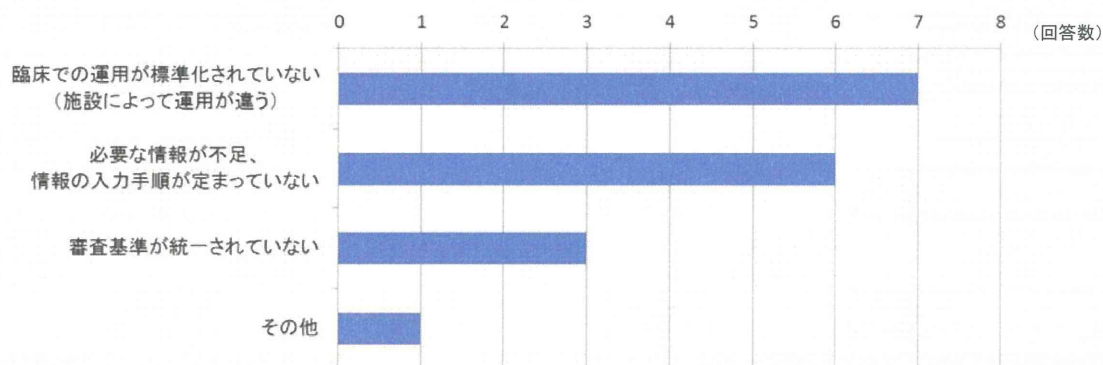


Q5. パッケージ化できない理由はどのような要因ですか？（複数回答可）



その他：診療の実態と、算定ルールが乖離している

Q6. 保険診療に関するシステム改善要望事項のうち、対応に困っていること（自由記載） 1/2

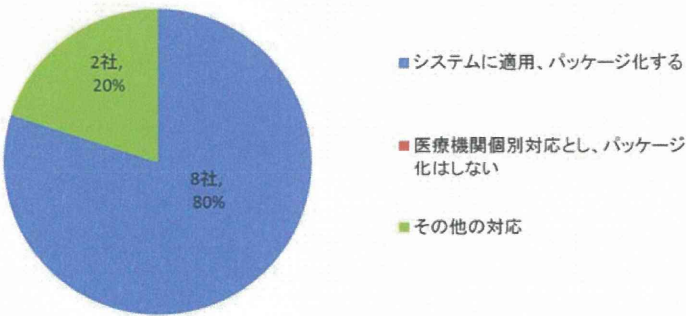
- 処方オーダーでは1回量での入力が推奨されていますが、医事算定（内服）においては、1日量での計算のままである。注射のような計算にならないのでしょうか？
- レセプト電算が導入されてから、症状詳記はテキストでの入力に限定されていますが、従来（紙）からの画像や図での記入もよく要望を受けます。
- 医事システムで管理している情報を使わなければならない制御に関する要望
- 診療報酬改正時に公表される資料は変更点のみの記載になっていることから、ロジックを組む側からすると情報としては不完全な場合が多い。（検査のまるめ処理等）全体が見渡せる資料の提供が必要。
- 「医療区分・ADL区分に係る評価票」のように、官報が出てから初めて様式が明らかになるものは、電子カルテで4月1日から運用開始させるには時間的にギリギリなので、もっと早く情報収集できないかに対応に困っている。
- 保健所や厚生局の監査が、都道府県により指摘事項が若干違う。例えば大阪では電子カルテを画面上で監査してもOKだが、埼玉では紙カルテを印刷して監査することを求めている。入院診療計画書もクリニカルパスの様式では監査NGの指摘をする都道府県もあると聞く。指摘が曖昧だと対応に矛盾が生じる恐れがあるので、統一的なガイドラインを打ち出して欲しい。

**Q6. 保険診療に関するシステム改善要望事項のうち、対応に困っていること
(自由記載) 2/2**

- 日本看護協会で「入院基本料等の施設基準に係る届出書添付書類(様式9)」の自動計算機能付きExcel表の無償提供を2014年2月末で終了すると通知が出た。様式9のように複雑な計算式を要するものは、厚労省で無償提供してほしい。
- 監査や指導で指摘された場合、ユーザーや指導員が明確な改善内容(機能要件)を持っていないケースがある。
- 保険診療に対応する項目を自動で判断するようにいわれる。
- 算定条件にただし書きがある、また医師の判断が必要となる条件が付加されているものはシステムで自動判断は対応しにくい。
- 紙カルテと同じ様式を求められること。紙だからこそ記載できるのであって、同一レイアウトで画面表示や、紙出力をするのには無理がある。

69

Q7-1. 保険診療適応型電子カルテシステムに対するガイドラインが策定された場合貴社の対応は？



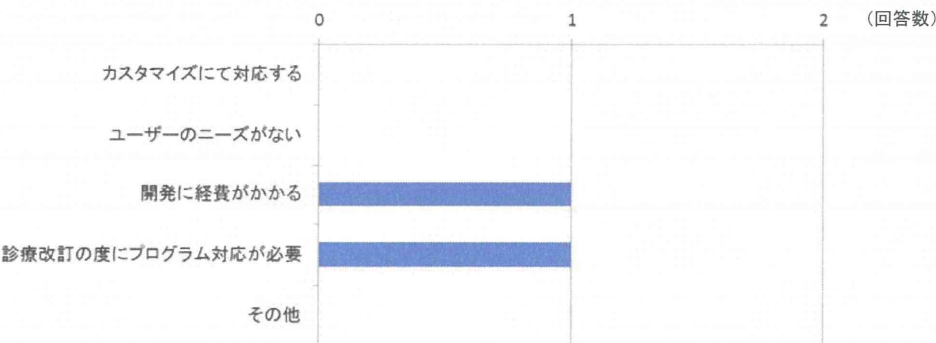
【その他】

- ・ ガイドラインが具体的かつ対応するマスターも公開されるのであればパッケージに組み込みます。
- ・ 当初は個別対応し、動向を注視しながらパッケージ化も検討

70

Q7-2. 『パッケージ化はしない』理由をお答えください

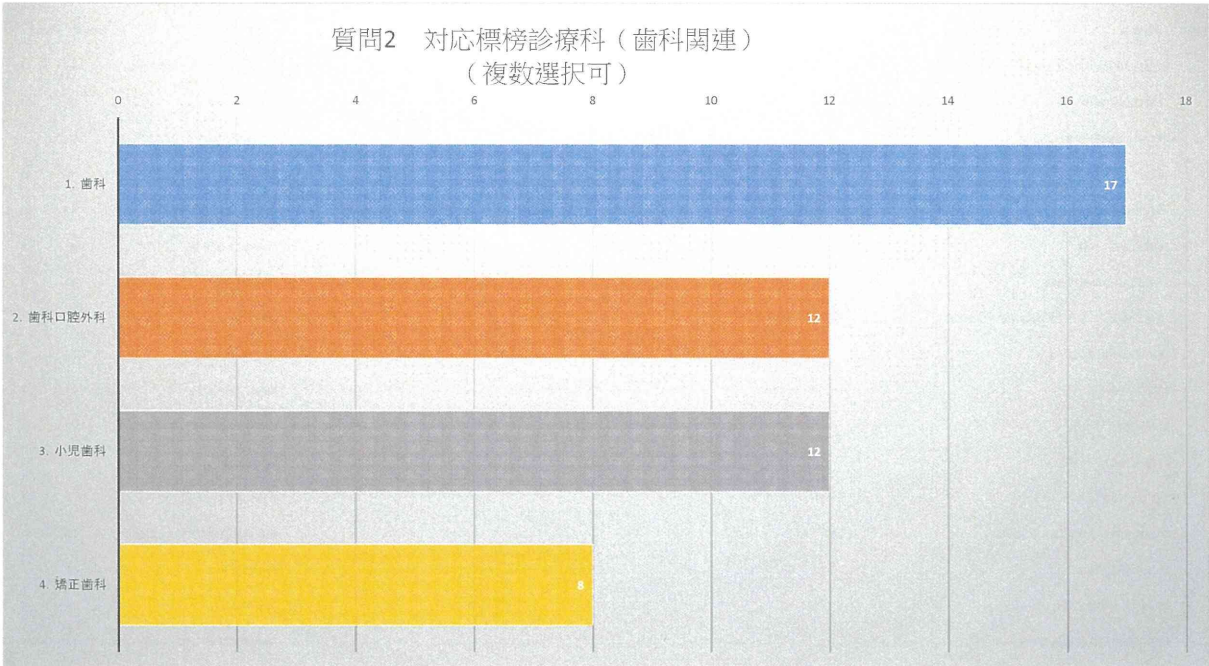
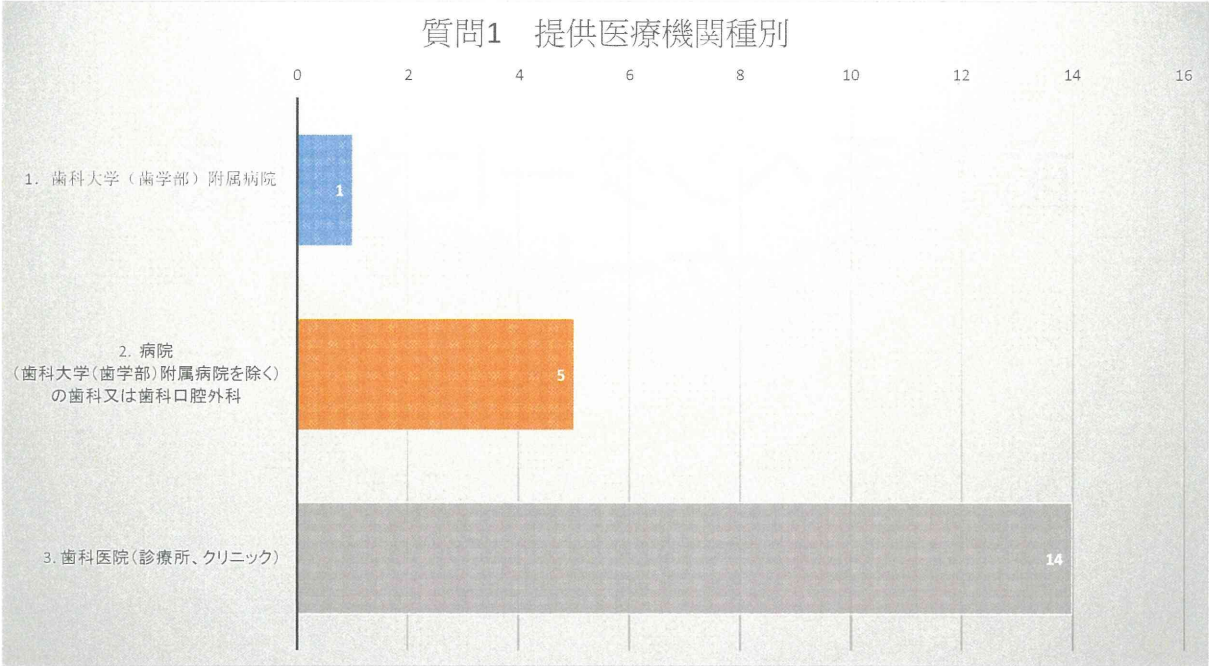
Q7-1で『パッケージ化はしない』と答えた場合

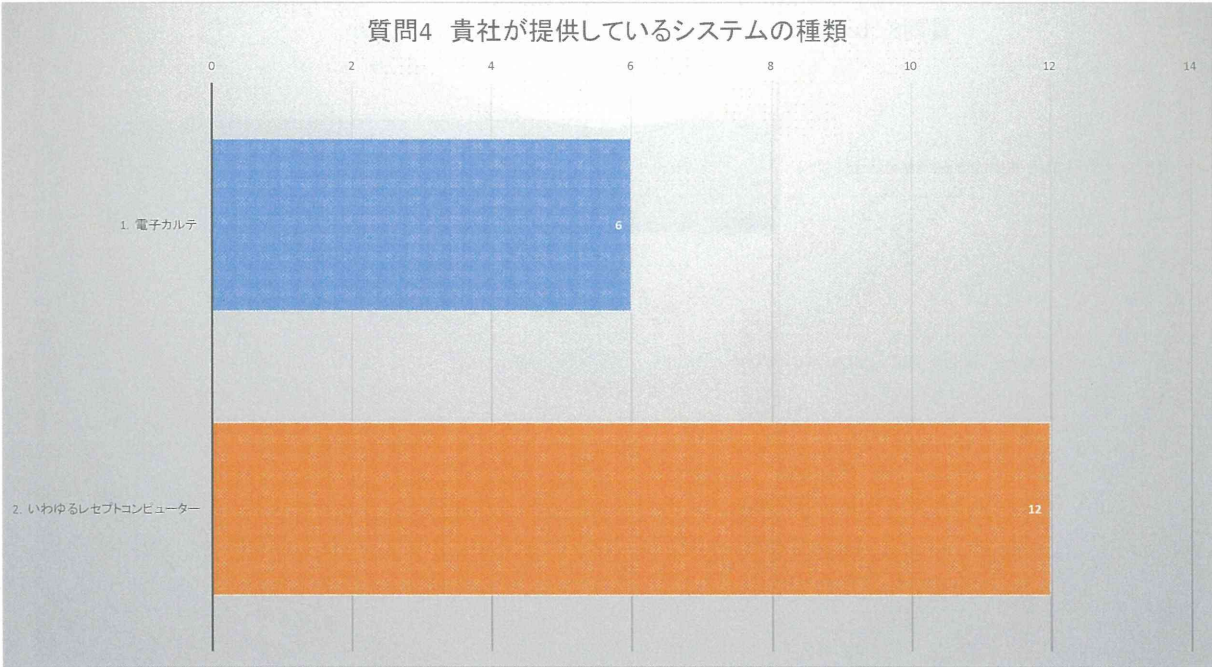
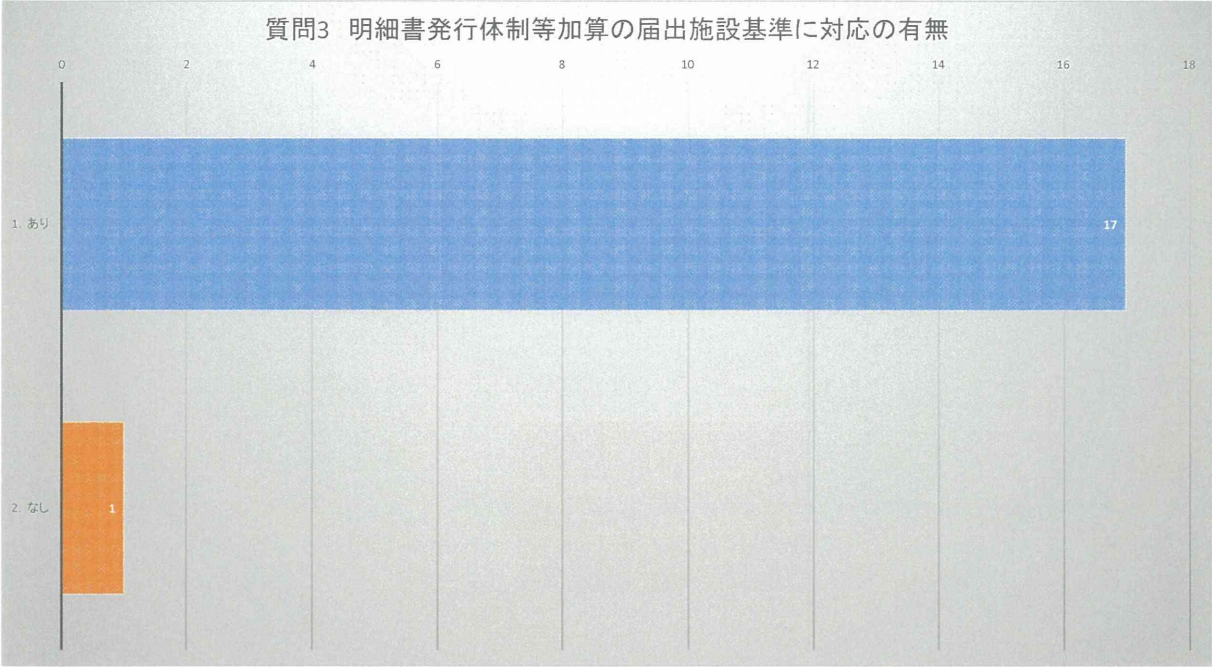


N=1

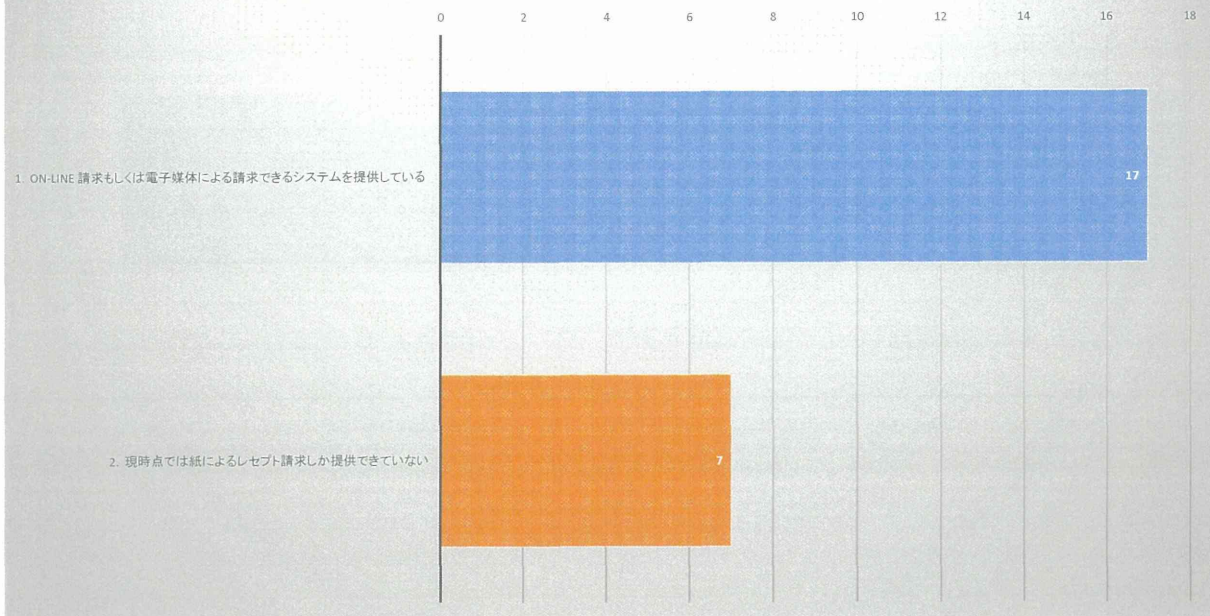
歯科系ベンダーに対する アンケート結果

整理番号	貴社名	回答者名	電話	FAX	EMail	商品名	開始年	開始月
1	日立メディカルコンピュータ株式会社					Denty-SEED(WAVE fineⅢ)	21	7
2	株式会社モリタ					DOC-SPROCYON	20	10
3	ウィルアンドデンターフェイス					FLEXKARTE-NEXT	23	3
4	㈱アイデンス					ProSeed	20	11
5	株式会社オプテック					O p t . O n e	18	10
6	株式会社 八雲					Dr.Assist レセ王 ist	12	9
7	サンシステム株式会社					Sunny-LOSA	23	4
8	株式会社ジーシーアイコミュニケーションズ					RecefisEX	18	6
9	レジェンドオブシステム					ニューレグルスⅡ	23	4
10	ブラネット					iQalte(アイカルテ)	25	8
11	株式会社 ノーザ					WinForce	24	12
12	株式会社 ノーザ					WiseStaff-8	24	12
13	ソフトデックス					デンタルクイーン	9	12
14	株式会社シグマソリューションズ					歯科保険請求システムe-Ripple	12	4
15	ササキ株式会社					SecretaryPlus2	25	4
16	(株)岡山情報処理センター					TDM-MaxⅢ+	25	9
17	株式会社岡山情報処理センター					TDM-NEQ/EHR	19	5

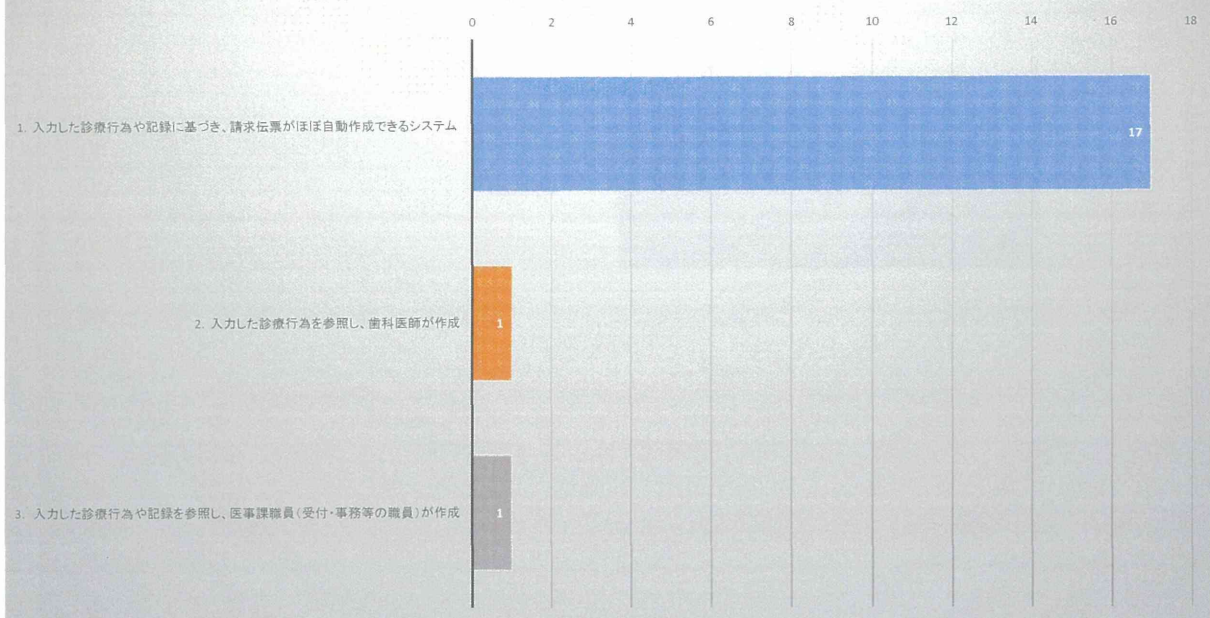




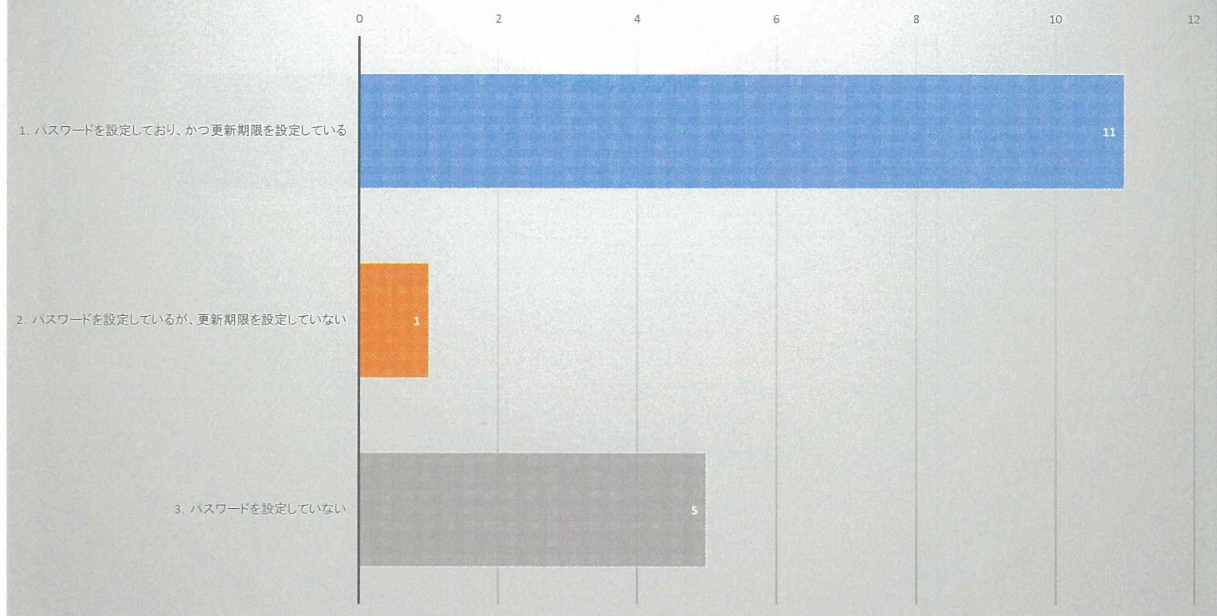
質問7 レセプト請求は下記のどちらですか



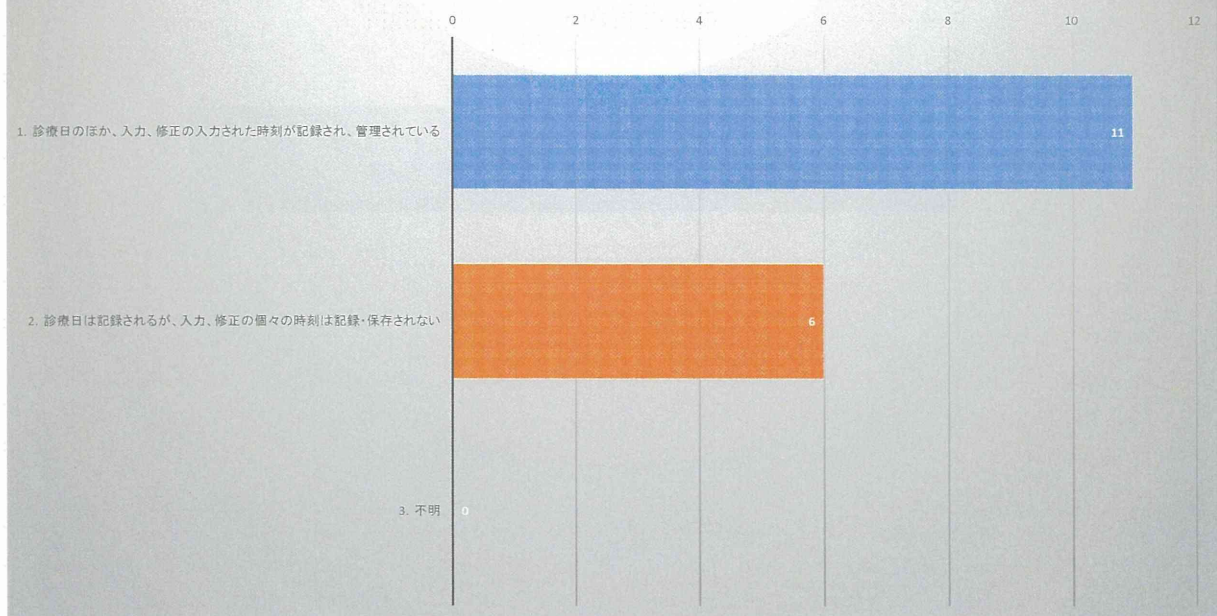
質問8 レセプト作成はどのような方法で行っていますか。



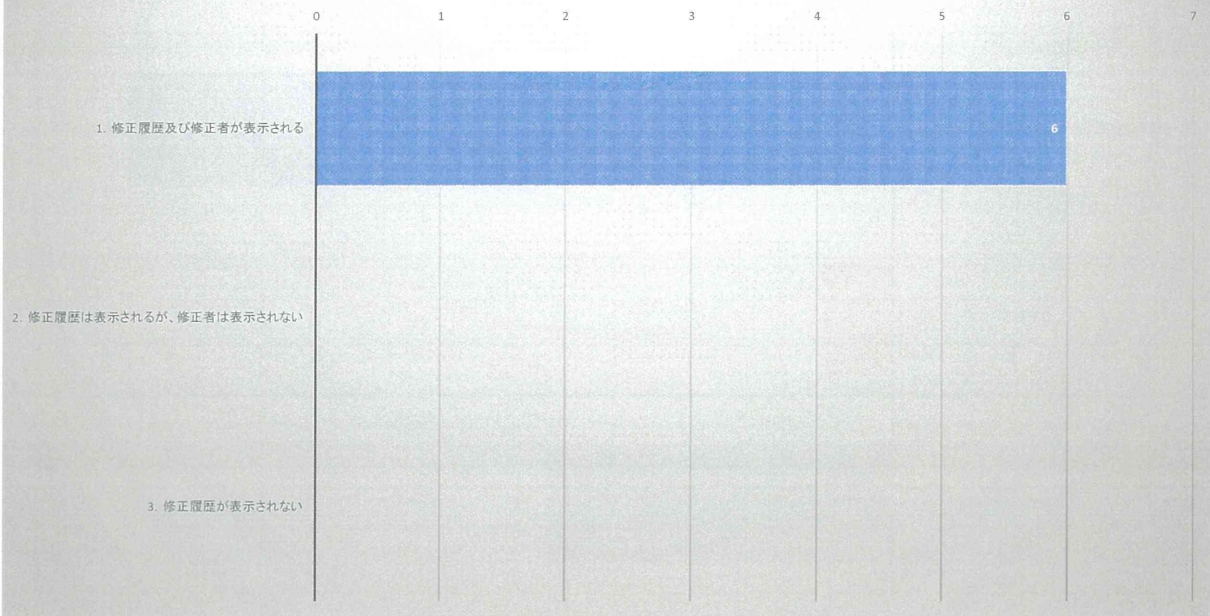
質問9 ログイン時のパスワードの設定状況についてお答えください。



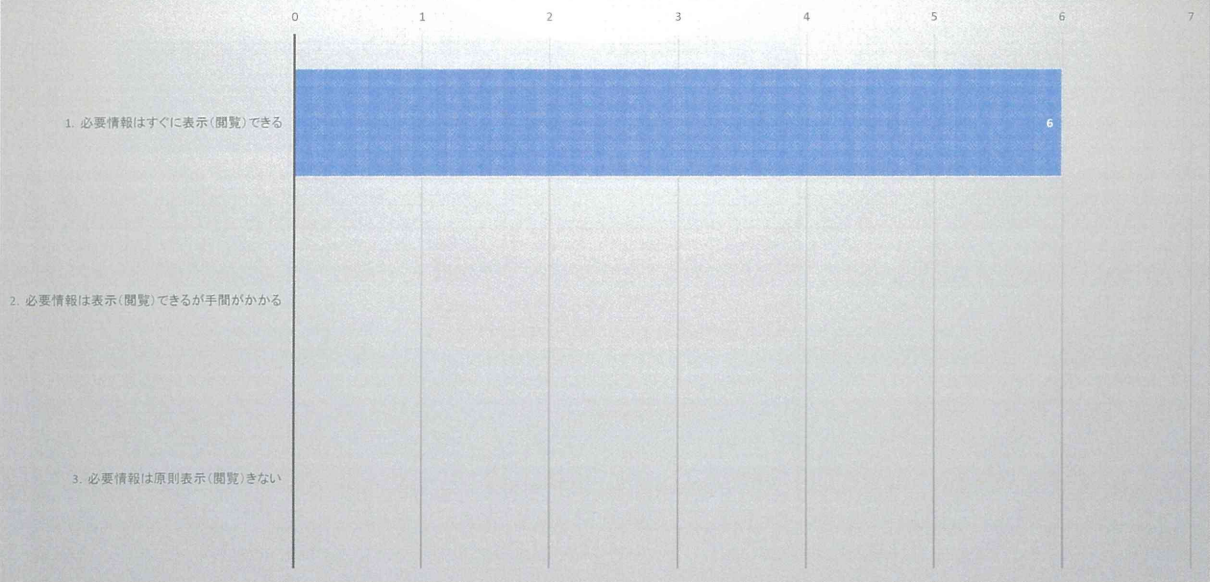
質問10 診療録記載内容の入力時刻の記録についてお答えください。



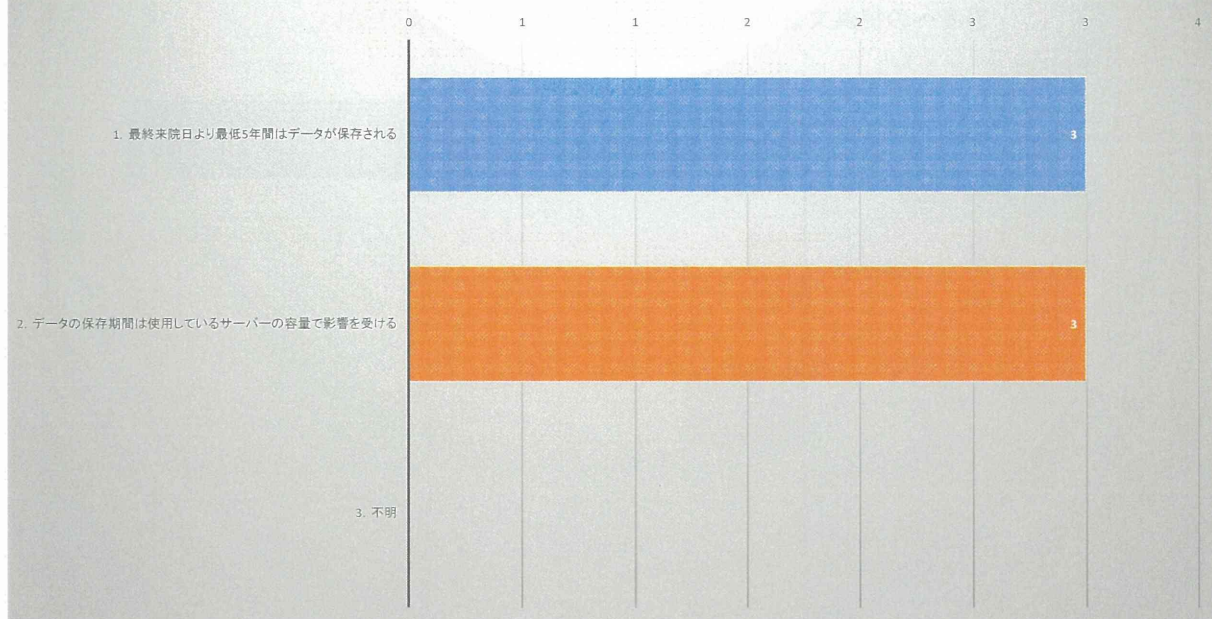
質問11 診療録の記載内容の修正履歴の表示についてお答えください。



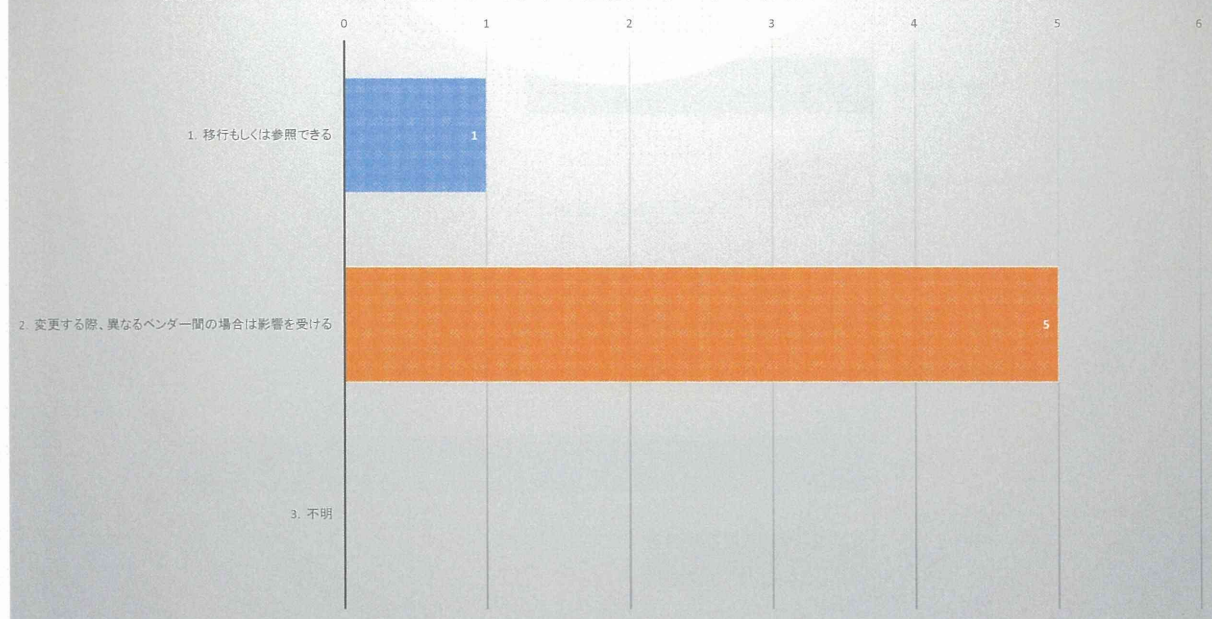
質問12 画面上への保険療養担当規則に記されている必要情報の表示(閲覧)についてお答えください。



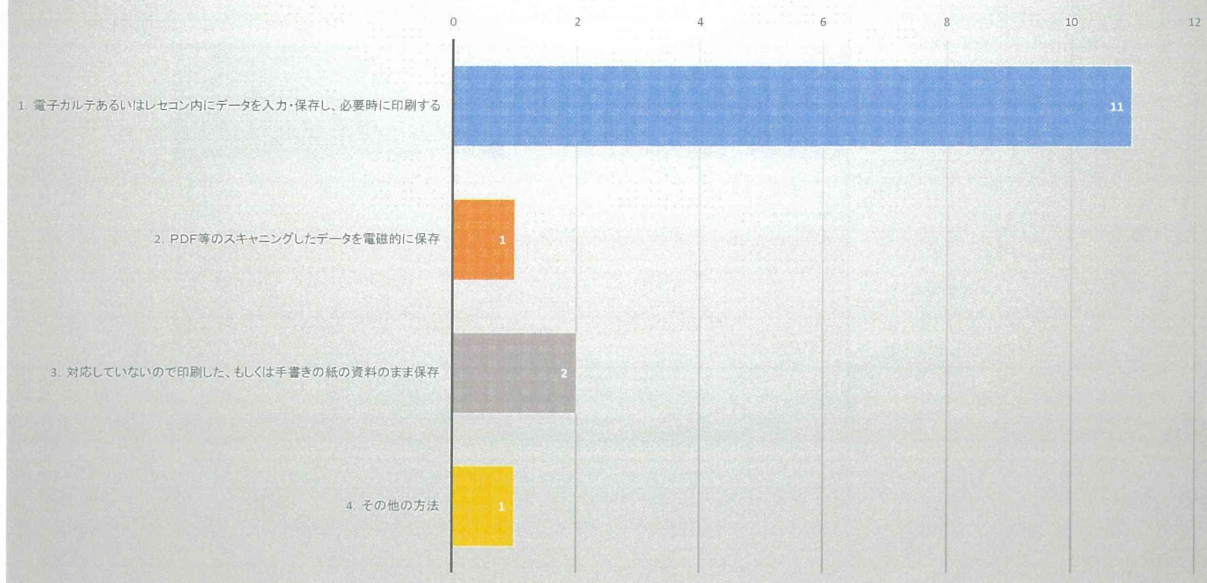
質問13 診療録の保存期間についてお答えください。



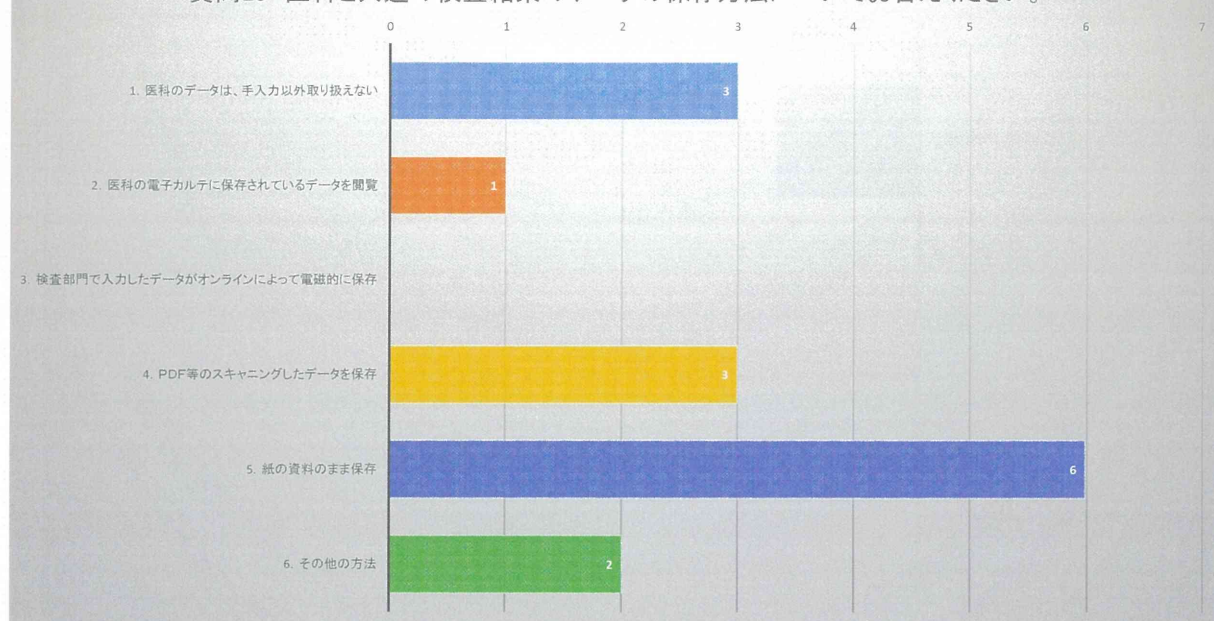
質問14 システムが変更になった時の過去のデータの移行についてお答えください

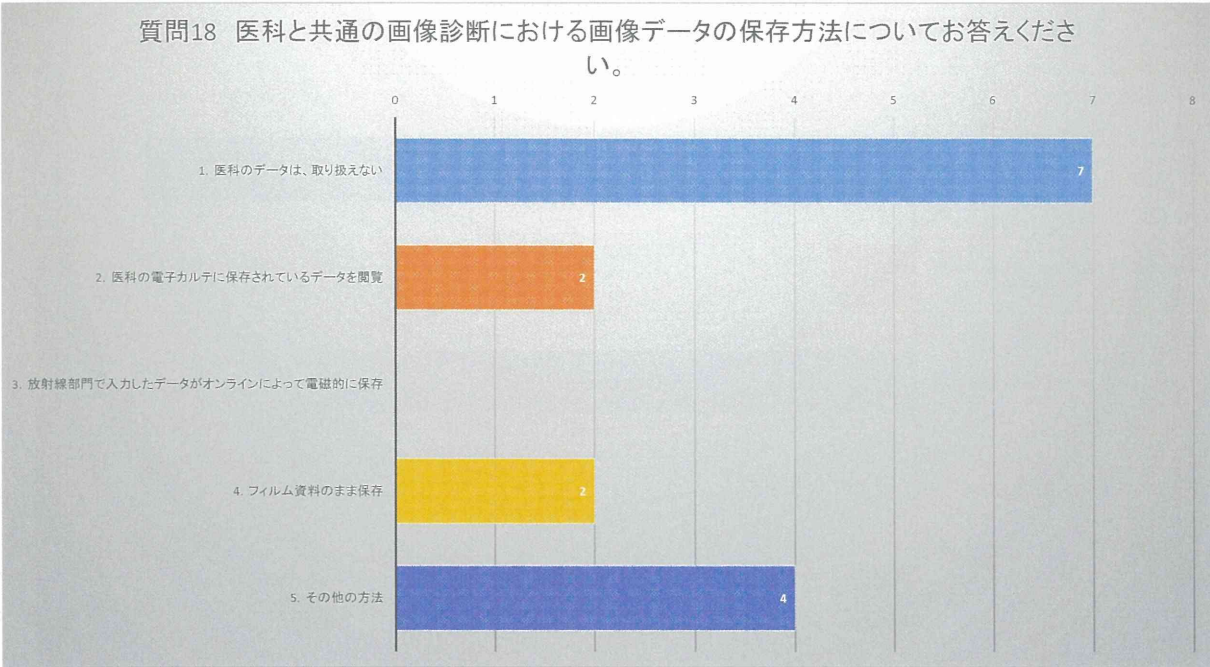
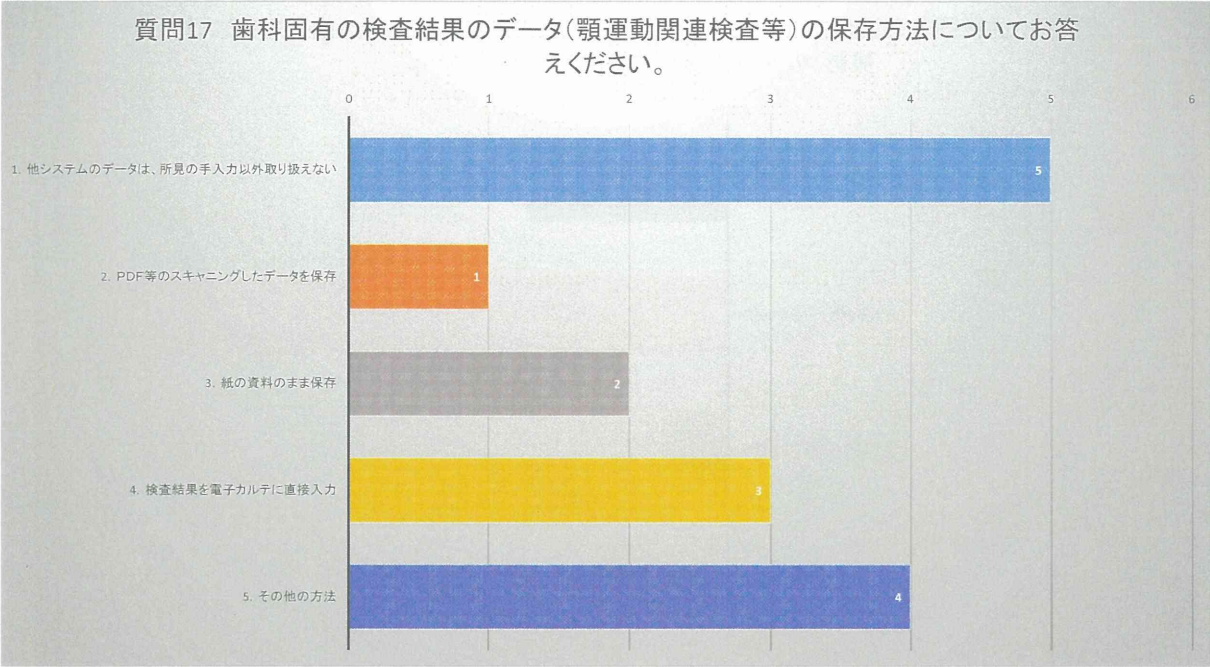


質問15 医学管理等、在宅歯科医療、クラウンブリッジ維持管理料、歯科矯正に関する
患者への提供文書の写しの保存方法についてお答えください。

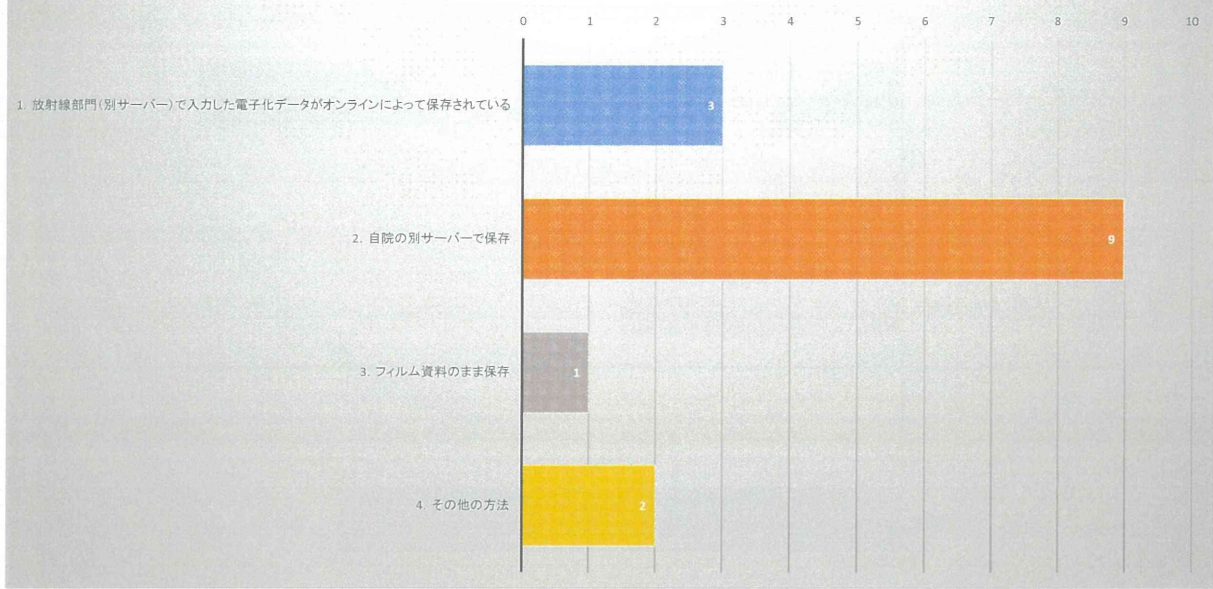


質問16 医科と共通の検査結果のデータの保存方法についてお答えください。

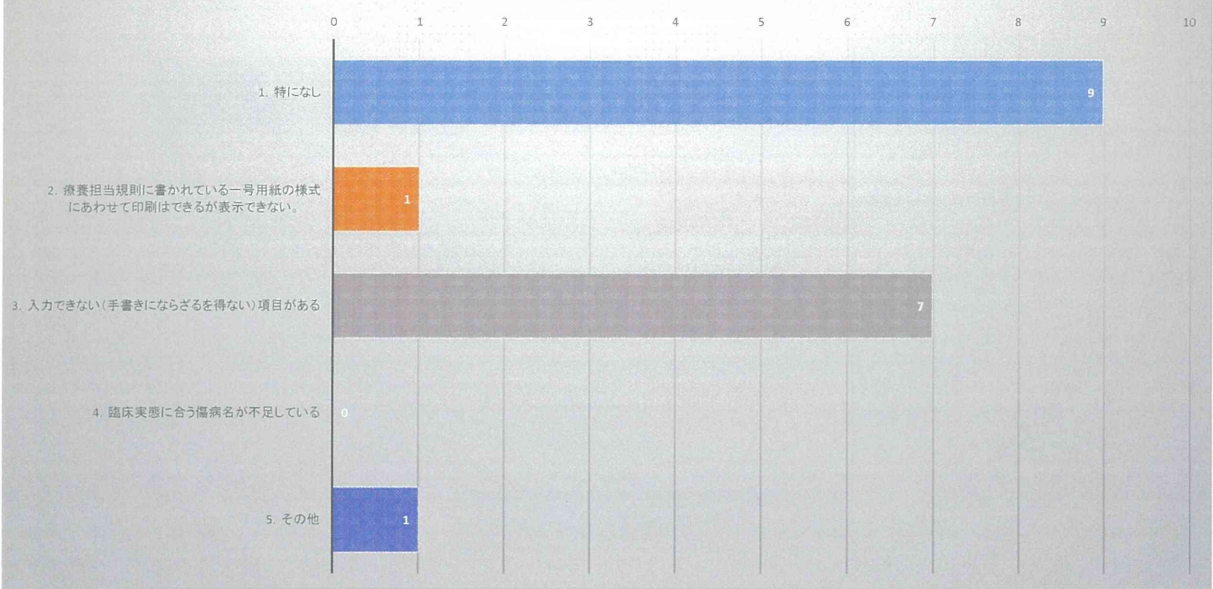


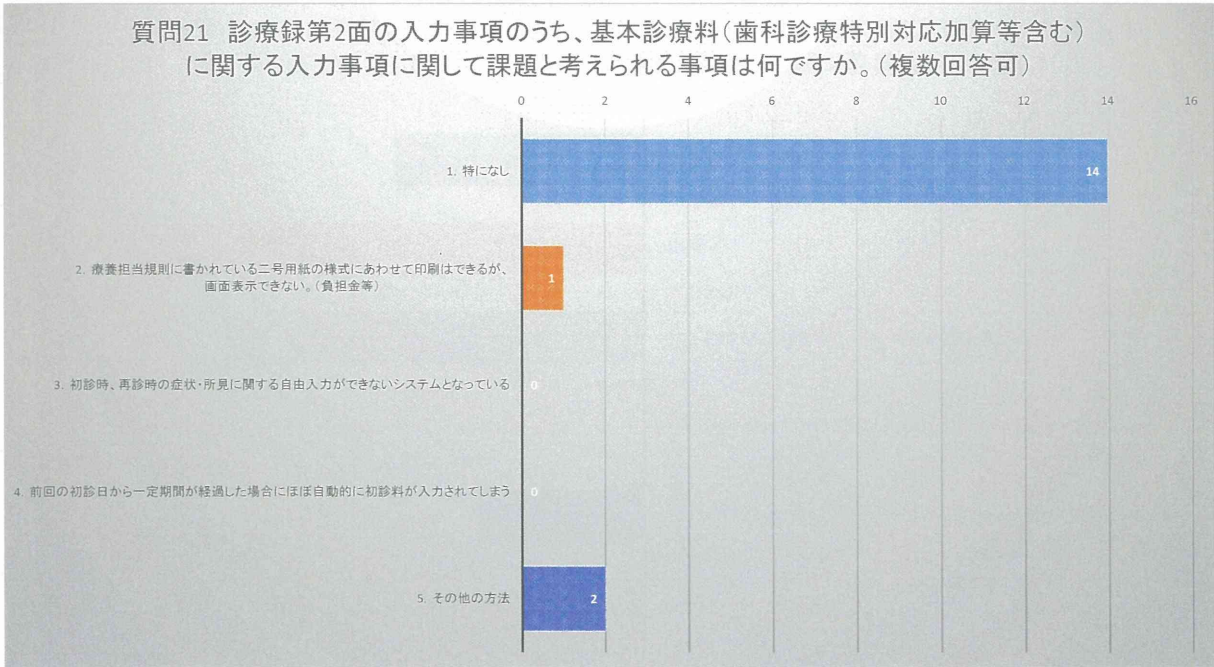
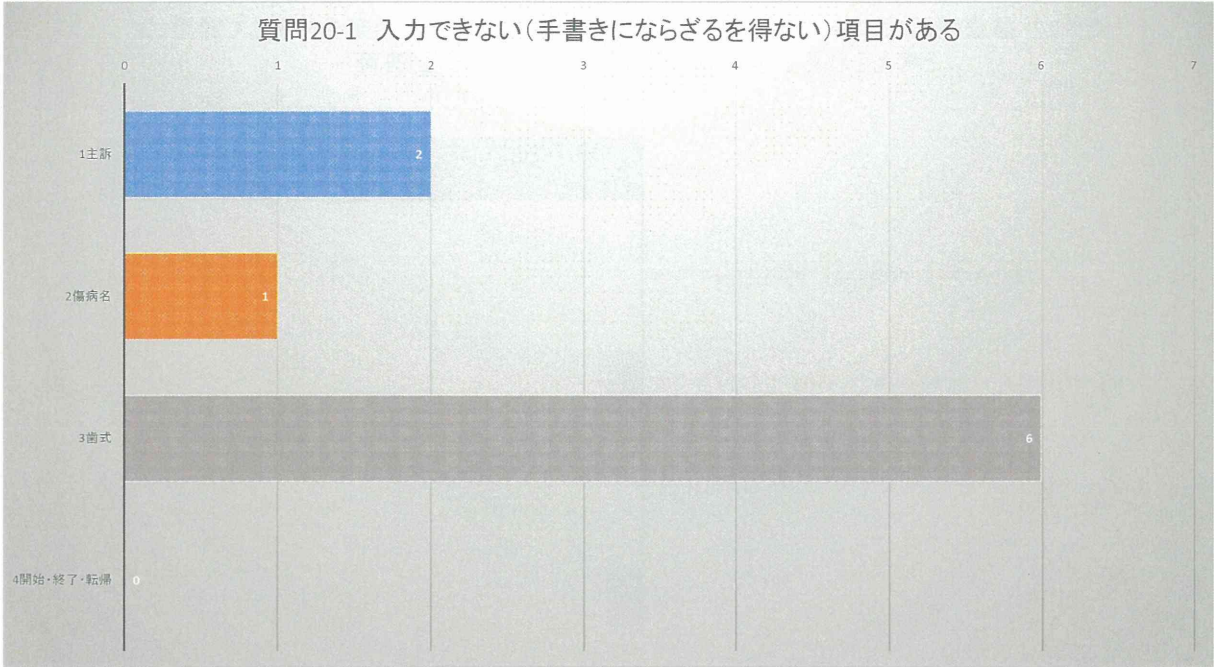


質問19 歯科固有の画像診断における画像データ(パノラマ断層撮影・歯科エックス線撮影)の保存方法についてお答えください。

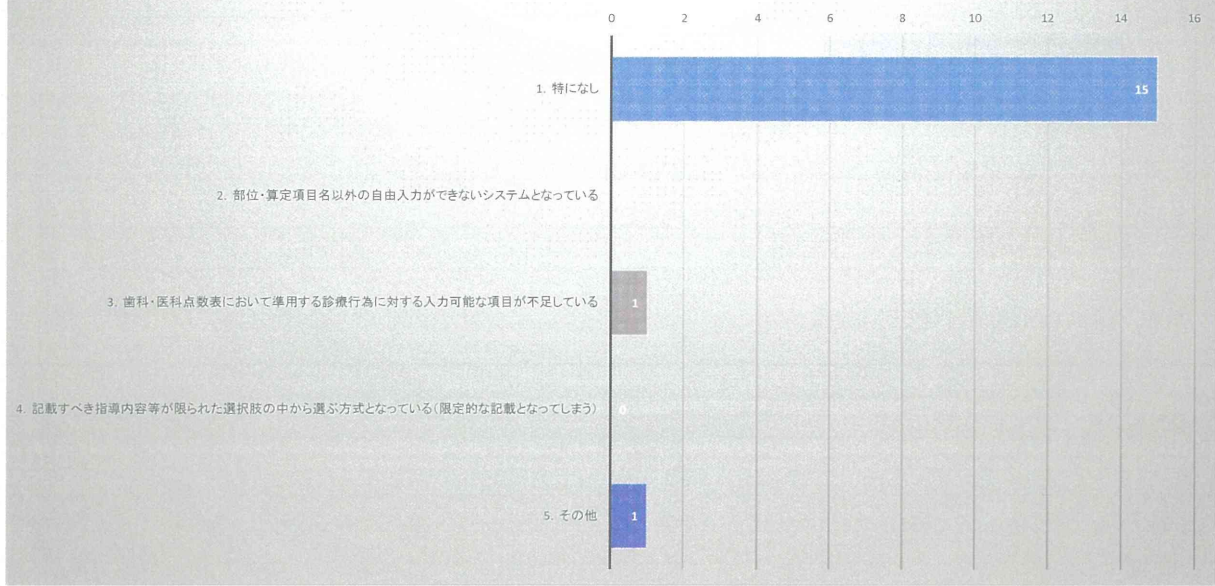


質問20 診療録第1面への入力事項に関して課題と考えられることは何ですか。(複数選択可)

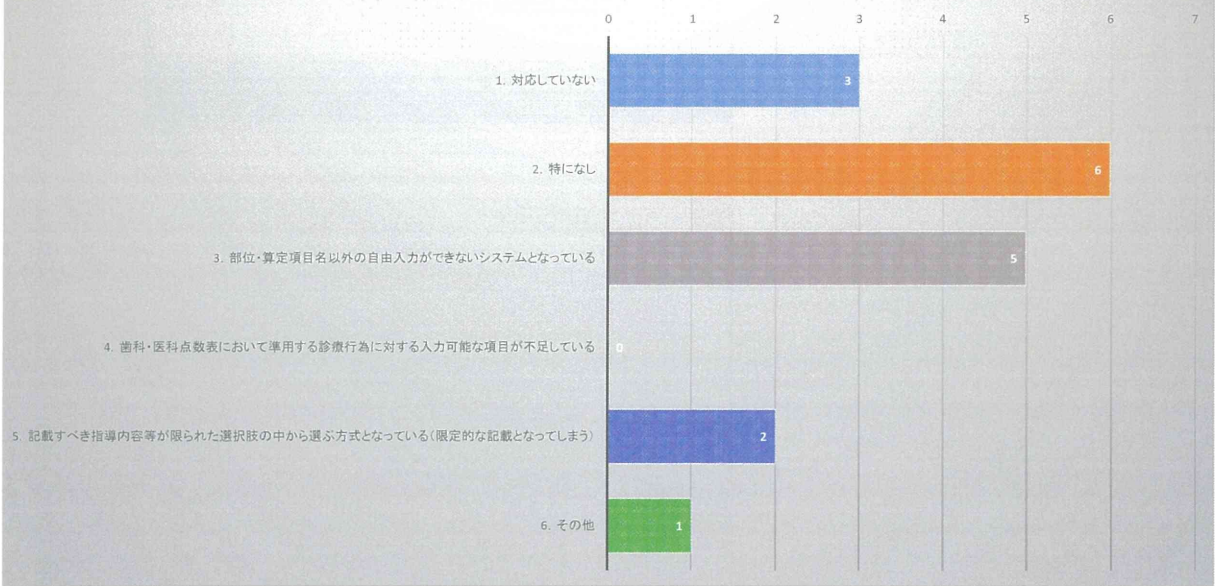


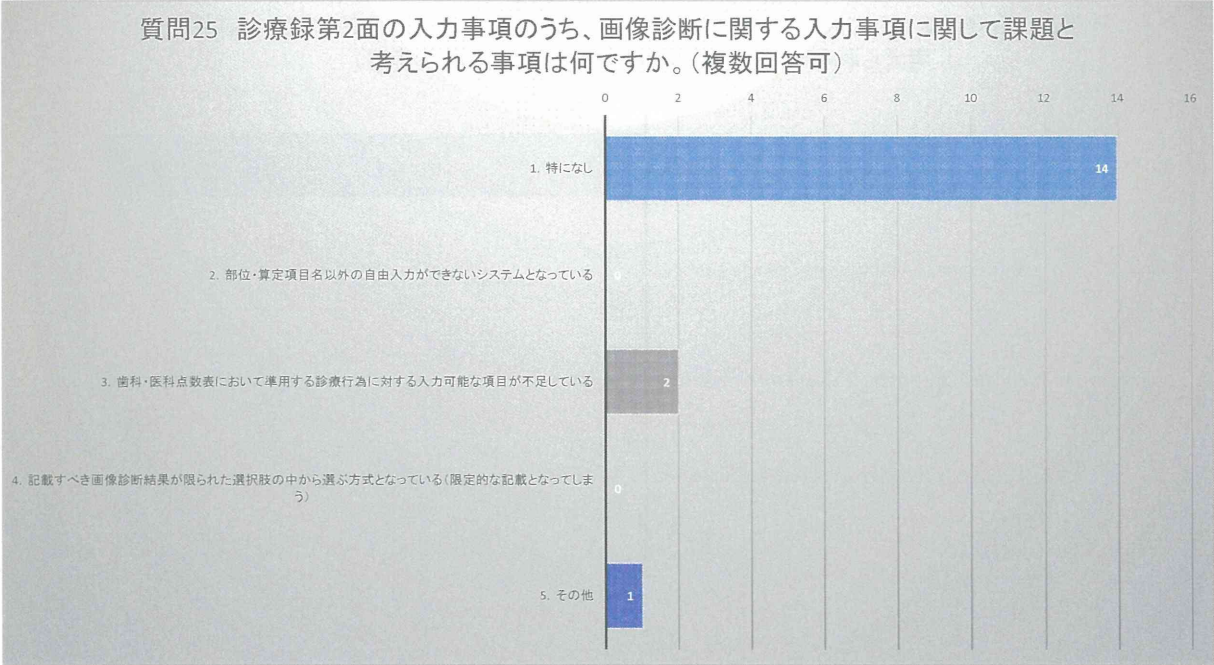
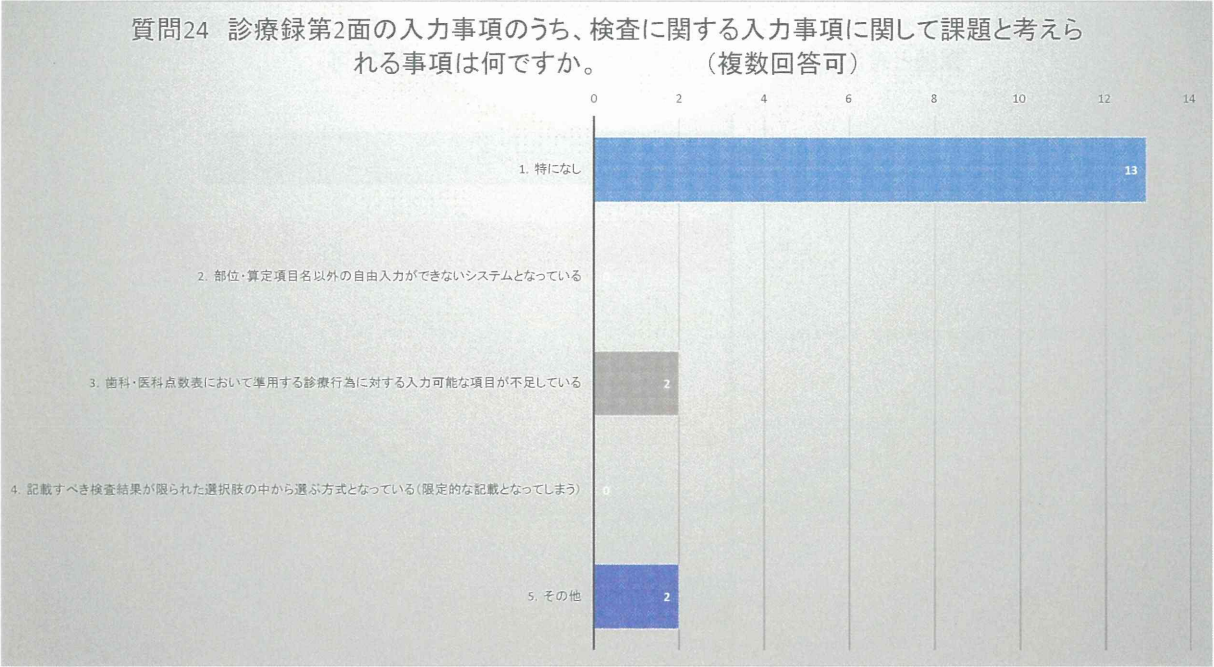


質問22 診療録第2面の入力事項のうち、医学管理等に関する入力事項に関して課題
と考えられる事項は何ですか。（複数回答可）

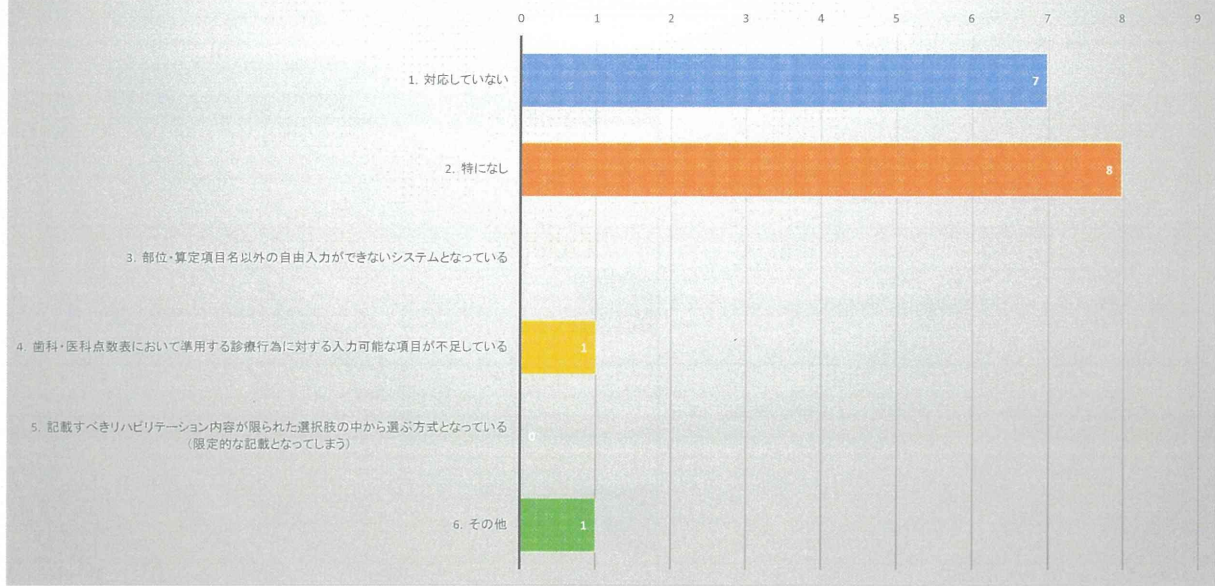


質問23 診療録第2面の入力事項のうち、在宅歯科医療(歯科診療特別対応加算等含
む)に関する入力事項に関して課題と考えられる事項は何ですか。（複数回答可）

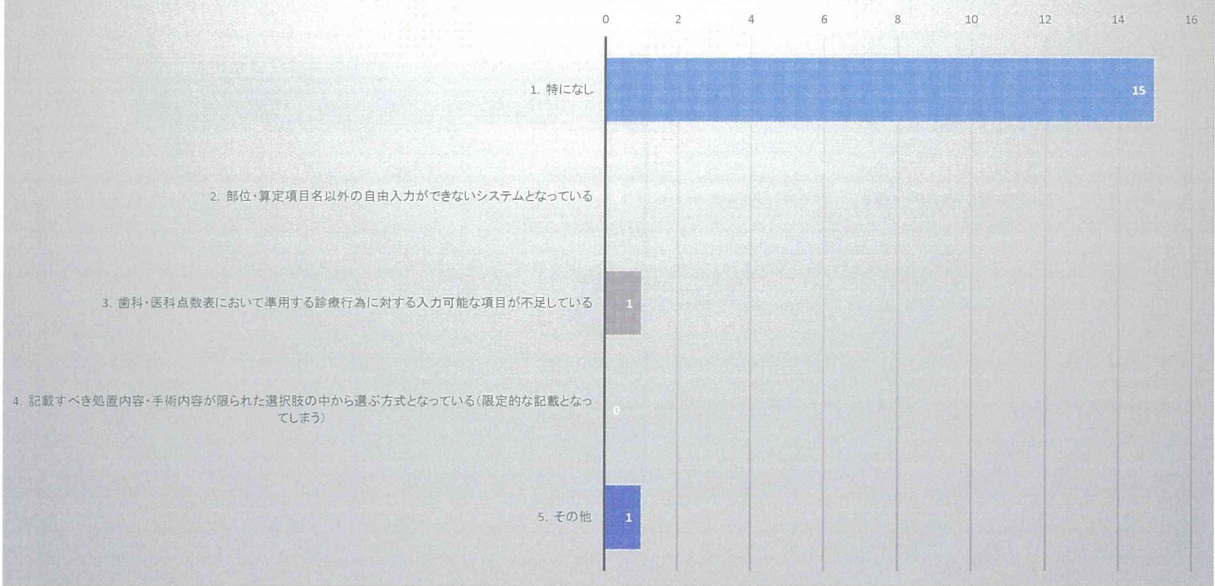


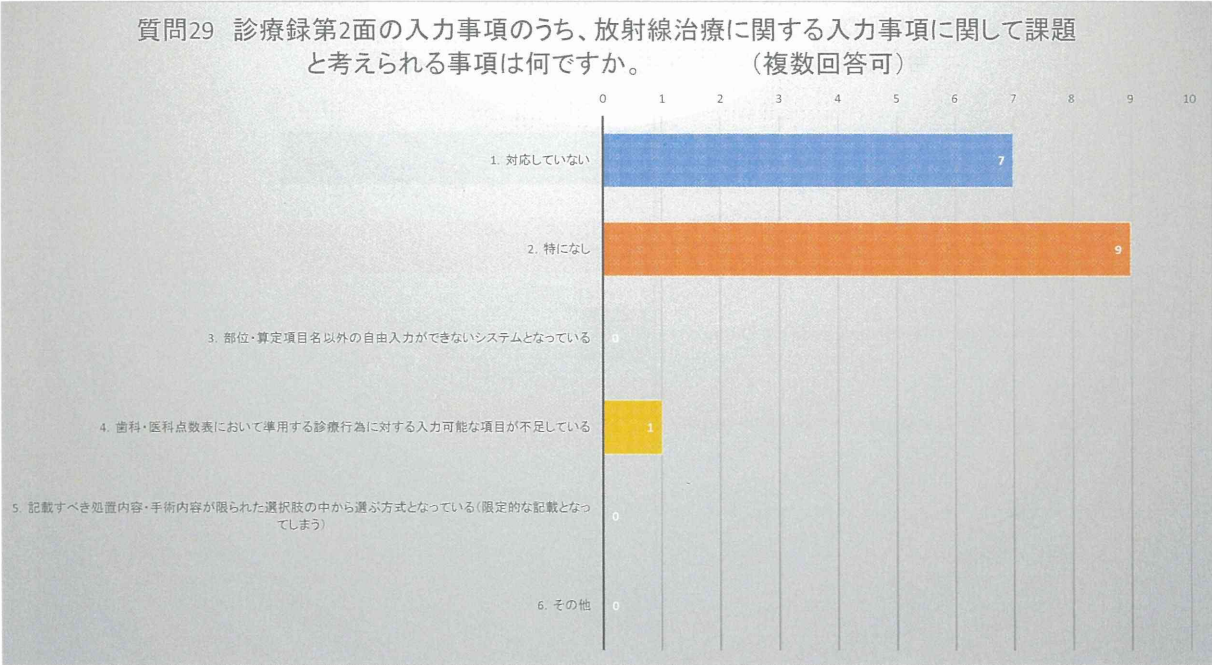
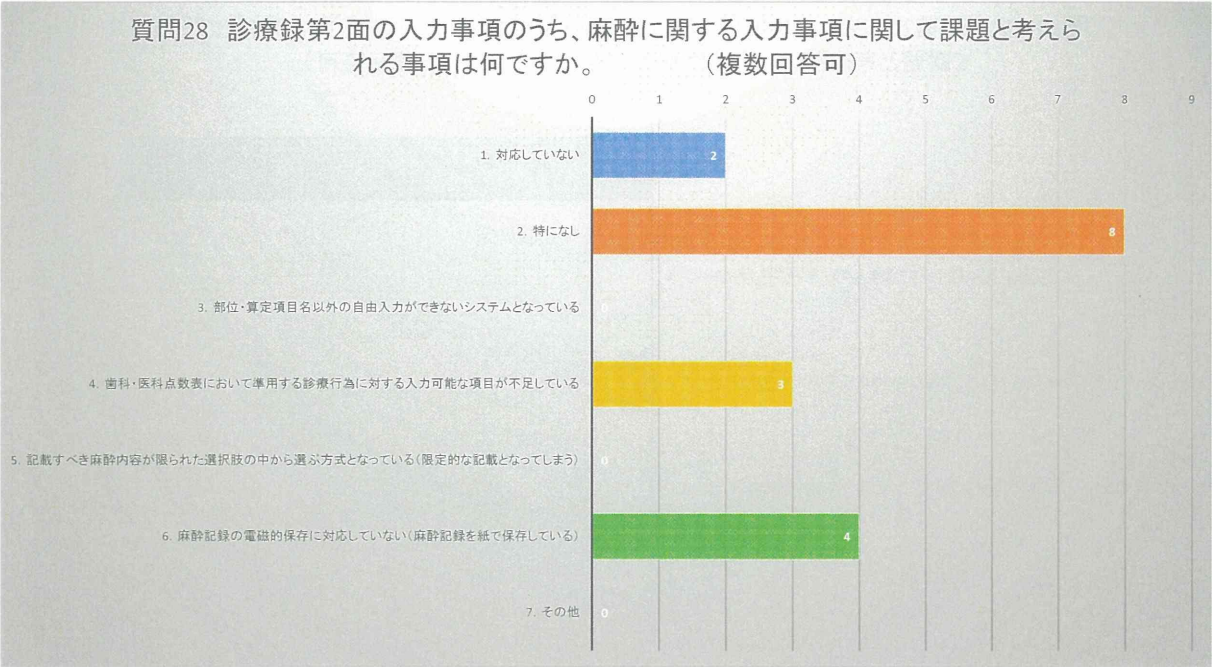


質問26 診療録第2面の入力事項のうち、リハビリテーションに関する入力事項に関して課題と考えられる事項は何ですか。（複数回答可）

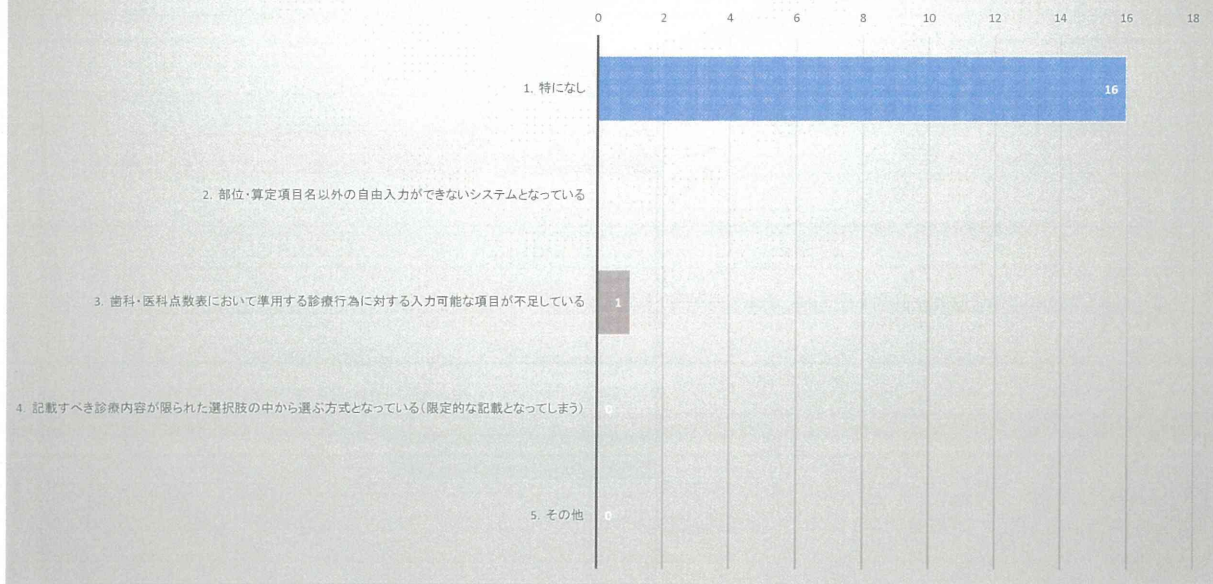


質問27 診療録第2面の入力事項のうち、処置・手術に関する入力事項に関して課題と考えられる事項は何ですか。（複数回答可）





質問30 診療録第2面の入力事項のうち、歯冠修復・欠損補綴に関する入力事項に関して課題と考えられる事項は何ですか。（複数回答可）



質問31 診療録第2面の入力事項のうち、歯科矯正に関する入力事項に関して課題と考えられる事項は何ですか。（複数回答可）

