

## アンケート調査にご協力いただく看護部長の皆様へ

このアンケート調査は、平成18年度厚生労働科学研究費補助金（医療安全・医療技術評価総合研究事業）「電子カルテシステム導入が診療記録の質に与えた影響と、その結果としての医療の質の改善の評価に関する研究（17-医療-038）」において、電子カルテシステムの利用状況をより良く把握することを目的としております。

本アンケート調査から得られた結果は、本研究の目的の為に統計的な分析に利用致します。また、貴病院殿における電子カルテシステムに関しての皆様のご意見、ご感想を反映することにより、この調査結果をより有効なものに致したいと存じます。何卒、皆様方のご協力をよろしくお願い致します。

ご記入いただいた情報は、厳密に機密情報として取り扱わせていただき、本調査の関係者のみにしかアクセスできないようにいたします。また、それらの情報は調査結果の検討・研究の目的以外には利用せず、関係者以外に開示したりすることは一切いたしません。また、調査の結果は病院ごとの総合的な結果として報告し、個々のご回答結果に関しては、報告いたしません。

貴病院殿のコンピュータによる電子カルテシステムの現状あるいはご意見に最も適した箇所に○印にてご回答いただきたくお願いいたします。

ご回答いただきましたアンケート用紙は、貴病院殿の当アンケート調査のご担当窓口の方にお手渡しいただきたくお願いいたします。

ご協力に感謝致します。

本アンケート調査が、今後のより良い電子カルテシステムの発展に寄与出来る様に活用させて頂きたいと考えております。

\*必ずご記入下さい！

記入開始日時	記入終了日時
平成18年 月 日 時 分	平成18年 月 日 時 分

\*本アンケートは、国際医療福祉大学 大学院 医療福祉経営学分野 保健医療学専攻 博士課程在学のジョージO.オティエノ君（指導教授：外山 比南子及び阿曾沼元博）によって作成されたものを基本に構成されています。本アンケート調査の結果は、厚生科研の研究発表の他、彼の博士論文としても利用することをご承諾下さい。なお、本件は国際医療福祉大学における倫理委員会での承認事項であることを申し添えます。

の回答欄にはチェック（レ）印

の回答欄には目盛り上に丸(O)印

9. 貴病院では以下の職務で電子カルテシステムの支援がありますか?
- |                                    | はい                       | いいえ                      | わからない                    |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 患者の診療記録の入力                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 病歴の閲覧                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 看護ケア計画の作成                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ベッドサイドでの患者の観察データ（バイタルサイン等）の取得      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 看護ケアワークシートの作成 (Kardex)             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 薬の禁忌（アレルギー反応、薬剤間、病気）に対する注意事項の閲覧    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 問題リスト（看護診断リスト）の閲覧                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 患者のアセスメント記録の作成                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 健康改善指導に関する記録の作成                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 薬の副作用についての既往歴                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 部門として必要とする総合的な患者データのグラフ式シート（熱型表など） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 患者指導用資料の作成                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
10. 貴病院では以下に挙げた医師の指示（オーダー）は、システムを通して関係する部門に直接伝えられますか?
- |                           | はい                       | いいえ                      | わからない                    |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 経口与薬                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 静脈内注射                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 点滴静脈内注射                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 輸血                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 化学療法(抗がん剤)                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 非経口的栄養法                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 病理組織検査                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| X線検査                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 核医学検査                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 心臓病学的検査（循環機能検査）           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 呼吸機能検査                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 神経機能検査（脳波・筋電図）            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 専門的治療（癌などの放射線治療や抗がん剤外来投与） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 転科サマリ                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. 貴病院では、以下の検査結果を医師が電子カルテシステムを通して利 活用可能ですか?	はい	いいえ	わからない
一般検査結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血液検査結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
病理検査、診断結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
病理組織標本(画像)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
細胞診、診断結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
細胞診、塗抹標本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
微生物検査結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X線検査結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X線撮影フィルム(画像)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CT 画像	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MRI 画像	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
超音波画像	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
核医学診断結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
核医学診断画像 (シンチグラム等の画像フィルム)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心電図 (ECG)の診断結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心電図 (ECG) グラフ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血管造影 や超音波心臓検査結果の記録	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
血管造影や超音波心臓検査の画像	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
呼吸機能診断結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
呼吸機能診断結果の波形グラフ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
脳波検査 (EEG) の診断結果	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
脳波検査(EMG) の診断結果グラフ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. あなた自身のことについてお聞きします

貴病院での職位は何ですか? \_\_\_\_\_

現在の職位になって何年経ちますか? \_\_\_\_\_年

現在の病院に勤務されて何年経ちますか? \_\_\_\_\_年

お忙しいところ、ご協力いただきありがとうございました。

看護師用

病院における電子カルテシステム化と  
電子カルテシステム利用状況に関するアンケート調査

お問い合わせ先

(学) 国際医療福祉大学  
国際医療福祉総合研究所 教授 阿曾沼元博 (本研究班・主任研究員)

〒107-0052

東京都港区赤坂8-10-22 ニュー新坂ビル2F

TEL 03-5414-6060 FAX 03-5414-6064

e-Mail : [asonuma-m@nifty.com](mailto:asonuma-m@nifty.com)

アンケート調査にご協力いただく看護師の皆様へ

このアンケート調査は、平成18年度厚生労働科学研究費補助金（医療安全・医療技術評価総合研究事業）「電子カルテシステム導入が診療記録の質に与えた影響と、その結果としての医療の質の改善の評価に関する研究（17—医療—038）」において、電子カルテシステムの利用状況をより良く把握することを目的としております。

本アンケート調査から得えられた結果は、本研究の目的の為に統計的な分析に利用致します。また、貴病院殿における電子カルテシステムに関しての皆様のご意見、ご感想を反映することにより、この調査結果をより有効なものに致したいと存じます。何卒、皆様方のご協力をよろしくお願いいたします。

ご記入いただいた情報は、厳密に機密情報として取り扱わせていただき、本調査の関係者のみにしかアクセスできないようにいたします。また、それらの情報は調査結果の検討・研究の目的以外には利用せず、関係者以外に開示したりすることは一切いたしません。また、調査の結果は病院ごとの総合的な結果として報告し、個々のご回答結果に関しては、報告いたしません。

貴病院殿のコンピュータによる電子カルテシステムの現状あるいはご意見に最も適した箇所に○印にてご回答いただきたくお願いいたします。

ご回答いただきましたアンケート用紙は、貴病院殿の当アンケート調査のご担当窓口の方にお手渡しいただきたくお願いいたします。

ご協力に感謝致します。

本アンケート調査が、今後のより良い電子カルテシステムの発展に寄与出来る様に活用させて頂きたいと考えております。

\*必ずご記入下さい！

記入開始日時	記入終了日時
平成18年 月 日 時 分	平成18年 月 日 時 分

\*本アンケートは、国際医療福祉大学 大学院 医療福祉経営学分野 保健医療学専攻 博士課程在学のジョージO.オティエノ君（指導教授：外山 比南子及び阿曾沼元博）によって作成されたものを基本に構成されています。本アンケート調査の結果は、厚生科研の研究発表の他、彼の博士論文としても利用することをご承諾下さい。なお、本件は国際医療福祉大学における倫理委員会での承認事項であることを申し添えます。

ご回答は、該当する箇所下記に下記のマークをご記入ください。

の回答欄にはチェック（レ）印

の回答欄には目盛り上に丸(○)印

13. 以下の職務をこなす時、どれくらい頻繁に電子カルテシステムを使用しますか?

	全く・殆ど無い	まれに	半々程度	ほぼ常時	常時	不明
	1	2	3	4	5	
看護診断のレビュー	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
病院情報システムから特定の情報を検索	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
検査・処置の情報取得	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
新しく検査した結果の取得	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
看護経過記録の作成	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
ベッドサイドでの患者の観察データ（バイタルサイン等）の取得	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
医学的情報の取得（処置、症状、合併症等）	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
特定の患者グループに関するデータの作成（合併症併発率、診断等）	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
検査の指示	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
与薬記録のチェック（アレルギー、副作用等の警告）	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
看護計画の作成	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
看護業務記録の作成 (Kardex)	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
患者への説明文書の作成（薬剤の服用法、病状について等）	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
患者サマリの情報収集	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
患者のアセスメント資料の作成	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

14. 貴病院の電子カルテシステムの質について

	全く・殆ど無い	まれに	半々程度	ほぼ常時	常時	不明
	1	2	3	4	5	
あなたが必要とする内容の情報を提供してくれますか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
システムから得た情報の内容が、必要としていた内容とどの程度一致していましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
システムは、必要としていたものと同じサマリを提供しましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
内容・量的に十分な情報を提供しましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
正確な情報はどの程度得られましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
情報の正確性について、どの程度満足していますか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
情報が役に立つ形式でどの程度提供されましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
どの程度、情報は明確であると感じましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
使用し易いシステムだとどの程度感じましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
どの程度頻繁に、必要とする情報を必要とする時に得られましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
どの程度頻繁に、最新の情報を得ましたか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
システムが使用できない時が度々ありますか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
システムが故障することが度々ありますか?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

あなたが必要とする内容の情報を提供してくれますか？

\_\_\_\_\_

15. 貴病院では、どの程度・・・

全く  少し  まあまあ  多く  大変多く  不明

コンピュータによる電子カルテシステムは役立つと思いますか？

1            2            3            4            5

電子カルテシステムの講習を受けましたか？

\_\_\_\_\_

あなたは、診療行為へのコンピュータの利用は危険であると思いますか？

\_\_\_\_\_

コンピュータ技能の不足が電子カルテシステムの利用を阻害していると思いますか？

\_\_\_\_\_

医師が使用できるパソコンの数は充分と思いますか？

\_\_\_\_\_

コンピュータを用いた資料の作成は、あなたの診療行為の中に組み込まれていますか？

\_\_\_\_\_

電子カルテシステムにより、あなたの業務効率が改善されたと思いますか？

\_\_\_\_\_

電子カルテシステムにより、あなたの業務の質が向上したと思いますか？

\_\_\_\_\_

電子カルテシステムを使用するため、その習得に時間を割いたり、努力する価値はあると思いますか？

\_\_\_\_\_

電子カルテシステムは診療録や看護記録の情報の質を高めていると思いますか？

\_\_\_\_\_

医師は電子カルテシステムの一部変更を依頼する場合の手続きを知っていると思いますか？

\_\_\_\_\_

貴病院の電子カルテシステムの導入は成功していると思いますか？

\_\_\_\_\_

電子カルテシステムは貴病院にとって重要なものだと思いますか？

\_\_\_\_\_

総合的に見て、貴病院の電子カルテシステムは満足できるものだと思いますか？

\_\_\_\_\_

電子カルテシステムは患者安全の向上に寄与していると思いますか？

\_\_\_\_\_

16. あなた自身についてお伺いいたします。

性別

男

女

該当する年齢層の箇所にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 20-29 才	<input type="checkbox"/> 30-39 才	<input type="checkbox"/> 40-49 才	<input type="checkbox"/> 50-59 才	<input type="checkbox"/> 60-69 才	<input type="checkbox"/> 70 才 以上
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

貴病院に何年間お勤めですか？

\_\_\_\_\_ 年

あなたの職種にチェックをご記入ください

看護師

准看護師

ご協力有難うございました。

病院情報システム部門責任者用

※ 病院情報システム部門責任者用は  
2種類ありますので、ご注意ください。

病院における電子カルテシステム化と  
電子カルテシステム利用状況に関するアンケート調査

お問い合わせ先

(学) 国際医療福祉大学  
国際医療福祉総合研究所 教授 阿曾沼元博 (本研究班・主任研究員)

〒107-0052

東京都港区赤坂8-10-22 ニュー新坂ビル2F

TEL 03-5414-6060 FAX 03-5414-6064

e-Mail : [asonuma-m@nifty.com](mailto:asonuma-m@nifty.com)

アンケート調査にご協力いただく情報システム部門の皆様へ

このアンケート調査は、平成18年度厚生労働科学研究費補助金（医療安全・医療技術評価総合研究事業）「電子カルテシステム導入が診療記録の質に与えた影響と、その結果としての医療の質の改善の評価に関する研究（17—医療—038）」において、電子カルテシステムの利用状況をより良く把握することを目的としております。

本アンケート調査から得られた結果は、本研究の目的の為に統計的な分析に利用致します。また、貴病院殿における電子カルテシステムに関しての皆様のご意見、ご感想を反映することにより、この調査結果をより有効なものに致したいと存じます。何卒、皆様方のご協力をよろしくお願い致します。

ご記入いただいた情報は、厳密に機密情報として取り扱わせていただき、本調査の関係者のみにしかアクセスできないようにいたします。また、それらの情報は調査結果の検討・研究の目的以外には利用せず、関係者以外に開示したりすることは一切いたしません。また、調査の結果は病院ごとの総合的な結果として報告し、個々のご回答結果に関しては、報告いたしません。

貴病院殿のコンピュータによる電子カルテシステムの現状あるいはご意見に最も適した箇所○印にてご回答いただきたくお願いいたします。

ご回答いただきましたアンケート用紙は、貴病院殿の当アンケート調査のご担当窓口の方にお手渡しいただきたくお願いいたします。

ご協力に感謝致します。

本アンケート調査が、今後のより良い電子カルテシステムの発展に寄与出来る様に活用させて頂きたいと考えております。

\*なお、実施システムに関する問いに関し、ベンダー提供のシステム以外に、病院がデータ後利用を図るために、外付けで独自システムを導入または開発して利用しているケースに関しては、当該問いの空欄に、フリーコメントとして記載頂ければ幸いです！

\*必ずご記入下さい！

記入開始日時	記入終了日時
平成18年 月 日 時 分	平成18年 月 日 時 分

\*本アンケートは、国際医療福祉大学 大学院 医療福祉経営学分野 保健医療学専攻 博士課程在学のジョージO.オティエノ君（指導教授：外山比南子及び阿曾沼元博）によって作成されたものを基本に構成されています。本アンケート調査の結果は、厚生科研の研究発表の他、彼の博士論文としても利用することをご承諾下さい。なお、本件は国際医療福祉大学における倫理委員会での承認事項であることを申し添えます。

## セクション I 患者ケアのIT化について

### A. 患者の管理・診療について

1- 電子カルテシステムによりシステム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |                                     |                                    |                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 入院前の事務     | <input type="checkbox"/> 空きベッドの予測  | <input type="checkbox"/> 入院患者の移動 |
| <input type="checkbox"/> 入院時受付      | <input type="checkbox"/> 空きベッド待の管理 | <input type="checkbox"/> 外来患者の受付 |
| <input type="checkbox"/> その他: _____ |                                    |                                  |

2- 貴病院では、患者情報・医療情報がコンピュータにより、どの程度システム化されていますか？  
最も近い数字に○印を記入してください。

全然							大変多くの部分
1	2	3	4	5	6	7	

3- 次の資料または業務の内、システム化されているものにチェック(√)をつけてください。

- |                                      |                                     |                                |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 患者一覧        | <input type="checkbox"/> 病状概要       | <input type="checkbox"/> 退院サマリ |
| <input type="checkbox"/> 指示書/検査結果報告書 | <input type="checkbox"/> その他: _____ |                                |

4- 貴病院の患者管理・診療の分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明 Or 未	少々						非常に 多い
	0	1	2	3	4	5	6	7
オンラインで利用するために、画像・文書をスキャンする	0	1	2	3	4	5	6	7
病院全体としてバーコードによる医療行為の追跡	0	1	2	3	4	5	6	7
医師の口述記録を患者情報データベースに入力	0	1	2	3	4	5	6	7
医師の口述記録のための音声認識	0	1	2	3	4	5	6	7
複数の外来患者用診療科において、一括診療予約	0	1	2	3	4	5	6	7
外部の医療データベースへの接続 (Medline 等へ)	0	1	2	3	4	5	6	7
医師用の人工知能・エキスパートシステムを用いた診療支援	0	1	2	3	4	5	6	7
患者が自身の病歴等を検索するためのエキスパートシステム	0	1	2	3	4	5	6	7
テレメディシンによる在宅患者の健康評価、 優先治療の選別、転院準備	0	1	2	3	4	5	6	7
テレメディシンによる診断画像の転送、診断、他医師の意見収集	0	1	2	3	4	5	6	7

5- 貴病院の各部門独自の情報システムが病院全体の医療情報システムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

## B. 看護業務について

1- 下記の看護関連業務・資料の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 看護師の配置計画    | <input type="checkbox"/> バイタルサインの記録 (モニター装置から) |
| <input type="checkbox"/> 服薬管理        | <input type="checkbox"/> 看護師の労務管理              |
| <input type="checkbox"/> 看護計画        | <input type="checkbox"/> 看護記録                  |
| <input type="checkbox"/> 過去の記録の保管・管理 | <input type="checkbox"/> 看護の質の評価               |
| <input type="checkbox"/> その他: _____  |  |

2- 貴病院の看護業務の分野で下記のものが使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明 or 未 少々							非常に 多い
ナースステーションにあるパソコン	0	1	2	3	4	5	6	7
ベッドサイドのパソコン	0	1	2	3	4	5	6	7
ポータブルなコンピュータ (ノートパソコン、携帯端末等)	0	1	2	3	4	5	6	7
その他に院内設置されているパソコン	0	1	2	3	4	5	6	7

3- 貴病院の看護情報システムが他の部門のシステムと共に、病院全体の電子カルテシステムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。(薬剤部等との連携)

不明 or 未	少々	大変多くの部分						
0	1	2	3	4	5	6	7	

## C. 救急医療について

1- 下記の救急医療関連業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> スタッフの配置計画        | <input type="checkbox"/> 患者のデータ収集 (診断・検査・入院等) |
| <input type="checkbox"/> 患者登録・入院手続き       | <input type="checkbox"/> 医師の (口頭及びメモ) 指示の転記   |
| <input type="checkbox"/> 医師の指示の入力・検査結果の取得 | <input type="checkbox"/> 患者の数・待ち時間・混み具合の管理    |
| <input type="checkbox"/> その他: _____       |   |

2- 貴病院の救急医療システムが他の部門のシステムと共に、病院全体の電子カルテシステムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。(薬剤部、検査室等との連携)

不明 or 未	少々	大変多くの部分						
0	1	2	3	4	5	6	7	

## D.手術部門について

1- 下記の手術部門関連業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 見積書の作成      | <input type="checkbox"/> 麻酔チャートの記録  |
| <input type="checkbox"/> 器材・器具管理     | <input type="checkbox"/> 手術予約       |
| <input type="checkbox"/> 手術スタッフの配置計画 | <input type="checkbox"/> その他: _____ |

2- 貴病院の手術部門の業務分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明 Or 未	少々						非常に 多い
	0	1	2	3	4	5	6	7
手術のリアルタイムでの記録とモニター	0	1	2	3	4	5	6	7
手術後の報告書作成のための口述記録	0	1	2	3	4	5	6	7
手術中の器具の使用の経過記録のためのバーコード入力	0	1	2	3	4	5	6	7
手術中のノートの転記・記録のための音声認識による入力	0	1	2	3	4	5	6	7
手術中のノートの転記・記録のためのデータ入力システム	0	1	2	3	4	5	6	7
手術中のデータ入力のための携帯入力端末	0	1	2	3	4	5	6	7
複合的事項を考慮した手術計画 (手術室・ベッド・器具・機器・医師・技師等の適応可能性)	0	1	2	3	4	5	6	7

3- 貴病院の手術部門のシステムが他の部門のシステムと共に、病院全体の電子カルテシステムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

## セクション II. 診療支援部門業務について

### A- 臨床検査部門

1- 下記の臨床検査部門関連業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 患者の登録・入院登録      | <input type="checkbox"/> 検査オーダー入力        |
| <input type="checkbox"/> 検体の検索           | <input type="checkbox"/> 検査結果の検証 (異常検出等) |
| <input type="checkbox"/> スタッフの労務管理       | <input type="checkbox"/> 検体回収計画          |
| <input type="checkbox"/> 血液バンク管理         | <input type="checkbox"/> 同一検査繰り返し回数管理    |
| <input type="checkbox"/> 検査結果の取得 (分析器から) | <input type="checkbox"/> 血清・細菌等          |
| <input type="checkbox"/> 検査結果の取得 (用手法)   |  |
| <input type="checkbox"/> 血液・生化学・一般       |  |

2- 貴病院の臨床検査部門の業務分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明 Or 未	少々							非常に 多い
検体のバーコード管理	0	1	2	3	4	5	6	7	
病院全体の検査結果の電子的取得	0	1	2	3	4	5	6	7	
病院全体としての検査結果の電子的報告	0	1	2	3	4	5	6	7	
検査所見の電子的伝達と取得（病理学的報告）	0	1	2	3	4	5	6	7	

3- 貴病院の臨床検査部門のシステムが他の部門のシステムと共に、病院全体の電子カルテシステムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。  
(救急医療部門、手術部門、看護部門等との連携)

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

4- 貴病院の臨床検査部門のシステムが外部の他のシステムと連携されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。（他病院の検査結果連携、外注検査センターとの連携）

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

## B- 放射線部門について

1- 下記の放射線部門関連業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- 患者の登録・入院登録
- 検査オーダーの入力
- スタッフの労務管理
- 結果の取得（X線写真、CT画像、超音波画像）
- その他: \_\_\_\_\_
- ラベルの作成(フィルム袋用等)
- 検査実施の入力

2- 貴病院の放射線部門の業務分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明 Or 未	少々							非常に 多い
PACS システム	0	1	2	3	4	5	6	7	
RIS システム	0	1	2	3	4	5	6	7	
バーコードによる画像管理	0	1	2	3	4	5	6	7	
検査画像の電子的取得	0	1	2	3	4	5	6	7	
結果レポートの記録のための音声認識システム	0	1	2	3	4	5	6	7	
検査結果と放射線技師の所見のテレメディシンによる取得	0	1	2	3	4	5	6	7	

他医療機関からの読影依頼に対する対応	0	1	2	3	4	5	6	7
照射録等統計処理	0	1	2	3	4	5	6	7

- 4- 貴病院の放射線部門のシステムが他の部門のシステムと共に、病院全体の電子カルテシステムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。  
(救急医療部門、手術部門、病理・内視鏡部門、看護部門等との連携)

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

### C- 薬剤部門について

- 1- 下記の薬剤部門関連業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |                                   |                                    |                                      |
|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 薬剤の購買    | <input type="checkbox"/> 処方オーダーの入力 | <input type="checkbox"/> 二重オーダーのチェック |
| <input type="checkbox"/> 服薬管理     | <input type="checkbox"/> 病棟在庫管理    | <input type="checkbox"/> 患者の薬効閲覧     |
| <input type="checkbox"/> 再調剤記録の作成 | <input type="checkbox"/> 注射薬調剤管理   | <input type="checkbox"/> 投薬禁忌等のチェック  |
| <input type="checkbox"/> 投薬履歴の保存  |                                    |                                      |
| <input type="checkbox"/> その他:     | _____                              |                                      |

- 2- 貴病院の薬剤部門の業務分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明						非常に	
	Or 未	少々						多い
薬品メーカー・薬局とのネットワーク接続	0	1	2	3	4	5	6	7
薬剤の診療部門からのオーダー機能	0	1	2	3	4	5	6	7
薬剤の診療現場以外からのオーダー機能 (医局・研究室・病院外から)	0	1	2	3	4	5	6	7

- 3- 貴病院の薬剤部門のシステムが他の部門のシステムと共に、病院全体の電子カルテシステムに統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。  
(救急医療部門、手術部門、看護部門等との連携)

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

- 4- 貴病院の薬剤部門のシステムが外部のシステムと連携されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。(他の病院システムの処方内容、薬局システムとの連携等)

不明 or 未	少々						大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7

セクション III. 医療器材・施設管理業務

**A – 医療器材管理について**

1- 下記の業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |                                     |                                      |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 購買業務       | <input type="checkbox"/> 院内配送業務      | <input type="checkbox"/> 発注・納入チェック業務 |
| <input type="checkbox"/> 在庫管理       | <input type="checkbox"/> 発注点の予測      | <input type="checkbox"/> 返品処理        |
| <input type="checkbox"/> 納入管理業務     | <input type="checkbox"/> 在庫状況検索 (PO) | <input type="checkbox"/> 出庫管理        |
| <input type="checkbox"/> その他: _____ |                                      |                                      |

2- 貴病院の医療器材管理業務の分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明							非常に
	Or 未	少々						多い
病院全体としての医療器材の取得機能	0	1	2	3	4	5	6	7
ベンダー・販売店とのネットワーク接続	0	1	2	3	4	5	6	7

3- 貴病院の医療器材管理部門のシステムが貴病院の財務システムと統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未	少々							大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7	

**B – 施設・機材管理業務について**

1- 下記の業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 機器の発注と在庫管理     | <input type="checkbox"/> 機器の保守管理スケジュール作成 |
| <input type="checkbox"/> 故障・保守・保障等資料の管理 | <input type="checkbox"/> 機器の保守手順         |
| <input type="checkbox"/> 施設の補修資料管理      | <input type="checkbox"/> 外部委託契約管理        |
| <input type="checkbox"/> その他: _____     |  |

2- 貴病院の医療器材管理部門のシステムが貴病院の財務システムと統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未	少々							大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7	

セクション IV. 事務部門

**A - 財務管理業務について**

1- 下記の業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 財務諸表の作成       | <input type="checkbox"/> 手形取引管理 (売掛管理) | <input type="checkbox"/> 見積もり業務            |
| <input type="checkbox"/> 請求管理 (A/P)    | <input type="checkbox"/> 売掛金の回収管理      | <input type="checkbox"/> Case-Mix Analysis |
| <input type="checkbox"/> 売掛金勘定管理 (A/R) | <input type="checkbox"/> 予算管理          | <input type="checkbox"/> 原価計算              |
| <input type="checkbox"/> 会計            | <input type="checkbox"/> 現金管理          | <input type="checkbox"/> DPC               |
| <input type="checkbox"/> その他: _____    |  |  |

2- 貴病院の財務部門の業務分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明							非常に
	Or 未	少々						多い
販売店とのネットワーク接続	0	1	2	3	4	5	6	7
電子的資金調達 (e-BANK等)	0	1	2	3	4	5	6	7

3- 貴病院の薬剤部門等の関連する全システムが貴病院の財務システムとして統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未	少々							大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7	

5- 貴病院の財務システムが病院内の他のシステムと連携されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未	少々							大変多くの部分
0	1	2	3	4	5	6	7	

**B- 人事管理業務について**

1- 下記の人事管理業務の中で、システム化されている項目にチェック(√)をつけてください。

- |                                     |                                |                                    |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 人事ファイル     | <input type="checkbox"/> 解雇リスト | <input type="checkbox"/> 給与管理      |
| <input type="checkbox"/> 健康保険関連     | <input type="checkbox"/> 職位管理  | <input type="checkbox"/> スタッフの配置計画 |
| <input type="checkbox"/> 勤務記録       |                                |                                    |
| <input type="checkbox"/> その他: _____ |                                |                                    |

2- 貴病院の薬剤部門の業務分野で下記の技術が使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明							非常に
	Or 未	少々						多い
中央集中型の部門横断的の人員配置計画	0	1	2	3	4	5	6	7
勤務カード (タイムカード) の従業員による直接入力	0	1	2	3	4	5	6	7
自動的時間管理 (swiping cards)	0	1	2	3	4	5	6	7

3- 貴病院の人事部門の関連する全システムが貴病院の人事システムとして統合されている度合いを下記の最も近い数値のところに○印を記入してください。

不明 or 未 少々 大変多くの部分  
0 1 2 3 4 5 6 7

**セクション V. 病院全体としての業務(診療・医療外の部分について)**

1- ネットワークへの下記接続技術の中で、貴病院で利用されているものにチェック(√)をつけてください。

- ファックス
- WAN
- 超短波接続
- ISDN
- モデム
- 光ファイバ
- 衛星接続
- その他: \_\_\_\_\_
- LAN
- 無線ネットワーク
- 赤外線接続

2- 貴病院で下記の応用ソフトウェアが使用されている程度について、最も近い数字に○印を記入してください。

	不明 Or 未	少々						非常に 多い
	0	1	2	3	4	5	6	7
ワープロ・ソフト	0	1	2	3	4	5	6	7
表計算ソフト	0	1	2	3	4	5	6	7
データベース・ソフト	0	1	2	3	4	5	6	7
卓上印刷・出版ソフト	0	1	2	3	4	5	6	7
プロジェクト管理ソフト	0	1	2	3	4	5	6	7
双方向音声メッセージ作成ソフト	0	1	2	3	4	5	6	7
電子メモ	0	1	2	3	4	5	6	7
グループ・ウェア (Lotus Notes、サイボーズ等)	0	1	2	3	4	5	6	7

3- 下記のインターネット・ソフトウェアあるいはサイトの中で、貴病院で利用されているものにチェック(√)を記入してください。

- 病院のサイト(HP)
- 電子掲示板
- その他: \_\_\_\_\_
- 院内電子メールシステム
- インターネット
- 院外電子メールシステム
- イン트라ネット

4- 最近、貴病院では ERP (Enterprise Resource Planning)システムを導入しましたか？

- はい
- いいえ (質問5へ)

「はい」であれば、下記の部門の中で、ERPを支持している部門にチェック(√)を記入してください。

- |                                   |                                     |                                    |
|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 診療部門     | <input type="checkbox"/> 看護部門       | <input type="checkbox"/> 緊急医療部門    |
| <input type="checkbox"/> 手術部門     | <input type="checkbox"/> 臨床検査部門     | <input type="checkbox"/> 放射線部門     |
| <input type="checkbox"/> 放射線治療部門  | <input type="checkbox"/> 呼吸器材サービス部門 | <input type="checkbox"/> 薬剤部門      |
| <input type="checkbox"/> 給食サービス部門 | <input type="checkbox"/> 器材管理部門     | <input type="checkbox"/> 施設・機材管理部門 |
| <input type="checkbox"/> 財務部門     | <input type="checkbox"/> 人事部門       |                                    |

5- 下記の記述のうち、最も貴病院の情報技術の構成に近いものにチェック(√)を記入してください。  
(チェック(√)は1ヶ所だけをお願いいたします)。

- 導入されているシステムは従来型で、各々の部門ごとのシステムである。各々の部門システムはオーダリングシステム等で統合(ネットワーク)化されていない。主な指示系は伝票システムを活用し、検査結果などの報告も紙・フィルムベースである。
- 中心的な幾つかの部門内システム(医事、臨床検査、放射線、薬剤、看護システム等)があるが、それらの機能やデータを他の部門のスタッフが利用していない。例えば、臨床検査システムは臨床検査室のスタッフしか利用していない。なお、医用画像システムに関しては一部分かまたは全く扱っていないレベルである。
- 中心的な幾つかの部門内システム(医事、臨床検査、放射線、薬剤、看護システム等)があり、それらの機能の一部分かまたは全部を他の部門のスタッフが利用している。例えば、臨床検査システムで得られた結果は病棟や診療室で医師が端末(パソコン)で活用可能である。この場合、医用画像システムに関しては放射線部門の画像はシステム(PACS)が導入され、フィルムレス運用がなされているレベルである。
- 患者の診療に関するほとんど全てのデータ(SOAPや看護記録等全てのデータを含め)を収集し、保存・活用する電子カルテシステムシステムが導入されている。更に放射線部門以外に、内視鏡、病理等の画像も統合的に管理され、また手術・ICU/CCU、救急等の部門システムも全体のネットワークを介して連携されており、診療現場の端末(パソコン)で活用され、更には他部門システムにアクセスもできるレベルである。
- 病院内の広範囲な管理部門システム(財務、人事等)とも接続された、統合化された医療情報及び経営情報を活用できるシステム化がされている。更にそのシステムでは、データ後利用の為にDWHが構築され、診療・研究・経営管理など幅広く利活用が可能である。また他病院や診療所との情報連携も可能なネットワーク環境が整備されているレベルである。
- 統合化された医療情報及び患者情報や経営情報データベースを持ち、保健・医療・福祉を含めた健康情報データベースとしての機能も併せ持っている。また他の医療機関はもとより患者の家庭や介護福祉施設との情報連携も可能なシステムを構築出来ている。このシステムにより患者の地域における複数医療施設や多くの医療従事者との連携によるチーム医療を可能にしている。
- その他、上記に当てはまらない場合は下記にお書き下さい

セクション VI. その他

A. ご回答者本人について

1- あなたの病院での職種にチェック (✓) してください。

- 事務職                       会計/財務関連事務職                       医療管理者 (Health Management)  
 システム管理                       MIS (医療情報技師)                       その他: \_\_\_\_\_

2- 職位名: \_\_\_\_\_

3- 上記職位の在任期間: \_\_\_\_\_ 年

4- 貴院での在職期間: \_\_\_\_\_ 年

5- IT分野の経験年数: \_\_\_\_\_ 年

B. 貴病院について

1- 最も適した箇所に1つチェック (✓) してください。

- 私立病院 (民間医療法人)  
 大学等の付属病院または関連病院  
 国・公立病院 (独立行政法人を含む)  
 公的病院

2- 貴病院は主に、 急性期、または 慢性期を対象とした病院ですか? (1つ選択)

3- 貴病院の現在の病床数 (ベッド数) は? \_\_\_\_\_ 床

4- 貴病院の今年度の年間予算は? 約¥ \_\_\_\_\_ 万円

5- 貴病院の IT 関連 (情報システム関連) 予算は? 約¥ \_\_\_\_\_ 万円

6- 医療従事者の数    医師数 (常勤換算) \_\_\_\_\_ 名    看護師 \_\_\_\_\_ 名

アンケート調査に貴重なお時間をさいいただきありがとうございました。  
ご協力に感謝申し上げます。

## ユーザ視点による電子カルテシステム機能に関するアンケート

■ユーザの視点で電子カルテシステム機能を整理するために、下記の項目に関する貴院の機能をお答え下さい。

質問項目		機能の有無				回答
<b>1</b>	<b>患者指向のシステム情報の管理機能</b>					
<b>1.1</b>	<b>患者の登録に関する機能</b>					
1.1.1	患者の登録に必要な患者基本情報を登録できる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.1.2	同一患者の重複登録をチェックし防止できる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.1.3	登録されている患者基本情報を変更できる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
<b>1.2</b>	<b>患者を指定する機能</b>					
<b>1.2.1</b>	<b>患者指定方法</b>					
<b>1.2.1.1</b>	<b>患者識別子直接指定について</b>					
1.2.1.1.1	患者ID指定ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
<b>1.2.1.2</b>	<b>患者識別子間接指定</b>					
<b>1.2.1.2.1</b>	<b>患者基本情報部分条件検索</b>					
1.2.1.2.1.1	患者属性による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.2	入院患者の入退院属性による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.3	入院診療科による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.4	入院看護単位(病棟等)による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.5	担当医による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.6	退院日による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.7	退院診療科による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.1.8	退院時看護単位(病棟等)による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
<b>1.2.1.2.2</b>	<b>外来患者の受診属性による条件検索</b>					
1.2.1.2.2.1	外来受診日による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.2.2	外来診療科による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.2.3	外来担当医による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.2.4	初診再診区分情報による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
<b>1.2.1.2.3</b>	<b>その他の条件検索</b>					
1.2.1.2.3.1	患者の診療データ値による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.3.2	利用者－患者関係属性による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
1.2.1.2.3.3	医療機関－患者関係属性による条件検索ができる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
<b>1.2.1.2.3</b>						
<b>1.2.2</b>	<b>複数患者指定</b>					
1.2.2.1	複数の患者の診療情報を同時に操作できる機能はありますか	1	ある	2	ない	コメント ( )
<b>1.3</b>	<b>患者の診療情報を出力する機能</b>					
<b>1.3.1</b>	<b>医療事務的管理情報</b>					