

## 社会保障審議会医療部会における主な意見（まとめ）

第13回（平成22年11月11日開催）及び第17回（平成23年3月9日開催）社会保障審議会医療部会における医療広告等に関する主な意見は以下のとおり（事務局まとめ）。

＜参考：第13回の部会資料で示した論点＞

- 広告可能事項の範囲やその内容について、患者・国民の選択を支援する観点から、どのような改善が考えられるのか。
- 病院のホームページの記載等については、医療法上広告ではなく、患者自らのアクセスに対する情報提供として取り扱っているが、誤った情報が長期間更新されていない、不正確な情報が記載されるなどの事例が指摘されることがある。これらに対してどのような対応が考えられるか。
- 患者にとって有益な情報を容易に得られる医療機能情報提供制度とするため、今後どのように制度を改善すべきか。また、医療の実績情報（アウトカム指標）の公表の在り方について、どのように考えるのか。

### 1. 医療機能情報提供制度について

- ・ 医療機能情報の提供を検討するにあたっては、数字の出し方など、開示情報の統一が重要であり、広告の仕方も含め、情報提供のあり方そのものの検討が必要。県の医療機能情報提供制度は、今は単なるカタログ。地域で各医療機関が機能を特化し、役割分担・連携しているのだから、それが患者に理解してもらえて行動を誘導するような仕掛けが必要。
- ・ 第五次医療法改正で医療機関からの情報提供を進める措置が導入されたが、工夫や努力の余地がある。米国CMSが実施しているhospital compareやNs home compareなどを参考にしながら、情報提供の取組を推進すべき。
- ・ 「いい病院のランキング」などが雑誌などに出されているが、正確な情報に基づくものなのか分からない。オーソライズしたデータを出していく必要がある。またどのようにオーソライズするかについても検討が必要。
- ・ 医師の経歴や経験についての情報が得られず、何を以て医療機関を選んでいいのか患者は分からない。京大の臨床指標公表の取組のように臨床指標の公表を推進すべき。

### 2. 医療広告規制について

- ・ 病院のホームページは今日では「広告」と考えるべきだが、実際の規制は技術的に困難。各都道府県の医療機能情報提供制度のホームページからリンクされているという保証や、第三者認証といった工夫が必要。
- ・ 広告と広報は区別して議論すべき。広告は規制すべき。広報は第三者的な指標などを公的な機関が公表するものと理解している。

- ・ 精神科領域（精神科、心療内科など）だけでも良いので、標榜するための要件を定めてほしい。

### 3. 医療の質の評価・公表について

- ・ リスク調整しない指標が無意味であることは既に学問的に明らか。指標を標準化することが重要。これまで実施された研究や欧米における事例の蓄積に基づいて公表推進事業を進めてほしい。諸外国における公表の主流は、ガイドラインに基づく診療を行った患者割合などのプロセス指標や入院待ち日数減少といったアウトプット指標。
- ・ 何となく出ている情報で患者が惑わされているという印象。きちんと公平なデータが出るようになってほしい。アウトカム指標を公表すると患者選別が進むと言われるが、患者（がん患者）の立場としては、がんのステージ別のアウトプット（治療成績）を出してほしい。また、その際には、がんのステージに関する判断基準等を病院間で統一してほしい。
- ・ 評判が良い病院が疲弊してしまうと言われるが、本当にそうなのか。
- ・ 医療情報を集めて公表するという制度ができたとき、将来的には質も含めて公表することを考えるという記述が入っていたが、そういうことは必要だと思う。自分の病院では、がんの死亡率や外科手術後死亡率などを出しているが、患者が減ったり増えたりしたという実績はない。医療機関は、アウトカム指標の公表に後ろ向きになる必要はない。マーケティングの原理によると、患者が医療機関を決める際に最も大事にしているのは、一番親しい人の意見であるとされている。
- ・ アウトカム情報については、難しい手術をすると結果が悪くなるので、出し方が難しい。
- ・ それぞれの医療機関をどのような基準でどう評価するかは重要。
- ・ PICUの質の評価については、実死亡率と予測死亡率とを比較したPIM2という指標がある。全ての分野についての指標を評価・公表することは難しいと思うが、確立した指標がある場合には、分野を絞って取り組んでもいいのではないか。
- ・ 制度を変えてもなかなか思いどおりにならない。アウトカム指標のような臨床指標を出していくことが重要ではないか。
- ・ 全ての疾患についてアウトカム指標を出すのは困難。プロセス指標やストラクチャー指標で補完すると良い。
- ・ アウトカム指標に従って診療報酬を支払う仕組みがあってもいいと思う。
- ・ 薬局については、アウトカムが出しにくい分野
- ・ DPCデータなどを使って臨床指標を評価・公表する取組を政府として進めるべき。