# 医療機能情報提供制度に関する 調査結果

平成29年度厚生労働行政推進調査事業補助金 地域医療基盤開発推進研究事業

『医療情報の適切な評価・提供及び公表等の 推進に関する研究』

研究代表者 福井次矢

## 調査の目的

医療機能情報提供制度については、平成19年の創設以降、 大きな見直しがなされておらず、現状の実態に即した報告事項 になっていない。住民にとって、必要な情報を提供する制度に するため、調査を行うもの。

### 【アンケート調査】

- ・認知度(知っている、利用したことがある、知らない)
- •「利用したことがある」という人に、受診行動につながったか。
- ・どういう情報があったら利用するか(現行の項目について大枠で示した上で、5段階程度、検索の目的やシチュエーションと連動した問)
- 現行の項目を示した上で、他に必要だと考える項目
- 医療の質の共通セットを追加することについての意見
- どのような情報を必要としているか

## 方法

(株式会社)日本能率協会総合研究所に登録されている調査パネルを用いて、年齢、性別、都道府県の人数分布を平成28年1月1日時点の住民基本台帳年齢階級別人口(都道府県別)と合致させ、国民の代表性を保持した集団を抽出し、医療情報機能提供制度の認知度に関する調査を行った。

## 回答者

2875名

男性1421名(49.4%)、女性1454名(51.6%)

20歳代 15.3%、30歳代 19.6%、40歳代 22.6%、50歳代 19.7%、60歳代 22.8%

北海道 4.1%、東北 8.7%、関東 35.6%、東海 13.4%、北陸 2.2%、 近畿16.2%、中国 5.6%、四国 2.9%、九州 11.2%

### 回答者 N=2875の特徴

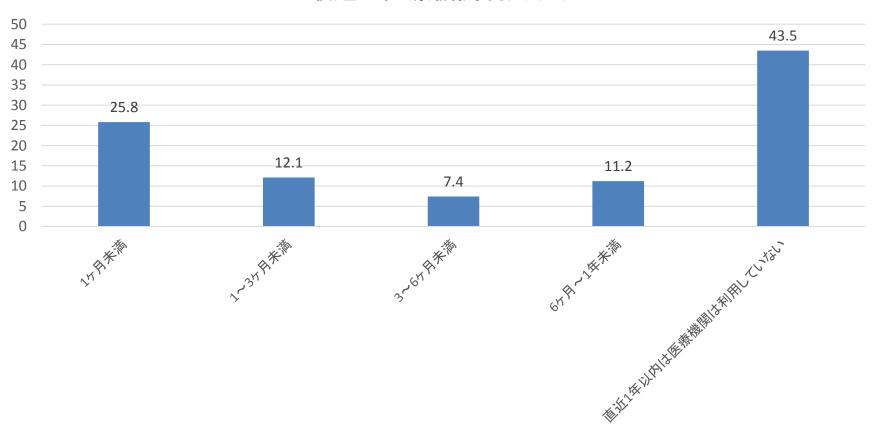
性年代			
年代	男性	女性	合計
20代	7.6	7.7	15.3
30代	9.6	10.0	19.6
40代	11.4	11.2	22.6
50代	9.6	10.1	19.7
60代	11.2	11.6	22.8
合計	49.4	50.6	100.0

全体						
年代	20代	30代	40代	50代	60代	合計
北海道	0.7	0.8	0.8	0.8	1.0	4.1
東北	1.3	1.6	1.7	1.8	2.2	8.7
関東	5.6	7.3	8.5	6.9	7.3	35.6
東海	2.1	2.6	3.1	2.6	3.1	13.4
北陸	0.3	0.3	0.6	0.4	0.6	2.2
近畿	2.4	3.3	3.8	3.1	3.6	16.2
中国	0.8	1.1	1.2	1.0	1.5	5.6
四国	0.3	0.5	0.6	0.7	0.8	2.9
九州	1.7	2.1	2.4	2.3	2.7	11.2
合計	15.3	19.6	22.6	19.7	22.8	100.0

# 最近の医療機関利用

(N=2875 単一回答)

### 最近の医療機関利用(%)

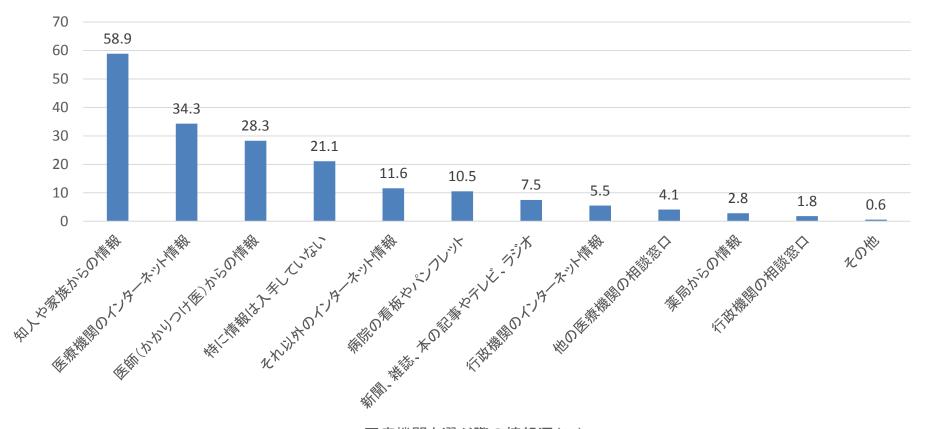


■最近の医療機関利用(%)

# 医療機関を選ぶ際の情報源

(N=2875 複数回答)

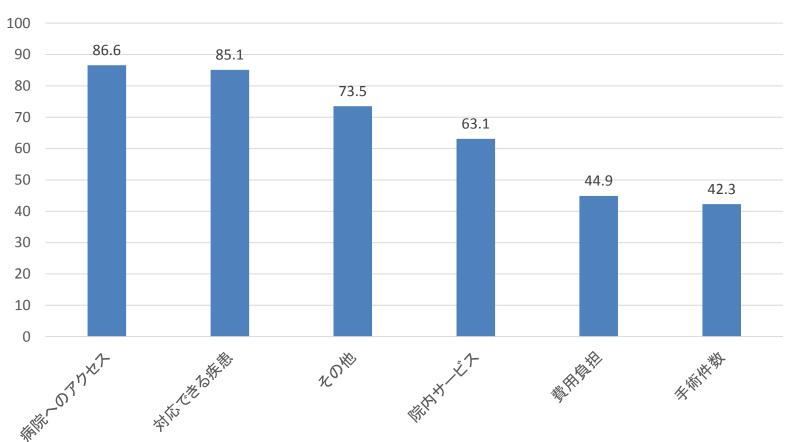
### 医療機関を選ぶ際の情報源(%)



■ 医療機関を選ぶ際の情報源(%)

# 医療機関を選択するときに重要とする項目 (N=2875 複数回答)

とても重視している、重視していると回答した割合(%)



■とても重視している、重視していると回答した割合(%)

## その他

## 内容記載338件中

83件(24.6%) 評判(病院、医師など)

48件(14.2%) ロコミ

18件(5.3%) 待ち時間

11件(3.3%) 駐車場

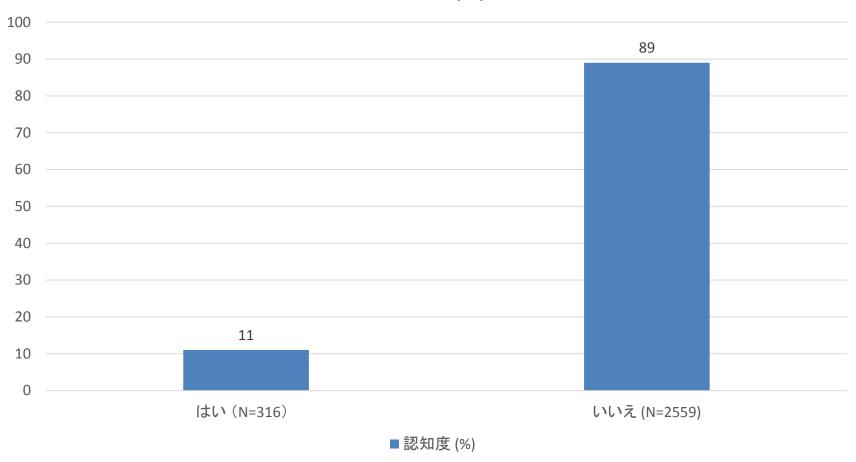
11件(3.3%) 病院の雰囲気

3件(0.9%) 院内の清潔感

# 医療機関検索サイトを知っていますか?

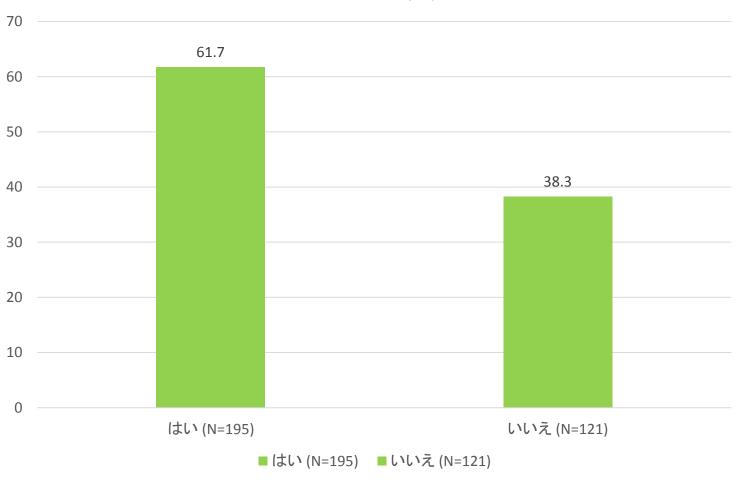
(N=2875 単一回答)

認知度 (%)



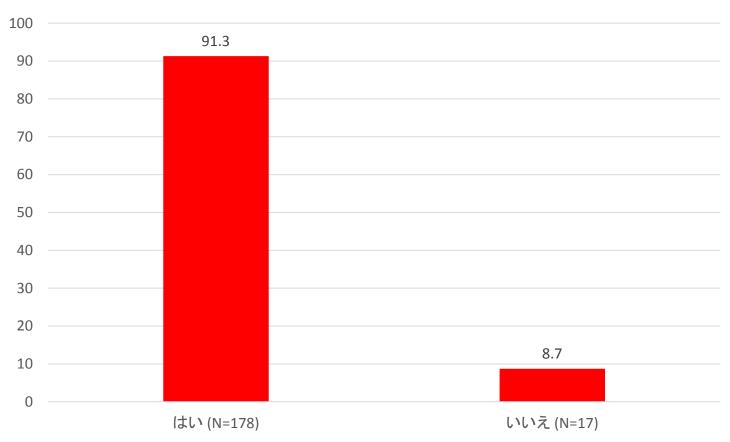
# 医療機関検索サイトを利用したことがありますか? (知っている人; N=316)

### 利用経験(%)



# 医療機関検索サイトは医療機関選びに役立ったか? (利用したことある人; N=195)

### 利用したことで医療機関選択に役立ったか(%)

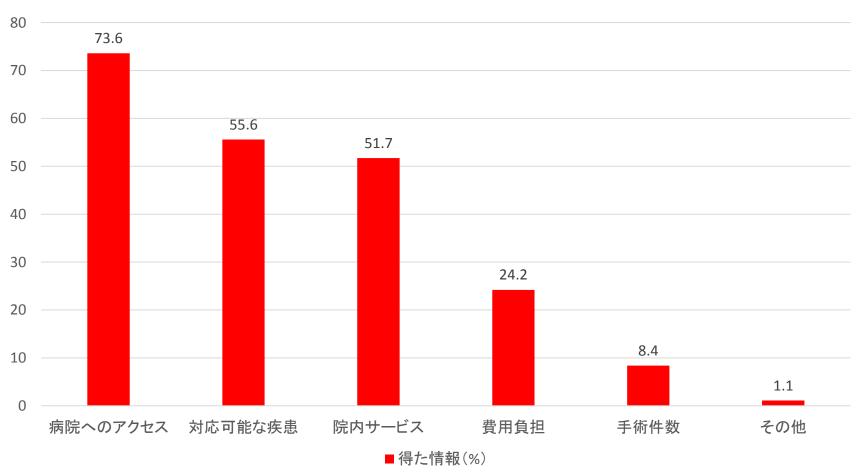


■利用したことで医療機関選択に役立ったか(%)

# 医療機関検索サイトから得た情報

(利用したことある人; N=195 複数回答)

得た情報(%)

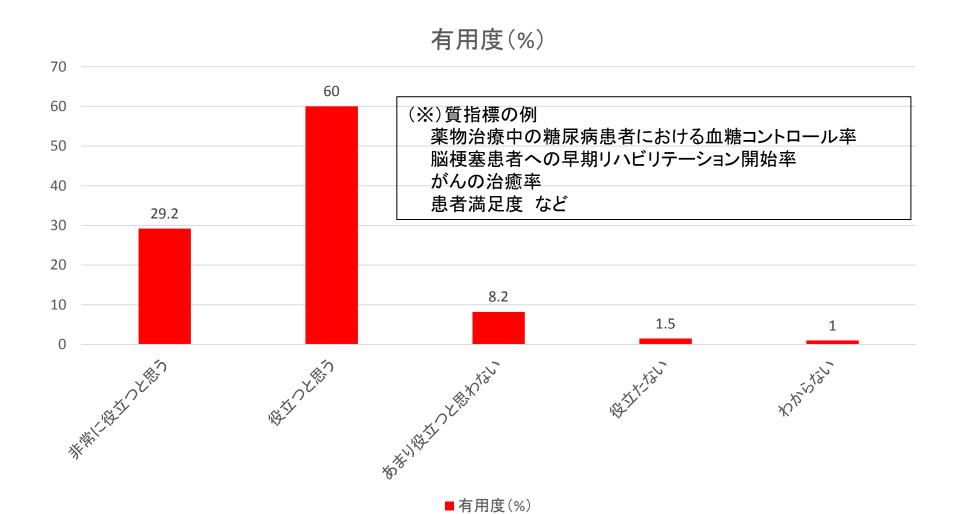


# 不足していると思われる情報

# (利用したことある人; N=195 複数回答)

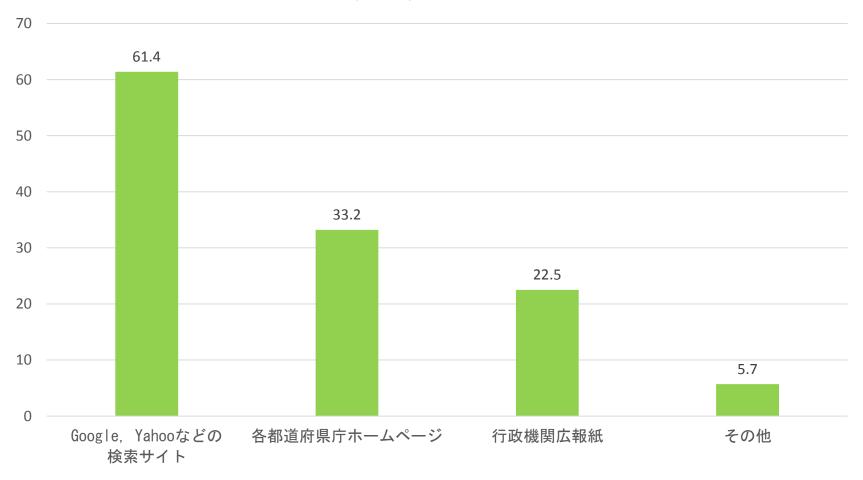
Group	N	%
特になし	136	70
医師のプロフィール	15	8
ロコミ	14	7
駐車場	5	3
医療サービス	4	2
症例	3	2
待ち時間	3	2
医療設備	3	2
費用	3	2
病院からのメッセージ	2	1
セカンドオピニオン	1	1
更新頻度	1	1
バリアフリー	1	1
時間外対応	1	1
治験	1	1
さらに充実を	1	1
予約	1	1

# 医療機関診療の質指標(※)を追加することについて (利用経験がある人; N=195 複数回答)



# 医療機関検索サイトの認知経路 (知っている人; N=316)

### 認知経路(%)



	アメリカ	オーストラリア	イギリス	フランス
ホームページ名	<b>Hospital Compare</b>	My hospital	NHS Digital (Indicator portal)	HAS Accréditation et certification
ホームページアド	_	https://www.myhospitals.gov.au	•	_
レス	archives/hospital-compare	/compare-hospitals	icatorportal	sante.fr/portail/jcms/fc_124960 3/fr/accreditation-certification
実施機関	Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS)-国	Australian Institute of Health and Welfare-国	NHS-国	HAS
病院の参加義務	Medicare, Medicaidの支払いを 受ける病院は参加義務あり	My hospitalへの参加は任意	全病院が参加義務あり	全医療施設が参加義務あり
国全体の病院数	5,564施設 (2018.2 AHA登録病院数)	1331施設-公立701施設、私立 630施設 (2016 Australian Institute of Health and Wealth fare- Hospital Statistics)	3248施設(CQCの検索から)	2,710施設(公立956、民間非営 利707、民間営利1,047)
病院公開ホーム ページへの参加 病院数	4624施設(83.1%)	1019施設(76.6%)	100%	100%(規定上)
提出を求めている Indicatorの数	58項目	17項目	1925項目	51項目
病院ごとの公開し ているIndicator の数	58項目	7項目(死亡率、再入院率は公 開しないことにしている)	1925項目(*今後のアップデート を予定していないindicatorが約 200項目ある)	51項目
データの公開方法	各病院のデータをエクセル形式 でダウンロード可能	Interactiveグラフで視覚的に結果を公開(APIを公開- https://www.myhospitals.gov.au/about-the-data/download-data)	各病院のデータをエクセル形式 でダウンロード可能	各病院のデータをエクセル形式 でダウンロード可能
公開している Indicatorの主な 項目		死亡率(0)、セーフティ(1)、再 入院率(0)、治療に関わる時間 (4)、費用に関する項目(2)	死亡率(644)、セーフティ(29)、 再入院率(55)、治療に関わる時間(57)、費用に関する項目 (6)、医療記録(114)、その他	院内感染、患者記録、麻酔記録、 がんのチーム医療、患者満足度、 外来手術、心筋梗塞、脳血管障 害、分娩後の出血、透析、肥満 手術、間接術後の肺塞栓 15

### 東京都医療機関案内サービス「ひまわり」

### 聖路加国際病院

学校法人聖路	校法人聖路加国際大学 聖路加国際病院 中央				
住所	中央区明石町9番1号 ② 地図を表示				
75-7	ルート1 日比谷線 築地下車 徒歩7分				
アクセス	ルート2 有楽町線 新富町下車 徒歩8分				
電話番号	電話: (昼	・夜)03-3541-5151			
	内科		循環器内科		
	呼吸器内科		神経内科		
	消化器内科		感染症内科		
	腎臓内科		血液内科		
	心療内科		腫瘍内科		
	緩和ケア科		消化器外科		
	乳腺外科		形成外科		
診療科目	呼吸器外科		脳神経外科		
P27,8K1-11-1	小児科		小児外科		
	児童精神科		心臓血管外科		
	産婦人科		整形外科		
	内分泌外科		耳鼻いんこう科		
	眼科		泌尿器科		
	皮膚科		麻酔科		
	放射線科		精神科		
	救急科 歯科口腔外科				
外来特記事項	当院は事前予約制となっております。基本的には他院からの紹介状をご用意いただき、予約センターにて予約をして下さい。初診時の予約も可能ですが、診療科によって条件が異なります。予約センターへお問い合わせ下さい。診療科によって…				
施設情報 ?	<ul><li>□ 財車場有</li><li>□ 車椅子配慮</li><li>□ か国語対応</li><li>□ カード利用</li></ul>				
検索該当項目	東15-東京駅八重洲口深川車庫行 聖路加国際病院前下車1分				

### 東京都医療機関案内サービス「ひまわり」

### 聖路加国際病院

### 学校法人聖路加国際大学 聖路加国際病院

医療法 第 6 条の 3 ( $\underline{K_{ } 6 }$  後間  $\underline{K_{ } 6 }$  後間  $\underline{K_{ } 6 }$  を表現  $\underline{K_{ } 6 }$  という  $\underline{K_{ } 6 }$  を表現  $\underline{K_{ } 6 }$  という  $\underline{K_{ } 6 }$  と

※表内の「一」は医療機関からの情報提供なしの箇所となります。

#### 最終報告日:2018年04月03日

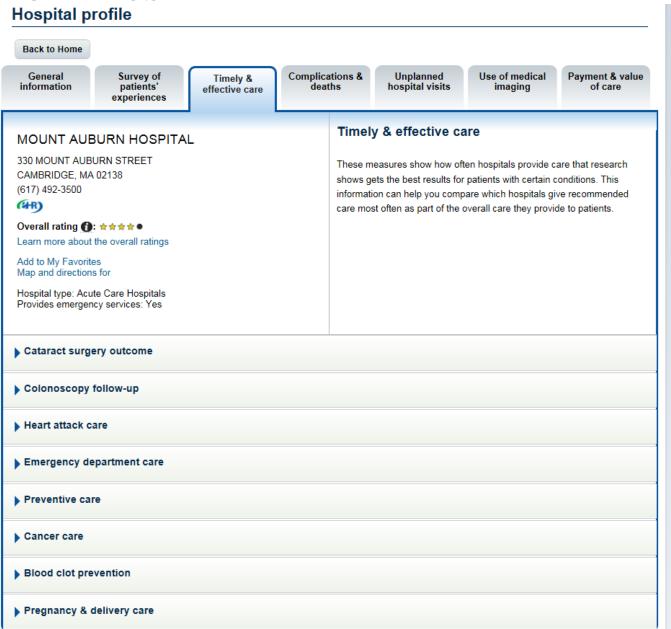
					ALTO THE LEGISLAND	20104047031	
概要	基本情報	病院への アクセス	病院内 サービス等	费用負担等	診療内容、提供 保健・医療・介 誰サービス	医療の実績、 結果に関する事 項	
✓ 「医療機関概要 医療機関概要	<ul><li>○ 「医療機関概要」を見る</li><li>○ 「診療科目、診療時間」を見る</li><li>医療機関概要</li></ul>						
医療機関名		トウジンセイルカコク 聖路加国際大学 聖路	サイダイガク セイル 加国際病院	カコクサイビョウイン	🔝 かかりつけ医	<b>で登録</b>	
住所	チュウオワ	#図 新空写真					
病院までの主な利用	ルート1	<b>ルート1</b> 日比谷線 築地駅下車 徒歩7分					
手段	ルート2	ルート2 有楽町線 新富町駅下車 徒歩8分					
駐車場の有無	有(有料	有 (有料: 80台)					
電話番号	1	(昼) 03-3541-5151 (夜) 03-3541-5151					
ホームページ	http://ho	http://hosptalluke.ac.jp/					
外来特記事項	て下さい。	当院は事前予約制となっております。基本的には他院からの紹介状をご用意いただき、予約センターにて予約をして下さい。初診時の予約も可能ですが、診療科によって条件が異なります。予約センターへお問い合わせ下さい。診療科によって受付時間、診察時間が異なりますのでご注意下さい。					
施設情報 ?	A 駐車	□ 駐車場有 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □					

# 米国「Hospital Compare」 MOUNT AUBURN HOSPITAL



### 米国「Hospital Compare」

### MOUNT AUBURN HOSPITAL



# 米国「Hospital Compare」 MOUNT AUBURN HOSPITAL

### Emergency department care

Timely and effective care in hospital emergency departments is essential for good patient outcomes. Delays before getting care in the emergency department can reduce the quality of care and increase risks and discomfort for patients with serious illnesses or injuries. Waiting times at different hospitals can vary widely, depending on the number of patients seen, staffing levels, efficiency, admitting procedures, or the availability of inpatient beds.

The information below shows how quickly the hospitals you selected treat patients who come to the hospital emergency department, compared to the average for all hospitals in the U. S.

- · Find out why these measures are important.
- · Get more information about the data.
- · Get the current data collection period.

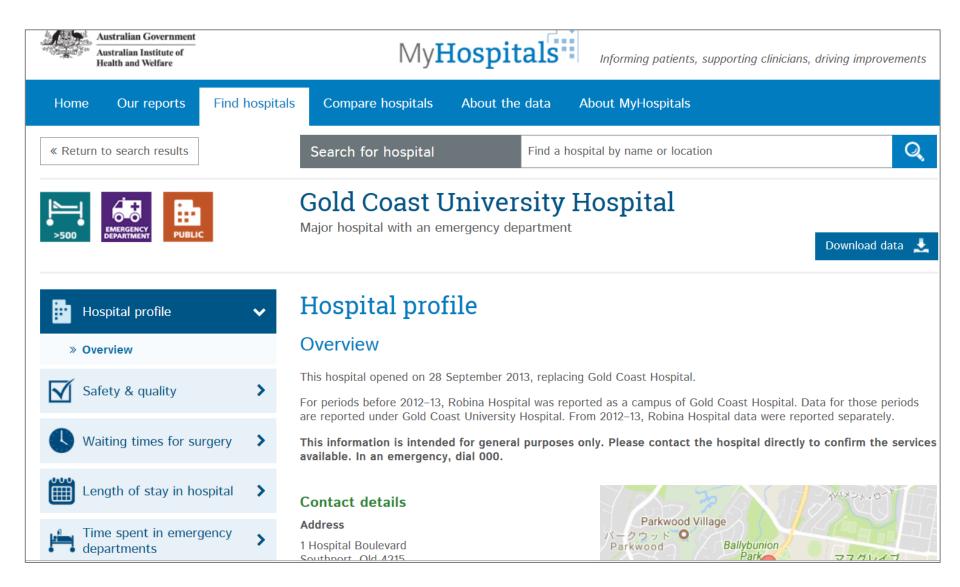
Timely emergency department care

Show Graphs

View More Details

	MOUNT AUBURN HOSPITAL	MASSACHUSETTS AVERAGE	NATIONAL AVERAGE
	ПОЭРПАС		
Average (median) time patients who came to the emergency department with broken bones had to wait before getting pain medication A lower number of minutes is better	50 Minutes	51 Minutes <sup>20</sup>	49 Minutes <sup>20</sup>
Percentage of patients who left the emergency department before being seen Lower percentages are better	1%	2% <sup>20</sup> .	2% <sup>20</sup> .
Percentage of patients who came to the emergency department with stroke symptoms who received brain scan results within 45	80%	73% <sup>20</sup>	72% <sup>20</sup>
minutes of arrival Higher percentages are better			

## 豪国「My Hospital」 Gold Coast University Hospital



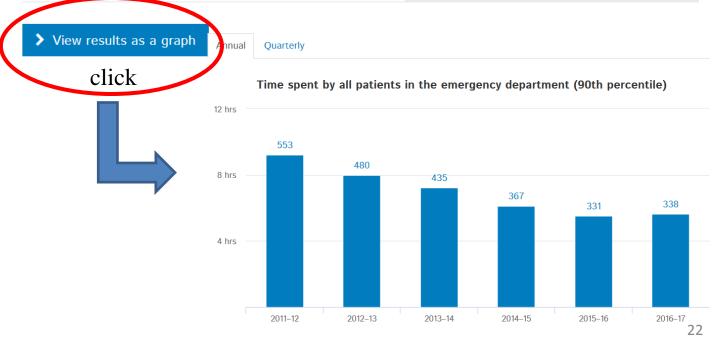


Financial performance

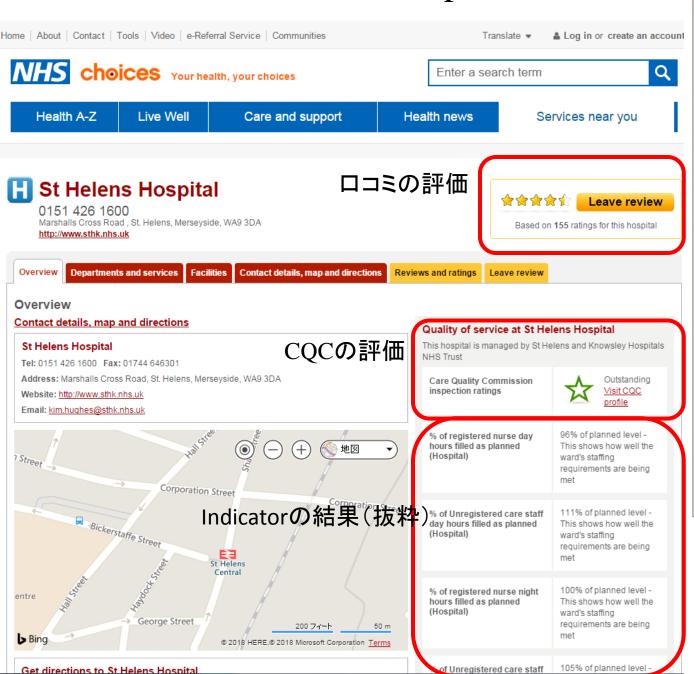
### Time spent by all patients in the emergency department

In 2016–17, the median length of time for all patients to depart this hospital's emergency department was 2 hours 58 minutes. The length of time until most patients (90%) had departed was 5 hours 38 minutes, compared to its national peer group performance of 8 hours 3 minutes.

Year	Number of patients	Median time	Time until most patients (90%) departed ED	Peer group average
2016–17	103,625	2 hrs 58 mins	5 hrs 38 mins	8 hrs 3 mins
2015–16	100,432	2 hrs 58 mins	5 hrs 31 mins	7 hrs 57 mins
2014-15	91,902	3 hrs 9 mins	6 hrs 7 mins	8 hrs 10 mins
2013-14	83,015	3 hrs 14 mins	7 hrs 15 mins	8 hrs 11 mins
2012-13	69,060	3 hrs 18 mins	8 hrs 0 mins	9 hrs 9 mins
2011–12	119,518	3 hrs 26 mins	9 hrs 13 mins	9 hrs 53 mins



## 英国「NHS」 St. Helens Hospital, St. Helens





下のほうにはロコミコーナーもあって、 誰でも投稿できるように なっている

Read all 163 reviews

Leave your own review

# 結論•考察

医療機関検索サイト(医療情報ネット)の認知度は、現状は11%と低いものの、国民にとって医療機関を選ぶ際の重要な情報源であり、より積極的な周知活動を行う必要があろう。また、個別の医療機関についての医療の質指標掲載については好意的な意見が圧倒的であり、共通QIセットの普及・公開も医療機関検索サイト(医療情報ネット)の利用度・有用度を高める方向に作用する可能性が高い。

各医療機関のQI指標の公開にあたっては、諸外国の先例を参考にして、国民に有用な制度の確立を目指すべきであろう。