



患者中心のプライマリ・ケア評価尺度 (PCPCM) データ収集と報告のための ガイダンス

PCPCM を継続的に改良していくためにデータの提供にご協力ください。以下の書式は作成者からの提案ですが、必ずしも以下の項目の通りに使用しなくても構いません。また、情報の共有も強制ではなく任意となっています。

PCPCM は全ての年齢の患者に対し診療形態に関わらず使用可能であり、オンラインでも診療現場でも用いることが出来ます。PCPCM を用いたデータ収集は診療現場での人的リソースに合わせて行ってください。

あなたのプロジェクトについての情報

あなた自身について教えてください。（連絡先は公開しません）

お名前:	職種/職位と職場の名称:
電話番号:	住所:
メールアドレス:	

当てはまるもの全てにチェックして下さい

どのようなプロジェクトですか？	<input type="checkbox"/> ¹ 質評価 <input type="checkbox"/> ² 質改善 <input type="checkbox"/> ³ 患者参画 <input type="checkbox"/> ⁴ その他 _____
どうやって PCPCM を実施しますか？	<input type="checkbox"/> ¹ オンラインで実施 <input type="checkbox"/> ² 受診時に実施
どうやってデータを収集しますか？	<input type="checkbox"/> ¹ 紙 <input type="checkbox"/> ² 患者専用のウェブページ <input type="checkbox"/> ³ 電子的に <input type="checkbox"/> ⁴ その他
結果は診療現場の医師に共有されますか？	<input type="checkbox"/> ¹ はい <input type="checkbox"/> ⁰ いいえ

PCPCM 報告フォーム

PCPCM に参加した患者の回答のまとめ

PCPCM	サンプル数 (N = _____)		
	平均	標準 偏差	範囲
「体調が悪いときや健康について相談したいときに、いつも受診する医療機関はありますか？はい/いいえ」について「はい」と答えた方はその医療機関について以下の質問に教えてください。			
医師やスタッフは、私が受診しやすくしてくれている			
医師やスタッフは、必要なケア（診断、治療、指導、アドバイスなど）のほとんどを提供できる			
私をケアするに当たって、医師やスタッフは私の健康に影響する全ての事を考えてくれる			
医師やスタッフは、他の場所から受けているケアについても配慮し調整してくれる			
医師やスタッフは、私を一人の人として認識している			
医師やスタッフは、私と共に多くのことを経験してきた			
医師やスタッフは、私が困ったときに守ってくれる			
私が受けているケアは私の家族についても考慮されている			
私が受けているケアは私が住んでいる地域のことも考慮されている			
医師やスタッフは継続的に、健康についての目標を達成するのを支援してくれる			
医師やスタッフは継続的に、健康でいられるように支援してくれる			

属性について

		サンプル数 (N = _____)		
		N	平均 or %	標準 偏差
年齢	年			
性別	女性			
	男性			

	それ以外			
あなたは自分自身が社会的少数派（人種的少数派、性的少数派など）であると思いますか。	はい			
同じ年齢の人と比べて、あなたの健康状態はどの程度ですか。	非常に良い			
	とても良い			
	良い			
	同じくらい			
	悪い			
いつも受診する医療機関の医師と知り合ってから何年になりますか？	年			
いつも受診する医療機関を知ってから何年になりますか？	年			
この調査の内容に理解しにくい部分がありましたか？	はい			
医師やスタッフがこの回答を見たら、あなたがケアについてどう感じているかを理解してもらうのに有用と思いますか？	はい			
あなたのケアは主に一人の医師もしくは一か所の医療機関で行われていますか？	はい			

©2021 The Green Center thanks the following team for creating the Japanese translation of the PCPCM: Makoto Kaneko, Takuya Aoki, Daichi Hayashi, Machiko Inoue, Makoto Kuroki, Masato Matsushima, Tadao Okada, Takamasa Watanabe.