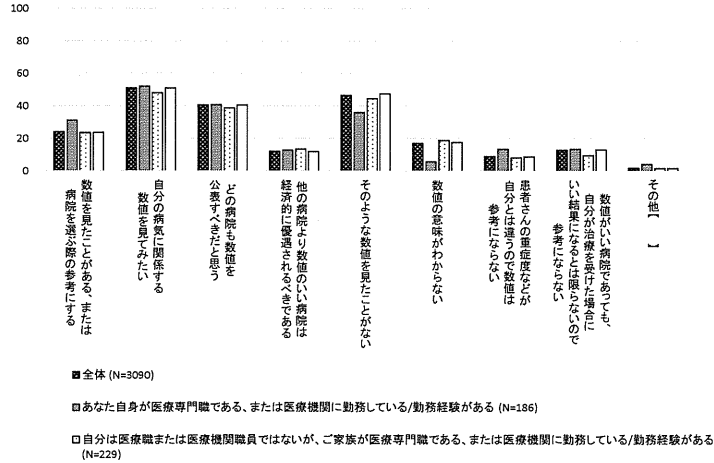
とても参考になる  参考になる  どちらともいえない  参考にならない  まったく参考にならない

05

ある病院が、自院の医療の質に関する指標の数値（※）を自ら公表することをごどのように考えますか。（いくつでも）  
 ※例：急性心筋梗塞の患者さんのうち、標準的な治療を受けた患者さんの割合、

	全体	数値を見たことがある、または病院を選ぶ際の参考にする	自分の病気に関係する数値を見たい	どの病院も数値を公表すると思う	他の病院より数値のいい病院は経済的に優遇されるべきである	そのような数値を見たことがない	数値の意味がわからない	患者さんの重症度などが病によって異なるので数値は参考にならない	数値がいい病院であっても、自分が治療を受けた場合に参考にならない	その他【】
全体 (N=3090)	(3090)	747 24.2	1575 51.0	1254 40.6	376 12.2	1438 46.5	527 17.1	278 9.0	400 12.9	60 1.9
あなた自身が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(186)	58 31.2	97 52.2	76 40.9	24 12.9	67 36.0	11 5.9	25 13.4	25 13.4	8 4.3
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験があるが、ご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(229)	54 23.6	110 48.0	89 38.9	31 13.5	102 44.5	43 18.8	19 8.3	22 9.6	4 1.7
どちらでもない (N=2675)	(2675)	635 23.7	1368 51.1	1089 40.7	321 12.0	1269 47.4	473 17.7	234 8.7	353 13.2	48 1.8

Q5. ある病院が、自院の医療の質に関する指標の数値を自ら公表することをごどのように考えますか(複数回答; × 医療者)

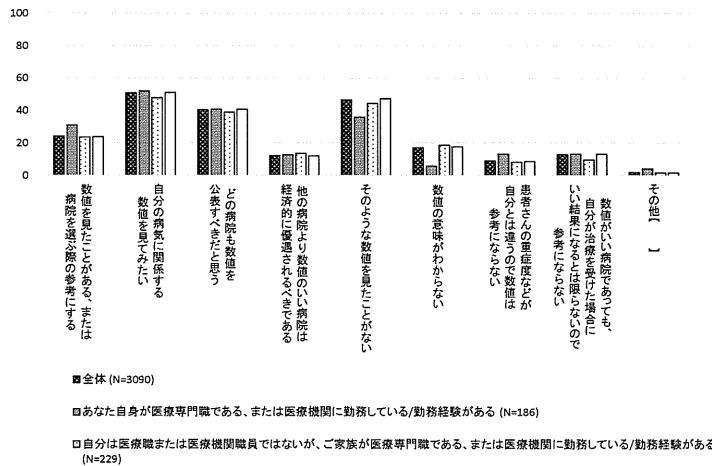


06

医療の質に関する指標の数値（※）を複数の病院間で比較しているwebサイトについて

	全体	比較しているwebサイトを見たことがある、または病院を選ぶ際の参考にする	自分の病気に関係する数値を見たい	どの病院も数値を公表すると思う	他の病院より数値のいい病院は経済的に優遇されるべきである	そのような数値を見たことがない	患者さんの重症度などが病によって異なるので数値は参考にならない	数値がいい病院であっても、自分が治療を受けた場合に参考にならない	その他【】
全体 (N=3090)	(3090)	561 18.2	1284 41.6	940 30.4	1683 54.5	295 9.5	393 12.7	25 0.8	
あなた自身が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(186)	40 21.5	77 41.4	70 37.6	78 41.9	26 14.0	24 12.9	4 2.2	
自分は医療職または医療機関に勤務している/勤務経験があるが、ご家族が医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(229)	43 18.8	91 39.7	60 26.2	137 59.8	19 8.3	21 9.2	3 1.3	
どちらでもない (N=2675)	(2675)	478 17.9	1116 41.7	810 30.3	1468 54.9	250 9.3	348 13.0	18 0.7	

Q6. 医療の質に関する指標の数値を複数の病院間で比較しているwebサイトについてどのように考えますか(複数回答; × 医療者)

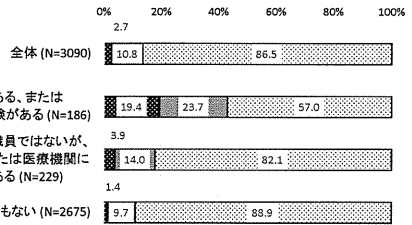


Q7

日本医療機能評価機構という公益財団法人を知っていますか。

	全体	何をやっている組織か知っている(事業の内容を知っている)	名前を聞いたことがある	知らない、わからない
全体 (N=3090)	(3090)	82 2.7	335 10.8	2673 86.5
あなたが医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(186)	36 19.4	44 23.7	106 57.0
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(229)	9 3.9	32 14.0	188 82.1
どちらでもない (N=2675)	(2675)	37 1.4	259 9.7	2379 88.9

Q7. 日本医療機能評価機構という公益財団法人を知っていますか



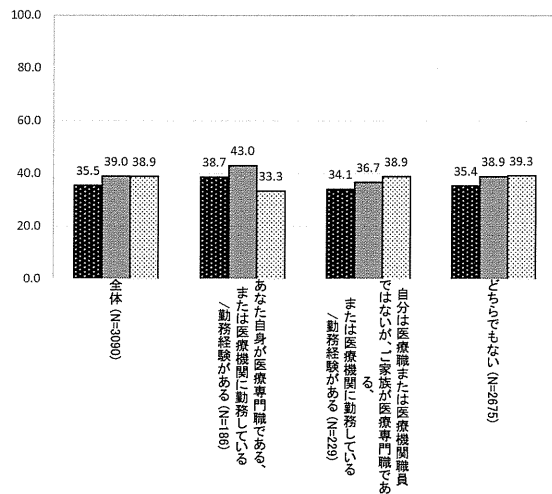
- 何をやっている組織か知っている(事業の内容を知っている)
- 名前を聞いたことがある
- 知らない、わからない

Q8

あなたまたはご家族が入院した経験がありますか。

	全体	あなたが1週間以上入院した経験がある	ご家族(両親・配偶者・子ども・兄弟)が1ヶ月以上入院した経験がある	いずれもあてはまらない
全体 (N=3090)	(3090)	1096 35.5	1205 39.0	1201 38.9
あなたが医療専門職である、または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=186)	(186)	72 38.7	80 43.0	62 33.3
あなたは医療職または医療機関に勤務している/勤務経験がある (N=229)	(229)	78 34.1	84 36.7	89 38.9
どちらでもない (N=2675)	(2675)	946 35.4	1041 38.9	1050 39.3

Q8. あなたまたはご家族が入院した経験がありますか(複数回答)



- あなた自身が1週間以上入院した経験がある
- ご家族(両親・配偶者・子ども・兄弟)が1ヶ月以上入院した経験がある
- いずれもあてはまらない

資料 6. 「日常的な医療の質の評価指標の標準化と  
公表方法に関する開発研究」 班会議 議事概要



# 平成24年度厚生労働科学研究費補助金(地域医療基盤開発推進研究事業)

## 「日常的な医療の質の評価指標の標準化と公表方法に関する開発研究」

### 第1回 班会議 議事概要

日時：平成24年7月27日(金) 14:00～16:10

場所：当機構9階ホール

参加者：<委員>河北専務、飯田修平委員、稲波弘彦委員、今中理事、後理事、海辺陽子委員、尾形逸郎委員、亀田俊忠委員、鈴木邦彦委員、橋本理事、福井次矢委員、本田麻由美委員、安田信彦委員、山口理事(14名)

<事務局>今村局長、佐久間次長、菅原室長、林リーダー、折登主任、横山(議事録作成)

<傍聴>厚生労働省医政局総務課 田中大平専門官

<欠席>長谷川友紀委員、森實敏夫委員

はじめに、事務局から委員の紹介を行った。

(河北専務挨拶)

河北専務理事から、本研究の趣旨についてご挨拶いただいた。

- 病院機能評価は、診療の質の向上、経営の向上を目指してやってきた。医師の資質の向上については日本医師会との連携も重要であると考えている。また、患者さんの意見をどのように取り入れていくか、病院機能評価が社会的にどのような価値を持つかが課題である。
- 専門的な組織にとっては、強制や制度としてではなく自主的であること、第三者による評価を受けていること、その結果を公表することの3つが必要である。
- 日本の大学で国際的な認証を受けているところは3つしかない。また、医学部・医科大学でアメリカの医師の資格試験の受験資格を得られるところはない。しかし、グローバルな社会では、国際的な認定を取ることが必要になってくる。
- 日本医療機能評価機構も、ISQuaの国際認証(国際的な第三者評価)を受審する。それによって、当機構の総合力を高めていく。
- 診療ガイドライン、クリニカルパス、クオリティ・インディケータ(以下QI)が活用され、継続的に動くしくみを作ることが診療の質の向上には欠かせない。インディケータを示しておしまいはない。
- 本研究では、これまで各団体が取り組んできた内容を総合的にまとめ、実際に動くしくみを医師会や学会と共に作っていきたいと考えている。

## 1. 本研究の概要について

今中理事から資料1を説明し、意見交換いただいた。

- 病院機能評価の項目としての指標の活用を考えているのか。医師の専門性や学会など、病院機能評価とは別のしくみか（亀田委員）
  - ▶ 研究の成果を将来的に病院機能評価に盛り込むことはありうるが、直接的にはつながらない。質向上に有効な活動が明らかになれば病院機能評価に取り込むことはありえる（橋本理事）
  - ▶ 新しい評価の枠組みではQIをより前向きに評価していくのか（今中理事）
  - ▶ それぞれの病院、医療現場で、いい活動をしていく、患者さんとのいいコミュニケーションを形成したり、いいプロセスを構築したりすることがいい医療につながるという仮設に立っての評価を行っている。今の段階はそのプロセスをより重点的に見ようとしている（橋本理事）
  - ▶ ケースカンファレンス自体の評価については、緩和ケア、回復期リハビリテーションなどの付加機能評価についての議論が専門団体からあった。どのようなチームで患者さんに対応するのがいい医療なのか、という趣旨の議論である（橋本理事）
  - ▶ 日本の医療の質の高さ、ばらつきをどの程度に収めるかである。どの程度のばらつきがあるのか（河北専務）
  - ▶ 大学卒業時の医師の能力は海外と比較して低い、卒後10年、15年の段階でどうか、あるいは病院全体で考えると、患者さんの満足度や医療費の問題も含めての話になる。一般的にはアメリカよりいい印象をもっているが、比較のしようがないのでわからないとしか言えない。全体を比べる指標はない。それぞれの病院で今あるレベルより高くする、よくしていく努力を数値で表す（病院疫学）しかない（福井委員）
  
- PDCAの単位（取り扱う対象）はどのくらいのイメージか（亀田委員）
  - ▶ 主な団体の指標概要（資料2）では、診療領域に特異的な項目から、看護やチーム医療に関わる項目、病院全体まで様々な指標がある（今中理事）
  
- この研究の成果がよくわからない。何をどうしようとしているのか。ライブラリを作るのはすぐにもできる。フォーラムも一回開催すれば終わりののか。共通の指標を模索するだけでいいのか。アウトカムがわからない（福井委員）
  
- 「だから何を作るのか」がわかりにくい。テーマを絞らないとできない。何に対して成果を挙げるのか（海辺委員）
  - ▶ ケースカンファレンスがどのくらい日本の病院で行われているのか。アメリカでは複数の医師やチームでのカンファレンスが頻繁に行われている。専門医の要件でもあるが、カンファレンスを行うことで専門医としての質を保っていると聞いた。専門医の要件という意味では自主的なものではないかもしれないが、結果的には診療の質を考えながらやっていることになる。将来的には、評価機構に届けてもらえば、そのしくみを持っていることを病院機能評価で評価していくことになるのではないかと（河北専務）

- ▶アウトカムだけを評価してもしようがない。プロセスが継続して機能していることを（病院機能評価で）評価する必要があるのではないか（河北専務）
  - ▶病院が質の改善活動に取り組んでいること自体を評価するしかない。それとインセンティブをつけることは異なる。国としてはお金をつける気はない。専門学会や病院団体も金銭面に限らずインセンティブはつけられない（福井委員）
  - ▶病院同士を横に比べることは患者さんの構成が異なるし標準化する指標もないのでできない。ライブラリを公開するとしても、その指標を用いて個々の病院が時間軸で改善しようとするのを評価するしかない（福井委員）
  - ▶病院名を公表するかどうかはともかく、分布を示してばらつきを収束させることはできるのではないかと。インセンティブについて言えば、診療報酬は医療費ではなく、ドクターフィー（医師が行う医療行為に対する費用弁済）のみである。医師が質向上に取り組んだり勉強したりすることに対する費用は含まれていない（河北専務）
  - ▶緩和ケアや回復期リハビリテーションなどはチームでやるのが前提となってきた（鈴木委員）
  - ▶複数の医師、専門職が必要な疾患・病態と、ひとりの意志が対応できる疾患・病態がある（河北専務）
  - ▶医療の質を、指標を用いて測定し向上させる複数の団体での取り組みに対して、評価機構が基盤となって継続的に行えるようにする。団体を超えて取り組める指標を作りたいが、一箇所決められることではないので「模索する」とした（今中理事）
  - ▶国立病院機構など、いろいろなところで研究が行われている。それらがばらばらになっているのはもったいない。まずそれをまとめることで統一にむけて進むのでは。「その取り組みに参加していないと遅れている」というようにならないといけない。他業種では費用がなくても努力して参加している（海辺委員）
  - ▶インセンティブについては、お金（診療報酬）か認定につなげるしかない。本来は、審査を受ける過程で組織が丸丸となって目標に取り組み、それを達成すること自体がインセンティブになるはず。しかし病院は経営（お金）の話しかしない（河北専務）
  - ▶指標に基づいて現状を認識し、改善につなげることが日常的に行われている状態を作りたい。ライブラリを作ったり共通指標を作ったりすること自体は事務作業でもできるが、作っても活用されなければ意味がない。活用されるしくみを作ることがこの班会議の役割であると考えている（河北専務）
- モデル疾患でエビデンスに基づく指標を具体的に提示した場合、それがどの程度共通に使えるかを評価するのか、今ある指標を集めていくのか（亀田委員）
  - EBMの診療ガイドライン（以下GL）が実際にどのように活用されているか

の評価はどのようになされているのか（河北専務）

- ▶ GL によっては前後比較の研究があるが、何百も存在する GL がどのように活用され、日本の医療をどのように変えたか、質の向上につながっているのかを実証的に把握するところまではしていない（山口理事）
- ▶ GL を使ってどうなったかが一番重要なので、GL の公表・普及前のデータと GL が導入されたあとのデータを比較できるようにデータを取ってほしいということを GL 作成グループにはずいぶんお願いしてきた。しかし、そのような研究はほとんど行われていない（福井委員）
- ▶ がんの疼痛管理 GL について、GL の公表前後で比較する研究を国立病院の協力で行った。その研究では、GL の公表前と比較して公表後には2週間以内に疼痛が完全になくなった患者さんの割合が高くなったり、副作用のなどの割合が有意に低くなったりするというデータが得られた（福井委員）
- ▶ 乳がんの GL については、10年前は「日本の GL は誰も読まない（NCAA の GL があるから）」と言われたが、今は若い医師は Minds を利用しているという岡山大の乳腺外科の調査結果があった。GL を使った結果、診療の質をどのように変えたのかまでは至っていない。「次の課題」と言われていた（本田委員）
- ▶ 様々な疾患などについて QI が作成されており、それを使ってやってみないと実際のところはわからない、という話をするが、例えば祖父江班のインディケータでも、データを出すには診療情報をすべて集めなければならず、手間が大きくてできない、と言われ、お金の話になってくる（本田委員）
- ▶ 自分の専門分野は学会などにも行くのでよくわかるが、特に専門でない領域については GL ができて診療がやりやすくなった。GL に沿ってやれば大体うまくいく、というのがわかるのがいい（尾形委員）
- ▶ GL が導入された当初は「GL のとおりにやらないとダメ」という誤解があった。それが今も尾を引いているのではないか（鈴木委員）

○ 自分がやっていることをどのように他の医師・専門職と共有しているか。

それがどのような成果を生み出しているか（河北専務）

- ▶ カンファレンスは「この患者さんにはどういう手術をするか」「どうやったらよくなるか」、そのほかは病棟回診のときに「この患者さんがなかなかよくなるのは何がもんだいなんだろう」程度である。外科医としては手術のあとで悪くなった症例をカンファレンスで再検討するのはしんどい。一方で病院全体の質を高めるためにはそのような症例を改善していく必要がある。当院では、外科医以外が客観的に評価できる簡単な指標を作り、ドクタークラークがチェックしている。指標の結果が悪いものを事務方が上げて外科医にフィードバックするカンファレンスまでは行っていないが、そのしくみがあれば病院の質はもっと上がると思う（稲波委員）
- ▶ 医師ではなく事務方がデータを出して病院全体にフィードバックするようになると緊張感が出る（河北専務）
- ▶ 聖路加では、高血圧、高脂血症、HbA1c 値は医師ごとに出して個人にフィ