

別添資料1 意見・要望聞き取り結果一覧

令和2年3月9日

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
1	6東	薬剤のアラート、アナフィラキシーの扱い	12 薬剤マスターの充実	<ul style="list-style-type: none"> ・禁忌の登録がしてあっても、オーダーできてしまう。 ・薬剤部が登録しないとアラートさえない。 ・手書きにすると、アラートにならない。 ・今は、薬剤部が作成している一覧と一言一句が一致しないとアラートが出ない。 ・同じペニシリン系で、スルバシリンを禁忌登録しても、ピペラジンでオーダーできてしまう。 ・系列でアラートが出るようにしてほしい。
2	6東	禁忌・アレルギーの入力	13 禁忌・アレルギー項目の充実	<ul style="list-style-type: none"> ・禁忌情報に対して、マスター管理が非常に弱い。また、登録が使いにくい、わかりにくい。 ・感染、禁忌、アレルギーの入力がぐちゃぐちゃになっている。 ・どこかでデータの入力見直しが必要ではないか。
3	6東	食事入力	98_不具合	<ul style="list-style-type: none"> ・絶食なのに、副食ありと表示される。 ・以前から何度も要望しているが、対応してもらえていない。 →今一度、確認する。
4	6東	患者コメント	14 患者情報・コメントの充実	<ul style="list-style-type: none"> ・患者コメントについて、重要コメントが多くなると見にくいので、日付だけでなく、入力時間が表示されるようにしてほしい。(患者コメントと重要コメントを左右に分けるなど。) ・新たに入力されたものがわかるようにしてほしい。
5	6東	経過表	01 経過表と電子カルテの連携	<ul style="list-style-type: none"> ・経過表が改悪されたと受け止めている。 ・代表値しか出なくなったので前のように表示してほしい。見えなくなるのはバージョンダウンだ。
6	6東	文書管理	99 要望	<ul style="list-style-type: none"> ・文書管理について、最初に新規が出てきてしまうので扱いにくい。 ・一度既存の文書が表示された後、新規の入力画面になる。 →要望があり、変更した経緯があるので実現するのは難しいと思われる
7	6東	薬の中止指示	16 投薬状況確認画面(カレンダー)	<ul style="list-style-type: none"> ・薬の処方と中止指示が別々に入力されているので、システム上で一覧することができない。 ・(医師から中止指示が書き込まれた処方せん(紙)を取り込んでほしいと意見があることにに対して)一人の患者に10枚以上紙が出るが、取り込むこととなった場合、クラークさんに対応してもらっただけなので、看護師の負担は変わらないと想定される。 ・ただ、容量が膨大になるのではないかと？サーバー側で耐えられるのか？ →紙の取込については、別途検討を行う。 ・投薬と指示が一覧できる画面を用意できないか。 →実現できていたはず。確認する。
8	6東	プリンタから無駄な紙	99 要望	<ul style="list-style-type: none"> ・予約を確定すると、予約票が出てくるが、不要なものまで出てくるので非常にもったいない。 ・月に5.6箱分の無駄紙が排出されている。
9	6東	経過表の修正権限	97 院内要望	<ul style="list-style-type: none"> ・(医師からカルテ等において、看護師の入力内容を修正できる権限があってもいいのでは？という意見に対して)権限を与えるのが、医師であり、かつ、履歴が残るのであれば、問題ないのではないかと？ →実際に可能かどうかについても確認し、実現できるかを検討する。
10	NICU	NICU部門システムの導入	51_NICU用システム	<ul style="list-style-type: none"> ・現在、フィリップスのモニタリング機器を利用している。 ・NICUでは、大人と異なり、薬の量を児の体重に合わせて細かく計算したり、インアウトの経過を記録したりする必要がある。 ・これらを自動で記載できるシステムがあれば、業務効率を向上でき、代わりにチェックやケア等に時間をかけることができるようになる。 ・例えば、日本光電のNICU部門システムは、大阪大学で導入されており、非常に便利ようだ。 ・参考: https://www.nihonkohden.co.jp/iryo/products/cis/gaia/jirei01_osakauniv.html →NICUには、すでにフィリップス社のベッドサイドモニタが導入されているため、これらを更新するタイミングで導入を検討するのが良いのではないかと？ →例えば、「全てのベッド分のモニタを一括調達し、併せて、部門システムも購入する」というような条件を整えることで、安くても良いシステムをコンペ等で調達できるのではないかと？ →計画的な調達を検討していくことが必要。
11	NICU	投薬切れアラーム機能	99 要望	<ul style="list-style-type: none"> ・投薬が切れそうなときは、看護師から医師に促して指示を入れてもらっているのでシステム上でアラートを出してもらえないか。 ・さらに、土日に薬剤が切れると見込まれる場合、切れる当日にアラームが出るのではなく、前もって平日にアラームが出るようにしてほしい。(前述のNICU部門システムには実装されている。)
12	NICU	カルテの複数起動	02 複数カルテの参照	<ul style="list-style-type: none"> ・患者カルテを一気に複数開きたい。 →複数のカルテが開けられると、別の患者に間違ったオーダーをしてしまうという事例があったことから、医療安全上の制限をかけている。対応は難しい。
13	NICU	経過表からのカルテ入力	01 経過表と電子カルテの連携	<ul style="list-style-type: none"> ・経過表からカルテ画面が開けない。 ・カルテが軽ければ、問題ない。カルテが重すぎて連続で開けることができないから経過表でデータ入力をしている。それでも使いにくい。
14	NICU	看護指示の実施方法	99 要望	<ul style="list-style-type: none"> ・指示の画面から実施ができるようにしてほしい。 →現在もできるようになっているはず。確認する。
15	NICU	経過表 酸素	99 要望	<ul style="list-style-type: none"> ・酸素濃度と流量について、入力できるようにしてほしい。 →一院全体で、どちらかに統一する必要があるという話だったため、流量のみにしたと聞いている。詳細を確認する。
16	5西病棟	経過表から電子カルテ入力	01 経過表と電子カルテの連携	<ul style="list-style-type: none"> ・経過表から電子カルテの入力ができるようにしてほしい。 →他からも要望があがっている。SSI社に向けて要望していく。
17	5西病棟	アラート機能	23 言い換え候補機能	<ul style="list-style-type: none"> ・カルテの記載内容に対して、言葉の使い分け、ふさわしくない言葉などで、アラートや言い換えの候補を表示させてほしい。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
18	5西病棟	入院時、退院時のチェック漏れ防止	20_入退院時の支援・チェック機能の充実	・入院時、退院時のチェックが簡単にできるようにしてほしい。 ・例えば、患者一覧画面の♪マーク（現在は、自立度、深、日などで利用）などでわかるようにしてほしい。
19	5西病棟	患者の連絡先	99_要望	・停電時や災害時に入院患者の連絡先一覧を出す機能がほしい。（病床管理のところから出力できる？） ・家族の連絡先という項目を電話番号の項目として追加してほしい。
20	5西病棟	データ集計機能	24_統計機能の充実	・統計に必要な項目について、電算に依頼せずに出力できるようにしてほしい。 ・例えば、ディンクルの項目、病棟毎の稼働率、看護必要度数、ヒヤリ・ハット件数、入退院数、年齢別、として、入退院、手術などの件数が出せるようにはならないか？ →看護部から同様の依頼があったため、情報処理室にて精査中。
21	5西病棟	看護計画の印刷	99_要望	・看護計画を印刷して、患者に渡しているが、印刷用の画面が出せないか。 →（どの画面かがわからなくなったため、要確認）
22	5西病棟	DPCⅢ	99_要望	・入院期間が、DPCⅢになった段階でわかるようにしてほしい。
23	5西病棟	ナーススケジュール作成支援機能	25_ナース勤務表案作成支援	・ナーススケジュールの作成支援機能として良いものはないか。 ・各種条件を入力するだけで、案の作成ができればよい。詳細な直しはこちらで実施する。
24	化学療法室・血液浄化療法室	ケモ・ベッド予約管理画面の右クリックメニュー	99_要望	・ケモ・ベッド予約管理画面の右クリックで、「検査結果」「病理結果」「所見歴」「経過表」が呼び出せるようにしてほしい。逆に、「更新履歴の参照」はなくてもよい。
25	化学療法室・血液浄化療法室	ケモ・ベッド予約管理画面の表示変更	99_要望	・現在、ケモ用として、「ベッド01」から「ベッド10」までと、「自己血採決機」が表示されているが、「オリエン」と「マルク」を追加してほしい。（ベッド、オリエン、自己血、マルクの順） ・ベッドの予約管理について、色分けをして、視覚的に判別できるようにしてほしい。今は、空いていると誤解されてしまい、ベッド数とスタッフ数が足りないのに予約される場合がある。 ・予約は青色、入室は黄色、退室はグレーにしてほしい。 →一部、実現できている？詳細の再確認が必要。
26	化学療法室・血液浄化療法室	ケモ・ベッド予約管理画面の日付移動	99_要望	・ケモ・ベッド予約管理画面でカレンダーをつけてほしい。（現在は矢印で日付を移動しているため、効率が悪い。）
27	化学療法室・血液浄化療法室	多言語対応	99_要望	・患者指導において、日本語が通じず、英語、中国語（広東語、北京語）、韓国語、ポルトガル語、スペイン語での説明を求められることがあるが、その対応に苦慮している。 ・翻訳機能等が利用できないか？ →ポキータークが救急外来で導入されている。
28	化学療法室・血液浄化療法室	経過表、カルテ	01_経過表と電子カルテの連携	・経過表を見ながらカルテの入力をしたいが経過表から電子カルテを開けないので開けるように（入力できるように）してほしい。 ・手前の画面で検査結果を見ながら、経過表に入力したい。全画面にすると、ひとつ前の画面が隠れてしまうので、ウィンドウサイズを毎回修正し、ウィンドウを並べて記入している。しかし、毎回修正しないといけないのでウィンドウの大きさを覚えさせたい。
29	化学療法室・血液浄化療法室	文字の大きさ	99_要望	・文字を大きくしてほしい。小さいと事故のもと。
30	化学療法室・血液浄化療法室	プリンター	99_要望	・患者説明用資料の印刷などでカラー印刷が多いため、カラープリンターを設置してほしい。（現在は、看護部まで印刷しに行っている。） ・臨床工学技士さんも必要と感じているのではないか。
31	化学療法室・血液浄化療法室	患者一覧画面	99_要望	・臨床検査一覧を受診時間別に表示できないか？ →（どの画面か確認できないため、要確認。）
32	3西病棟	カルテの複数起動	02_複数カルテの参照	・患者カルテを一気に複数開きたい。 →複数のカルテが開けられると、別の患者に間違ったオーダーをしてしまうという事例があったことから、医療安全上の制限をかけている。対応は難しい。
33	3西病棟	熱型表（経過表）からのカルテ入力	01_経過表と電子カルテの連携	・受け持ちの患者を選択して熱型表を開くという操作をしているが、熱型表画面から電子カルテを開けず、記録を入力することができないので、すごく使いにくい。 ・検温しながら、熱型表には残せない情報をカルテに記録していく必要があるため、是非対応してほしい。
34	3西病棟	入院患者の実施と指示の連動	99_要望	・実施画面から看護指示を編集できるようにしてほしい。 ・今日までは一番の指示を実施し、明日から二番の指示になるとき、指示の編集画面に戻って編集が必要になる。指示と実施の画面を連動させてほしい。 →（どの画面か再度確認させてください。）
35	3西病棟	モバイルの動作	99_要望	・病室の奥の方に行ったときに遅くなるときがあった。画面の展開速度が遅い時があった。利用すると便利な場面も多いので、もっと使いやすくしてほしい。
36	3西病棟	カルテの閲覧履歴	99_要望	・医師が患者カルテを開いたら他の利用者（看護師等）が確認できるようにしてほしい。 ・みえ病院では実現していると聞いている。カルテを開いていると修正できないため。先生自身の要望。
37	3西病棟	アレルギー	13_禁忌・アレルギー項目の充実	・アレルギーチェックリストとして、あるもの、ないもの、全て入力したい。 ・アレルギーを記入するところがあるが、食物アレルギーに関して、詳細度が不十分。（卵だけでもいろいろな場合がある。生はだめ、黄身だけだめ、など。入力が十分にできない。）

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
38	3東病棟	ナーススケジューラ	25_ナース勤務表案作成支援	<ul style="list-style-type: none"> ・毎月のシフト作成が楽になるようにシステムを入れてほしい。 ・作成には、いろいろ考慮する条件があり、まとまった時間が必要なため、現在は、休日を二日づつして作成している。 ・例えば、助産師の夜勤は、独り立ちしているか、していないかで条件を分岐させる等の他、人間関係も踏まえた対応を行っている。作成担当者が異動した場合、これらの条件が正確に引き継がれない恐れもある。 ・できるだけこちらの意図をくみ取ったスケジュール案を作成できると良い。その案を確認・修正し、電子カルテのナーススケジューラ(JOYNUS)に転記する形になるが、楽になるのであれば問題ない。
39	3東病棟	パルトグラムのツール	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・パルトグラム(助産記録)を利用できるようにしてほしい。観察項目を入れたいが、うまく表示されない。現行は手書きなので、システム化してほしい。フリー項目に観察記録をしようとしたら、文字数制限があった。 ・子宮口開大、観血、分娩後のデータ、など、患者を見てもらうと入っているはず。 ・クロスするところがうまくいかなかった。 →(今一度、現状と詳細を確認させてください。)
40	3東病棟	患者の職業選択肢の修正	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・患者のプロファイルの職業欄について、保母さんを保育師に変更など、見直しを実施してほしい。
41	3東病棟	ケアマネージャー	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・患者プロファイルにおいて、ケアマネージャーを職員から選択できるようになっているが、そもそもケアマネージャーは、職員にいないので、手入力(フリー入力)できるようにしてほしい。
42	3東病棟	一般経過表の表示項目	97_院内要望	<ul style="list-style-type: none"> ・輸血に関する表示は不要。輸液、末梢にしてみられないか？ ・輸液など、いちいち入力しないといけないので、自動で入るようにしてほしい。 →NICUやICUなど用に複数の経過表を作成している。全ての経過表で共通の項目もあるため、どこまで変更可能か確認する。
43	3東病棟	アレルギー	13_禁忌・アレルギー項目の充実	<ul style="list-style-type: none"> ・アレルギー情報の入力わかりにくい。例えば、ゴム製品がどこへ入力したら良いかわからない。 ・別のところにあるアレルギーの入力で「なし」を選択すると「なし」と表示されない。選択した内容と表示される内容が一致しておらず、わかりにくい。(ありあり、なしなし、などと表示される。)入力項目がたくさんあると入れられない。
44	3東病棟	看護指示の変更	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・看護指示を入力後、日付を変更できないのでできるようにしてほしい。 →実施等の入力があると、日付の変更ができないようになっている。 ・医師がクリニカルパスを入れるが、医師のパスとして入力されているため、看護師側から変更ができない。 →これまで、医師指示と看護指示を一体で運用していたため、どちらからも変更が可能だったが、医師指示と看護指示を分けることになった際に、パスの内容についてもそれぞれに分けたはず。今一度、確認する。
45	3東病棟	不要な医師指示	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・不要な医師指示を消したいと思うときがある。 →現在は、消せない形になっている。また、その場合は、医師が消すべきと考えられる。
46	3東病棟	部門システム	52_分娩管理システム	<ul style="list-style-type: none"> ・分娩監視システムが今年度中に導入される予定。過去と未来のCTG(胎児心拍数陣痛図 CarditTocoGraphy)が電子カルテから見られるようになるので、まずは、そちらを利用したい。
47	地域連携課	紹介状宛先登録機能【資料1】	26_病診連携支援機能(進捗管理、Web展開、自動Fax)	<ul style="list-style-type: none"> ・紹介状を記載する際、相手方の診療科についてフリー入力ができるようにしてほしい。(登録されていない場合、地域連携課で連絡を受けて登録を行っているが手間と時間がかかるため。) ・連名欄に文字数制限があり、複数医師を登録したい場合に登録ができないため、登録できるようにしてほしい。 →連名欄を複数用意するなど、要望の一部には対応可能。どのような形に変更するか要調整。 ・フリーで施設名が入力された場合、出力される診療情報提供書の住所欄が空欄になるため、住所を手書きしている。そのため、後から住所を入力できるようにしてほしい。
48	地域連携課	スコア表のシステム化【資料2】	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・患者情報のスコア表が作成できるよう、システムで入力できるようにしてほしい。例えば、患者毎に必要な項目を入力することで、その一覧を集計できるようにできないか。 ・現在は、報告が必要なもの(相談内容、退院先など)を、各相談員がExcelに手入力している。以前に比べて複数Excelを一つのExcelへと集約するだけではできなかったが、やはり、非常に手間がかかるため、できるだけ早く切り替えたい。 →電子カルテのテンプレート機能を使って実現できるのではないかな。どのような項目が必要か、誰が、いつ、どのように入力するか、などの詳細を確認し、実現可否について判断したい。
49	地域連携課	文書管理の追加【資料3-1, 3-2】	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・現在、紙ベースで入力している様式(身体障害者診断書など)について、電子カルテ上の機能を使って管理したい。 →文書管理機能で作成可能。作業を行うため、ひな形を提供してほしい。電子カルテに記載されている情報(担当科、担当医、患者氏名、保険種別、生年月日、病名等)であれば、内容を転記することが可能。 ・「意見書」は介護保険の認定時に必要になるため、定期的に記載する必要がある。各市町により、ナンバリング、住所、氏名が入ったものが用意されているが、病院のフォーマットで提出することも認められている。また、前回のものを流用するなどしたい。 →他と同様に実現可能。流用も可能。
50	地域連携課	病診検査をWeb上からできるようにしたい【資料4】	26_病診連携支援機能(進捗管理、Web展開、自動Fax)	<ul style="list-style-type: none"> ・病診検査として、各医療機関からの予約をインターネットから実施できるようにしてほしい。 ・現在は、電話受付で対応しているため、通常の営業時間(8時30分から17時15分)にプラスして、平日は遅番業務(10時半出勤で19時まで)、土曜日午前中は委託業者(ソラスト)で対応している。システム化することで、予約の聞き間違い削減やヒューマンエラー削減につなげたい。また、予約後にFax(手書き)を送付しているので、システムで自動化してほしい。地域連携課の枠だけでも実施したい。 →電子カルテ上の予約情報をインターネット上に掲載するためにはかなりの設計変更が必要となるため、実現のハードルは高い。実現した場合、簡単に予約ができる反面、仮予約で枠を押さえられてしまい、稼働率が下がるなどの弊害が出る可能性もある。引き続き、検討が必要。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
51	地域連携課	添付文書の出力【資料5】	26_病診連携支援機能(進捗管理、Web展開、自動Fax)	定できるようにしてほしい。また、同じ画面から各データ呼び出し、そのまま印刷できるようにしてほしい。 ・現在は、診療情報提供書の【添付文書】について、地域連携課で出力(印刷)している。このとき、「入院中の採血データ」「MRIの画像所見」等の文字情報を元に作業を行っているが、文字情報だけでは、指示の間違い、該当する書類の再確認などが必要になることがある。そのため、これらの作業を軽減することを目的として、医師が入力する段階でどのデータかを選択できるようにしてほしい。
52	地域連携課	紹介状の自動Fax	26_病診連携支援機能(進捗管理、Web展開、自動Fax)	・紹介状を他の病院へ送信する機能をシステムに追加してほしい。海南病院や桑名市総合医療センターでは実運用しているとのこと。 ・現在は、Fax、メール、電話、など、さまざまな方法で送信しているため、誰が、いつ、どの方法で送信したかを手書きのリストで管理しているが、システムからFaxを直接送信できるようにした上で送信履歴等を管理できるようにしてほしい。
53	地域連携課	紹介状の返書管理	26_病診連携支援機能(進捗管理、Web展開、自動Fax)	・紹介、逆紹介などの場合、返書をもれなく、かつ、迅速に送付する必要があるため、これらの進捗管理をシステムで実施できるようにしてほしい。(Faxと連動できるとなお良い。) ・現在は、外来の場合は翌日に黄色紙を、入院の場合は退院したら3日目に赤紙を、確定ボタンを押した場合に青紙を、それぞれ印刷し、その都度、医師に配布して注意を促しているが、これらの仕組みを自動化してほしい。(医師へ自動でアラームが出るようにしてほしい。) ・返書には、いくつかのパターンがあり、診療情報提供書に対して、一次報告をする場合／しない場合、中間をする場合／しない場合などがある。最終報告は必ず行う。夜間、救急の場合は一次報告をしていない。 ・実現させることで、退院サマリー(2週間以内に記載)についての管理も楽になるのではないかな。
54	地域連携課	加算の取り漏れをなくしたい	26_病診連携支援機能(進捗管理、Web展開、自動Fax)	・入退院支援加算1など、必要となる項目がすべて実施されたら自動で算定がされるようにしてほしい。 ・現在は、カンファレンス、退院計画書、面談、など、必要な項目が全て実施されるという前提で各病棟においてコストを落としているが、システムチェックな対応ができていない。加算条件を満たしていることを確認してから算定したい。 ・海南病院(NECの電子カルテを利用)では、加算が自動的にチェックされるようになっている。さらに、対応が必要な患者の一覧が確認でき、新規が何人、初期面談をいつ、など、をシステム上で決定ができるようになっている。当院では、現在、この作業は、手作業で行っているため、この作業をなくしたい。
55	地域連携課	動作が遅い	05_動作速度改善	・立ち上がりや画面展開が遅い。 ・病診検査でCT,MRIの枠を確認する必要があるが、展開が遅く、電話先をたびたび待たせてしまっている。
56	中央検査部細菌検査担当	SSI製の細菌検査システム	99_要望	・これまでに何回か新機能の提案があり、動かそうとしたが、思うように動かないことがあった。機能も改善されているとのことなので、最新バージョンに更新してほしい。 →(BACTCONTROL導入時にバージョンアップを実施します。)
57	中央検査部細菌検査担当	データの表示	99_要望	・抽出されたデータについて、画面によって、表示される順番が異なるため統一してほしい。(恐らく施設毎で調整できるようになっているはず。) ・培養結果が陽性の時は、赤字で表示する等、わかりやすくしてほしい。 ・時系列表示をするときに、同じ菌を並べて表示するなど、細かな設定ができるようにしてほしい。 例えば、前回検査しているものの内、変化があったものだけを確認したり、前回陽性で、かつ、問題なかった場合、通常の検査では異常値として対応するところでも、問題なしと判断することがあるため、同じ菌で並べたり、といったことができるようにしてほしい。(さまざまなケースがあるので、適宜、表示順を変更したい。)
58	中央検査部細菌検査担当	感染情報レポート、統計データの抽出	99_要望	・院内感染対策、入院基本料の算定条件、感染管理加算の取得等のため、統計データとして、毎週、毎月、毎年といった形でデータの抽出を行う必要があるが、それらの作業が楽になるようにしてほしい。 ・統計データ作成機能はあるが、設定が不透明でわからない、条件がわからない、手でやってみた場合と合わないなどの理由から、使いたくても使えない(使えていない)。 ・感染情報にかかる集計機能を充実してほしい。(一覧表での表示や集計条件を詳細に設定できるようにしてほしい。検体数をワンクリックで出力してほしい。) ・統計を行う項目を毎回選択しているが、パターンを登録しておいて簡単に集計ができるようにしてほしい。
59	中央検査部細菌検査担当	電子カルテにおける感染情報の表示と他システムとの連携	17_感染対策の充実	・患者情報の内、感染症の情報を電子カルテ上(病棟マップ、患者一覧等)でわかりやすく表示できるようにしてほしい。また、他のシステム(放射線システムRIS)等へ連携できるようにし、電子カルテを直接操作しない職種の方でも感染対策が実施できるようにしてほしい。 ・「空気感染」「飛沫感染」「接触感染」という感染経路に関する情報だけでも連携してほしい。(感性症の種別(I類、II類など)や耐性菌かどうかなどの情報よりも、対策をしつかりすれば防御できるので、感染経路の情報の方が重要。) ・これらの内容について、過去に感染対策室が中心となり、ICTやリンクナースの間で議論したが、情報の入力他、消去するタイミング(退院したら消去する？陰性になったら消去する？いつ？誰が？)について折り合いがつかず、実現を断念したという経緯がある。しかし、感染対策として必要と考えられるため実現してほしい。 →感染対策室からも同様の要望を受け取っている。まずは、表示できるかどうか、また、他のシステムとどのように連携するかについて検討したい。 ・情報を消去するタイミングは、感染対策マニュアルに記載されている内容を踏襲すれば良いのではないかな。
60	中央検査部細菌検査担当	オーダーの一覧表示、ラベルの同時発行	18_オーダーとラベル発行機能の充実	・病棟などで、どの患者にどの検査がオーダーされているかを一覧で確認できるようにしてほしい。または、同一画面で複数の部門システムの検査ラベルを出力できるようにしてほしい。 ・現在は、ラベルを発行する際の流れが各部門システムで異なるため、(注意喚起してはいるが)ラベルの発行漏れが発生し、オーダーはあるのに検体が届かないといったことが起こっている。(特に、便検査などは同じ検体で便と細菌の検査がオーダーされることがあるが、片方が抜けやすい。) ・各病棟では、発行されたラベルの数で検体を準備するため、そもそもラベルの発行が漏れないように、オーダーを一覧で確認できるようにしてほしい。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
61	中央検査部細菌検査担当	質量分析装置加算	53_細菌検査システム	・細菌培養同定検査において、質量分析装置を用いると加算がとれるため、質量分析装置を使った場合に自動で加算のチェックが入るようにしてほしい。(BACTCONTROLから受け取る情報の中に質量分析装置を使ったかどうかの情報を含めてほしい。)
62	中央検査部細菌検査担当	試薬管理システム	54_試薬管理システム	・試薬の管理ができるシステムを導入してほしい。 ・試薬について、法律上、入庫管理を実施する必要があるが、これらの効率的な管理ができるようなシステムを導入してほしい。例えば、バーコードを読ませて期限などを管理できるようにしたい。
63	中央検査部細菌検査担当	結果の取り込み	99_要望	・結果を画像取り込みする機能があるが、うまく印刷できない、拡大等に対応していない、など使いにくいいため、操作性を向上してほしい。
64	中央検査部細菌検査担当	薬剤感受性検査の結果	99_要望	・薬剤感受性試験の結果として、S(感性 susceptible),I(中間 intermediate),R(耐性 resistant)を色分けして表示してほしい。
65	中央検査部細菌検査担当	部門システムの検討	53_細菌検査システム	・現在、SSIの細菌検査システムを利用している。そのシステムと連動する形で今年度に細菌同定システム(BACTCONTROL)を導入する予定。感染情報の電子カルテ側への反映、表示など、機能連携してほしい部分がある。 →感染情報の電子カルテ側への反映については、検討を実施する。(「電子カルテにおける感染情報の表示と他システムとの連携」にて別掲) →その他の機能については、細菌同定システムの導入後、改めて詳細を確認させていただきたい。
66	中央検査部生理検査担当	ラベル発行場所の改善	18_オーダーとラベル発行機能の充実	・採血管のラベルと尿検査のラベルが同時に出力されるため、それぞれの場所で出力されるようにしてほしい。 ・現在は、採血と尿検査がある場合、先に出力した方で両方のラベル(採血と尿検査のラベル)が出力されてしまうため、先に尿検査に来た場合は、同時に発行された採血ラベルを患者に持って行ってしまうことになるため、その結果、その後の採血時に手作業でのラベル確認、採血管へのラベル張り、などの作業の他、患者がラベルを紛失するなどのトラブルが生じている。 ・前電子カルテシステム(富士通社製)の際は、テクノアスカ社の検査システムを部門システムとして利用していたが、それぞれの場所で出力されるようになっていた。しかし、現在のシステムになった際に、SSIの検査システムを利用することとなり、できなくなった。 ・採血管ラベルは、形状の異なる採血管に対して貼り付ける必要があるため、ラベルを自動貼り付けするシステムを導入しているが(検体検査、中央検査に設置)、それが利用できない。 →医療安全上も優先度が高い項目と考えられるため、改めて対応できるようにしたい。
67	中央検査部生理検査担当	感染対策	17_感染対策の充実	・患者の感染情報について、カルテを開かないと確認できないため、感染情報を簡単に確認できるようにしてほしい。 →他の部署からの要望をいただいているので、検討を進めたい。
68	中央検査部生理検査担当	生理検査システムのレポート形式	99_要望	・生理検査システム(PrimeVita)、脳神経システム(CNN)のレポートを変更したい。いつ要望したら良いかわからない。 →生理検査システム、脳神経システムについては、保守契約を締結しているため、導入業者の営業担当に伝えてほしい。
69	中央検査部生理検査担当	心電図とABIの分割	99_要望	・現在は、心電図とABI(足関節上腕血圧比)が同じ検査としてグループ化されているが、ABIの件数が増えてきたため、心電図と別にしてほしい。 ・以前も要望を出したが、できないと言われた。 →できないはずはないので、詳細を確認する。
70	中央検査部生理検査担当	統計データの出力	99_要望	・生理検査システム、脳神経システムで一覧などが出力できないので、件数や一覧が出力できるようにしてほしい。 ・現在は、氏名などを手打ちしている。(外部医師に検査依頼するための名簿作成時など) →電子カルテ側の検査記録から出力ができるのでは？
71	中央検査部病理検査担当	ラベル発行	18_オーダーとラベル発行機能の充実	・原因が不明だが、オーダーが入っているのに検体が届かない時がある。どうやら、ラベルが発行されていないようだ。 ・漏れがあると事故につながるため、改善してほしい。 →同様の報告を他の部署から受けている。オーダーは複数の検査が一括で入力されているが、検査毎の各部門システムでラベルを発行しているため、病理検査のオーダーを見逃すと、病理検査のラベル発行自体が漏れ、その結果、検体が届かないといった事態になっていると想定している。何か良い方法がないか検討する。
72	中央検査部病理検査担当	保険点数の詳細を確認したい	99_要望	・保険点数の詳細がどうなっているかを確認したいが、確認の仕方がわからない。 →病理のオーダー画面からオーダーされる内容については、設定されているため、詳細を提示させていただく。
73	中央検査部病理検査担当	病理の結果が閲覧できない	98_不具合	・結果の入力はできるが、検査技師の権限で病理の結果(医師が確認できる画面)を閲覧できないので閲覧できるようにしてほしい。 →検査一覧を起動するためのツールがオーダーツール上に登録されていなかったため、氣道できるよう、登録します。
74	中央検査部病理検査担当	病理検査システムの導入	55_病理検査システム	・今年度、病理の部門システムとして病理検査システムを導入する予定。 ・二次元バーコードを発行したい、病理検査システムを電子カルテシステムの端末に共存させたい、など、対応可能か？ →システムの導入時に病理検査システム担当業者(株式会社インテック)とSSIで協議を行うことで対応可能と思われる。 →当初のオーダーに追加して別の検査を実施する場合など、病理検査システム側からどのようなデータを送信し、電子カルテ側で受け取るか等の連携の詳細については、協議が必要。(インテックとSSIで協議している？)
75	医療安全対策室、感染対策室	システム更新	99_要望	・現在のシステムは使いにくい。もっと良いシステムに更新してほしい。 →現行のシステムは使いにくい部分もあるが、なんとか慣れたいだいた。システム更新を実施すると、完成形として、現行よりも使いやすくなることが考えられるが、相当な期間、使いにくさが残ると思われる。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
76	医療安全対策室、感染対策室	エントランスの修正	21_エントランスの修正	・注意喚起等が電子カルテのエントランス画面に表示されるが、項目がたくさんありすぎてわかりにくい。 →内容の精査の他、リニューアルを検討中。
77	医療安全対策室、感染対策室	有意所見のアラーム	22_有意所見に対する見落とし防止機能の充実	・他病院の医療事故として、読影医からのレポート見落としが発生している。そのため、有意所見について、アラームが出るようにしてほしい。 →有意所見を誰がマークするのか？そもそもマークできないのが問題なのではないか。マークできる体制を構築できるのであれば、電話等もできるということになるのでは？現在、放射線システム上で未読レポートを抽出する機能を実装しているので、こちらを利用してほしい。
78	医療安全対策室、感染対策室	偽名使用	03_偽名使用	・偽名を利用できるようにしてほしい。
79	医療安全対策室、感染対策室	感染対策	17_感染対策の充実	・電子カルテだけではなく、連携しているシステムでも、感染対策ができるよう情報連携をしてほしい。 ・感染症の詳細よりは、感染経路がわかるようにしてほしい。 ・小山田記念温泉病院でSSI社製の電子カルテを導入するということだが、それらができるとの説明を受けているとのことだった。詳細を確認してほしい。 ・MRSAが出たときは、細菌検査室と連携して、ICT業務を実施している感染対策室からそのカルテに入力したりしている。
80	医療安全対策室、感染対策室	感染用カルテ	99_要望	・感染対策室用のカルテを使いやすくしてほしい。 ・以前は、感染状況が紙に表示されていたのが、表示されなくなった。
81	医療安全対策室、感染対策室	パソコンの動作が遅い	05_動作速度改善	・パソコンの動作を早くしてほしい。
82	中央放射線部(看護部)	マスター管理	97_院内要望	・RISのマスター管理として、不要なマスター削除等を進めたい。 →現在、対応中。
83	中央放射線部(看護部)	統計・集計の充実	99_要望	・RISの統計・集計機能が弱く、使いにくいので、使えるものにしてほしい。 ・現在、医事会計の結果からの集計等はできるが、オーダー部分だったり、少し細かいことになったりすると電算担当へ依頼する必要がある。そもそも何がどんな形で集計できるかを知りたい。ピボットテーブルを利用すれば集計できる、ということではなく、必要なものが出るようにしてほしい。 ・看護師は、月交替で各装置に対応している。これは、業務負担の観点で行っている。そのため、どの看護師がどの検査についたか、時間外が発生したのはどの検査・どの診療科か、など、人の管理をするために必要な機能を充実させてほしい。 →例えば、ワードパレットで特定の処置をした場合、特定の語句を記録に残すようにすれば、SSI Scopeというシステムで集計できるのではないかな？
84	中央放射線部(看護部)	RIS(放射線システム)	99_要望	・RISは中央放射線部がPSP社のものを選定したと聞いている。よりよいものが入るなら入れてほしい。
85	中央放射線部(看護部)	オーダー入力とカルテ記載	97_院内要望	・内視鏡について、事前オーダーがある場合は良いが、口頭指示の場合は、口頭指示簿に残したうえで、RISから実施処理をしている。会計上の問題はないが、電子カルテにオーダーが残っていないと思われるが、問題はないか。(オペ場も同様の処理をしているが、医者が指示して医者が実施するので、問題は少ないと思われる。) ・オーダーを変更した場合、電子カルテに記録が残らない。RISもいつかは更新されると思うが、問題ないかな？
86	中央放射線部(看護部)	洗浄履歴	99_要望	・内視鏡の洗浄履歴管理ができていない部分があるので対応できないか。 ・洗浄管理システムとしてクレマティスというシステムが導入されたが、以前のデータは紙に残っているだけで、活用できていない。 ・洗浄履歴を管理し、定期的な洗浄、故障率の計算、更新計画の策定に活用したい。
87	中央放射線部(看護部)	入力補助機能	04_入力補助機能	・電子カルテを更新する場合は、現行システムのワードパレットなどの入力補助機能についても判断ポイントとしてほしい。
88	中央放射線部(看護部)	感染対策	17_感染対策の充実	・RIS上に患者の感染情報が表示されるようにしてほしい。 ・看護師は電子カルテを日々閲覧しているが、放射線技師などは、RISを中心に業務を行っているため、RIS上に感染情報が表示されると良い。 ・できないのであれば、オーダー時にコメントを入れてもらえないかな？
89	中央放射線部(看護部)	勤務表作成	25_ナース勤務表案作成支援	・勤務表を簡単に作成するためのシステムについて、探してほしい。 ・電子カルテと切り離し、別システムでよいのでは？ ・勤怠管理は公的な届け出にも必要なため、手作業で行っている。勤務表から様式9を作成しているはず。 →モダンホスピタルショウなどの展示会などで情報収集したい。
90	中央放射線部(看護部)	日誌	99_要望	・日誌のカスタマイズをしてほしい。自由度が低く、変更できない。自由に処理できない。
91	2西病棟	病棟マップの★マーク	15_医師からの指示強調表示	・ドクターからの指示として★マークがつくが、緊急度がわかりにくいので、わかりやすくしてほしい。 ・指示一覧、マップでは、3日後の検査でも★がついている。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
92	2西病棟	検温の一括入力、カルテ記載	01_経過表と電子カルテの連携	<ul style="list-style-type: none"> ・食事量を複数の入院患者に入力するような形で検温結果を入力できないか。また、観察項目も同時に一括入力できるようにしてほしい。 ・現状は、一括で入力できない。患者カルテが立ち上がるまでに時間がかかるので、一括で入力していきたい。一括で入力する際、観察項目(メモ)も入力できるようにしてほしい。とりあえずメモを残し、後から他の入力項目も含めて各患者カルテに入力する。 ・スピードが出れば、問題ない。 ・入力時間を患者さんのケアに使いたい。
93	2西病棟	経過表	01_経過表と電子カルテの連携	<ul style="list-style-type: none"> ・看護システムのバージョンアップで検温した結果について、代表値が出てしまうのは改悪なので戻してほしい。(重なる方がまし。) ・血圧についても頻回で測定することがある。
94	2西病棟	アラート表示	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・熱について、異常値が入力された時、アラートを出すようにしてほしい。 ・入力した人しか修正できない。
95	2西病棟	画像取り込み	06_画像取り込み機能の改善	<ul style="list-style-type: none"> ・画像取り込み(心電図ナースなど)を簡単、かつ、素早く実施できるようにしてほしい。 ・褥瘡写真の取り込みに時間がかかる。
96	2西病棟	入院時プロフィールの引用	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・前回入院時の情報を簡単に引用できるようにしてほしい。 ・現在は、2段階の引用登録が必要で操作が煩雑。一度画面を閉じて、さらに、引用して、登録して、、、など。 ・参照はできるが、次の画面に取り込むのに時間がかかる。過去のある時点のプロフィールをすべて取り込みたい。それから修正する方が楽。
97	2西病棟	医師指示・看護指示	98_不具合	<ul style="list-style-type: none"> ・医師指示を看護指示として入力することがあるが、修正できない。権限等を見直してほしい。 ・ドクターの指示は一日三回などしか入っていないので、詳細な時間については、看護師が医師指示として入力している。この医師指示が看護師から修正ができない。 ・医師の指示か、看護師が入れた医師指示なのか、わかるようにしてほしい。 ・服薬などのスケジュールがわかるようにしてほしい。 →看護管理システムを昨年度バージョンアップした。このとき、医師看護指示が医師指示と看護指示に分割されたが、看護師から全ての医師指示を入力できるようになっているため、問題ないはず。詳細を確認する。
98	2西病棟	看護計画の表示順	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・評価をしないといけいない看護計画が下へ下へと表示されるため、評価日が当日のものは上部に表示されるようにしてほしい。
99	2西病棟	看護計画のセット化	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・看護計画の入力が簡単にできるようにセット化できるようにしてほしい。 ・リンケージが設定され、ゼロから選ぶよりは楽になっているが、看護指標、看護目標、看護介入、などを毎回選択する必要がある。フレキシブルパスであればあらかじめセットしておくことができるが、脳疾患、認知症、慢性疾患など、パスが利用できない疾患について、あらかじめ登録できるようにしてほしい。
100	2西病棟	メモとコメント	14_患者情報・コメントの充実	<ul style="list-style-type: none"> ・患者コメントをもう少し使いやすくしてほしい。 ・個人情報に関わることはカルテに書かない方がよい、となったため、利用頻度が上がっている。医師、地域連携課など、多くの所属が利用する。 ・コメントにタグをつけたり、日に日に変化するような事柄を別にしたりするなどしてほしい。
101	2西病棟	モバイル端末の導入	27_モバイル端末/タブレット端末の導入	<ul style="list-style-type: none"> ・モバイル端末について、まだまだ改良の余地はあるが、夜間の点滴交換などで便利に利用できるため、導入について検討してほしい。 ・Newtonモバイルの試用を行ったところ、点滴の交換が楽に感じた。入力系がスムーズになる、問診票の入力ができる、全体的にもう少し使いやすくなる、そのうえで、用途が広がれば是非利用してみたい。 ・説明書は読まないで、利用方法は口頭、または、見てわかるような形にほしい。 ・危険な不整脈があった際、音が出て、画面上に表示されれば良いのでは？ラウンド中、夜勤時に便利ではないか。 ・電波がつながりにくいところがあった。 →来年度(令和2年度)に一部先行導入を検討している。その際はご協力をお願いしたい。
102	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・診療行為のオーダーの取り込みを自動で行ってほしい。毎回のこぎりをするのは時間のロスであるし、算定漏れにつながりかねない。
103	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・診療報酬のルールを無視した診療行為でもエラーがかからず会計カードに取り込まれることがあるため、算定誤りによる過剰請求、査定が発生している。例:認知症ケア加算、薬剤管理指導料等
104	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・収納画面から書損、再計算ができるようにしてほしい。収納画面で書損してから請求書発行画面に移動して請求書再発行という流れだと時間がかかる。
105	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・診療行為の算定が正しいかをチェックする機能が、会計カード画面ではほとんど機能しないのが不便である。そのため、1日ごとに自動算定→計算して算定チェックをしているが、PCの動作が遅いこともあり時間のロスである。
106	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・各種データをCSV形式で保存した際に年月日の形式がバラバラであることが多々あるので、データと突合する際に手間がかかります。形式を統一していただけると助かります。((yyyy/mm/dd) (yyyymmdd) など形式が文字列だったり日付だったりがあります)
107	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・施設基準に係る集計ができないので、簡単にできるようにしてほしい。 【例1】短期滞在手術料3に該当する検査や手術を行った患者を重症度、医療・看護必要度の割合から除外しなければならないが、それができない。【例2】退院が特定の時間帯に集中している場合に、入院料を減算しなければならないが、特定の時間帯に退院した患者を簡単に集計できない。 【例3】入院日及び退院日が特定の日に集中している場合、入院料を減算しなければならないが、特定の日に入院及び退院した患者を簡単に集計できない。【例4】重症者等療養環境特別加算の施設基準に係る集計ができない。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
108	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	・福祉医療領収証明について、受給者証を登録しても登録日以前の受診分について別の手作業がいくつか必要になるため、簡単にできるようにしてほしい。一度、SSIと話をしたい。
109	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	・退職者はできるだけ削除したい。 →一部、対応済み。不要な職員は連絡がほしい。
110	医事経営課	医事会計機能にかかる要望	99_要望	・保険証の取り込み機能について、話を聞きたい。
111	医事経営課	権限設定	97_院内要望	・書損処理ができないようにしたい。 ・現在は、委託業者（ソラスト）でも実施可能だが、本来的には、権限のあるものがチェックした後、処理をすべき。
112	医事経営課	受付票の修正	99_要望	・受付票に項目を増やしてほしい。休診の科など、注意事項を記載したい。 →レイアウトを変更すれば対応可能ではないか。
113	医事経営課	レセプトの印刷順	99_要望	・レセプトを診療科→医師の順で出力できるようにしてほしい。 →対応不可。
114	医事経営課	未収金を患者一覧画面に表示	99_要望	・患者の受付画面で未収金ありと出るようにしてほしい。 ・前回以前の未収状態を明日の予約一覧で確認する際に確認できるようにしたい。 →患者一覧画面で対応可能と思われる。要相談。
115	医事経営課	診療報酬改訂時のシミュレーション	99_要望	・診療報酬改定が実施された際、当院へのインパクトを計算できるようなツールがほしい。（以前、教えてもらったが、再度確認したい。） →確認する。（→解決済み）
116	医事経営課	文書管理システム	26_病診連携支援機能（進捗管理、Web展開、自動Fax）	・便利に利用できる文書管理システムの導入を希望する。 ・進捗管理ができる、手書きがなくなる、医師の負担軽減が見込めるなどのメリットはあると思われる。
117	栄養管理室	予約枠管理と指導実施	99_要望	・栄養指導の実施画面で予約枠の作成や予約ができるようにしてほしい。 ・実施画面と予約画面があり、行き来して作業する必要がある、作業の割り振りをしようとすると、実施画面で依頼を出し、予約画面でその予約を入力する必要がある。 ・色も似たような感じでわかりにくい。
118	栄養管理室	看護サマリーの閲覧	97_院内要望	・看護サマリーを栄養管理課から閲覧できるようにしてほしい。 ・看護サマリーにてどのような指導をされたかなどの記録を確認したうえで、齟齬のない栄養指導の記録を作成したい。 →問題ないと思われるが、確認する。
119	栄養管理室	画面遷移の不具合	98_不具合	・病棟マップから経過表だけを開いて戻るとエントランスに戻らないようにしてほしい。 →確認する。
120	栄養管理室	入力に関する不具合	98_不具合	・栄養指導をテンプレートで記入する際、記入途中に移動食事歴を入力し、元に戻ろうと思うと、元の入力内容が消えてしまうので消えないようにしてほしい。 ・栄養指導のみを一時保存する機能はない。電子カルテに書きかけ項目を入力することもできる。ただ、修正マークがついてしまうのを避けたい。
121	栄養管理室	主食変更	97_院内要望	・主食の選択について、対応が簡単にできるよう、システム上の入力方法を変更したい。 ・昨年度給食システムを導入した際、主食の入力方法を変更しようとしたが、実施できなかった。しかし、その影響で、委託業者（ニチタン）での手作業による修正作業が繁雑になってしまっているため、変更について再検討を実施したい。 ・フリーコメントで入力してくるのをやめて、限られた選択肢の中から選択するようにしたい。エネルギーコントロール食は選択できない。栄養管理上問題があります、というアラートがあれば、できるのでは？
122	栄養管理室	NSTシステム	56_NSTシステム	・情報提供依頼をはじめ、いろいろ情報収集されたい。
123	中央検査部検体検査担当	部門システムの管理	99_要望	・部門システムについて、大きな要望はなし。 ・検体検査には、多くの検査機器があるが、それぞれ、耐用年数を管理しており、時期が来たら更新している。その際、機能の見直しを行っている。 ・HISと連携している機器の調査が必要であれば、協力する。 ・施設課と電算の棲み分けについて、わかりやすくしてほしい。 →薬機法にて承認番号を取得している場合は施設課、それ以外は電算が担当することになっている。分注器、採血管準備システムは電算が発注したが、現在は、施設課の管理となっている。
124	中央検査部検体検査担当	ラベル印刷機能	18_オーダーとラベル発行機能の充実	・自動ラベル貼り付け機について、現状として、貼り付けられない場合もあるが、致命的なものではない。 ・必要なスピッツがラックに落とされて出てくる他、パックに袋詰めされて出てくる。これを気送管で病棟へ送っている。
125	中央検査部検体検査担当	DSS(診断支援システム Diagnostic Support System)の導入	57_DSSシステム	・DSSの導入について検討してほしい。 ・導入時および導入直後は業務量が多くなると思われるが、なれば業務の軽減と質の向上が見込めるため、クオリティの観点で導入したい。 ・今はないため、技師がチェックして返す、集まったデータを解析して提案する、などの対応までできていない。 ・浜松の政令が入れているとのこと。情報提供依頼し情報収集をしてほしい。
126	中央放射線部	オーダー時の注意喚起	99_要望	・オーダー入力する際、CTやMRIの注意事項（体内金具あり、糖尿病薬の禁止薬あり、造影剤のアレルギーありなど）について、注意喚起されるようにしてほしい。 ・同意書でチェックはされているが、患者情報を反映する形で出力してほしい。 →注意喚起については、すでに実施している部分もあるので、詳細について確認する。
127	中央放射線部	コスモス(検査患者一覧表示システム)	99_要望	・入院患者と外来患者について、画面上で見分けがつくようにしてほしい。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
128	中央放射線部	ログイン情報の管理	28_ログイン機能の強化/自動ログアウト	・ログインをセキュリティ対策として、パスワードではなく、ICカードか指紋認証としてほしい。 →セキュリティ対策とトレードオフで利便性が下がると想定される。要検討。
129	中央放射線部	分割されないオーダー	98_不具合	・異なるモダリティの検査が同時にオーダーされた場合、RIS上で一つの伝票にまとまってしまう場合がある。分割されるようにしてほしい。 →同一モダリティにおいて2つの検査をオーダーすると、1つの伝票に集約されるのは基本的な動きで合っている。逆に、異なるモダリティでは分割されるはず。 ・救急外来のポータブルとCTなどで伝票が1つになってしまったことがある。 ・同一モダリティの検査として、たとえば、手術前、手術後の2回撮影する場合は、「分割オーダー」をいれていただくことで、伝票を2つにしてもらっている。また、オーダーがない場合は、医師に追加オーダーを入力するよう依頼している。このように細かな運用を行っているため、操作上の間違い以外に原因があるのではないかと。 →HISとRIS間での連携が原因である可能性もある。調査する。
130	中央放射線部	職員に対する注意喚起	14_患者情報・コメントの充実	・注意を要する患者さんについて、星マークなどで見分けがつくようにしてほしい。 ・耳が聞こえない場合など、HIS側での入力はあるか？コスモスに表示されるようにならないか。
131	中央放射線部	RIS(放射線システム)の入れ替え	99_要望	・RISについて、今よりも、便利なものがよいが、現時点で入れ替えがどうしても必要だとは考えていない。
132	中央放射線部	統合参照システム	58_統合参照システム	・放射線、生理検査、病理等の結果の他、その患者にどのようなオーダーが入っているかについて、一覧できるようにならないか。 ・技師は撮影をこなしながらRISを中心に業務を行っているため、全ての患者でHIS上の患者データを確認していくことは、時間的に難しい。簡単に一覧できないと、医療安全上の問題(例えば感染症など)もある。一覧で確認できれば、他のオーダーがある場合、待たせないような配慮も可能。 →現在、医師のみに公開している統合参照システムというシステムがある。このシステムを公開できるよう、調整する。
133	中央放射線部	パスが未終了患者における受付時間表示	98_不具合	・パスが終了する前に退院した場合、外来となるが、オーダーが入ったままなので、コスモスには外来と表示されるが、受付時間が反映されない。反映されるようにしてほしい。 →入院患者に受付時間は表示されない。入院扱いになっているのでは？調査する。
134	中央放射線部	治療用RIS	59_治療用RIS	・治療用のRISがないため、導入してほしい。 ・現在は、治療計画の作成や被曝量の管理、学会への報告用資料作成など、ファイルメーカーを利用して手作業で実施している。これらがシステム上で管理でき、部位別の統計機能もある。ある製品は、価格が2,000万。 →リニアックを造設するという話がある。導入の際に、モダリティに付属させる形で導入してはどうか。
135	中央放射線部	オーダー追加・変更時の扱い	97_院内要望	・オーダーに追加や変更があった場合、本来であれば、医師のオーダーが先でその後検査となるが、以前に議論があり、当時の池田先生が、「現実問題として、オーダーを入れ直すのは難しい」「オーダーがなくてもRIS上で実施し会計処理ができるようにしてほしい」「診療録等の記載については、医者が行う」と、整理いただいた。 →オーダーの追加、変更時の扱いについて、了解しました。
136	中央放射線部	定期的な不具合・要望聞き取り	99_要望	・定期的に不具合・要望の聞き取りを実施してほしい。 →放射線システムの保守契約の一環として、PSP社が月1回程度の頻度で実施する。
137	臨床工学会	カルテが確認できない	97_院内要望	・医師のカルテが確認できない。看護サマリーなどを確認できるようにしてほしい。 →フィルタがかけられているのではないかと。要確認。
138	臨床工学会	患者情報の共有	14_患者情報・コメントの充実	・感染症の旗のように、ペースメーカーやコイル等の身体状態などのインプラント情報を表示してほしい。 ・インプラントの種類によっては、MRIやCT等の検査時に誤作動を起こす場合がある。どのような機器が対象化は同意書で確認してほしい。
139	臨床工学会	透析結果	99_要望	・透析用の経過表(4.8時間)の結果を経過表に反映されるようにしてほしい。 ・透析結果はPDFで見られるようになっているがリンクがわかりづらいので、「透析記録」というボタンを作成してほしい。
140	臨床工学会	手術記録	97_院内要望	・手術の実施画面に臨床工学技師の記名欄がないので追加してほしい。 ・以前はあった。人工心肺など、誰が対応したのかを、機器に対する記録としては残しているが、手術単位で記録したい。 →昨年度のオーダーリングシステムのバージョンアップ時に記載項目の見直しを実施したが、その際に漏れた可能性がある。要確認。
141	臨床工学会	機器管理ソフト	60_ME機器管理ソフト	・機器管理をもっと簡単、かつ、簡便にできるようなシステムを導入してほしい。 ・機器管理を行うためのサブシステムとしてSSI社製の「ME機器管理システム」が導入されているが、使いづらい。使用履歴だけでなく、機器の一元管理や修理の履歴なども残したい。バーコード管理を行いたい。 ・現在も電子カルテ上で、病棟の機器管理はできるはずだが、使いづらく利用できていない。 ・部門システムは高いものは数千万、安いものでも数百万かかる。 ・機器の管理には、個人情報が含まれるため、電子カルテ上で実施したい。
142	臨床工学会	ペースメーカーのモニタリング	99_要望	・ペースメーカーのホームモニタリングを行っているが、その業務スムーズに対応できるようにしてほしい。 ・報酬をもらっているからには、責任がある。機器の確認、結果の印刷、結果の取り込みなどをできるだけ自動で行いたい。
143	臨床工学会	タブレットの利用	27_モバイル端末/タブレット端末の導入	・タブレットの利用について検討を行ってほしい。 ・患者さん毎に機器の点検表を作り、チェック項目にレ点を打っていくような使い方をしたい。 ・テンプレートを作成し、入力できるようにしてほしい。 →来年度、タブレット端末等の導入について、予算要求しているので、できることがあれば、対応したい。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
144	臨床工 学 室	カルテの複数閲覧	02_複数カルテの参 照	・複数の端末からカルテを複数閲覧できるようにしてほしい。 →医療安全上、別の患者へ処方してしまう、といった事故が発生しないよう、カルテの複数起動ができなくなっている。
145	臨床工 学 室	セントラルモニタ	61_セントラルモニタ	・セントラルモニタを導入する際、HISと連携できるようにしたい。 ・今年度導入した病棟のセントラルモニタは、IPアドレスを設定するだけで、電子カルテ端末から過去データの参照が可能。リアルタイムのデータは、別途サーバが必要だが、院内に1台あれば良い。 ・接続するためには、SSI社との接続費用が発生する。各病棟がセントラルモニタ、ベッドサイドモニタの予算要求をしているので、データ保存、自動入力、連携ができるようにしてほしい。
146	臨床工 学 室	映像管理システム	62_映像記録システ ム	・映像管理システムの導入について検討してほしい。 ・価格で折り合いがつかない。院長案件になっている。
147	臨床工 学 室	麻酔記録システム	63_麻酔記録システ ム	・麻酔記録システムの導入について、検討を行ってほしい。 ・昨年度にSSIに相談したところ、来年度の導入も無理ということだった。情報収集を行ってほしい。
148	薬剤部	アラート、禁忌の登 録	12_薬剤マスターの充 実	・薬剤の投与上限のアラートは、薬剤部で実施している。併用禁忌は、JUS-DIの情報を元に、YJコードから設定している。データ移行作業は電算担当で行っている。緑内障等の病名禁忌もアラートは出るが、かけていない。投与上限については禁止としている。併用禁忌は登録しているが、併用注意の設定でアラートは出るがオーダー可にしている。 ・併用禁忌については、牧野先生の意向により、併用注意の条件にしている。
149	薬剤部	トーションの薬剤関 連システム	99_要望	・現在、トーション製の薬剤関連システムを導入しているが、今後10年ほどは変更の予定はない。 ・HISと同じマスターを持ち、HISからデータを受け取り、錠剤の分包、薬袋の発行、散薬の秤量、監査など、さまざまなことを実施している。 ・ホスト側のシステムを入れ替えた際は、部門システムのマスタの入れ込みも大変だった。
150	薬剤部	薬のカレンダー表示	16_投薬状況確認画 面(カレンダー)	・持参薬の中止、変更について、カルテへの反映ができるようにしてほしい。 ・一度目の中止は、すでに持参薬が病棟に上がっているため、病棟で飲ませない対応がとられるが、次回、持参薬を用意する際、薬剤部でも中止が継続しているかを確認したい。 ・病棟の処方箋に中止のメモが残っているのはわかっているが、頻繁に確認したい。カレンダーで表示してほしい。 →医師指示を入れるようお願いしている。何か良い方法がないか検討する。
151	薬剤部	薬剤情報提供書	99_要望	・電子カルテの処方歴について、電子カルテの薬局文書の項目に編集できるような形(テキストでコピーできるような形)で提供されるようにしてほしい。 ・カルテへ手動で転記しているので、時間がかかる。検査結果を選択するとカルテに反映されるように、処方歴をコピーできるようにしてほしい。 ・薬剤師だけでなく、多くの職種で利用できるのではないかな。
152	薬剤部	薬剤の禁忌	12_薬剤マスターの充 実	・薬剤の禁忌について、マスターを作成してほしい。 ・現在は、富士通時代のもをそのまま移行しただけと思われる。点数マスターに箱を作って禁忌薬剤を登録していく形。 ・仕組みは用意されている。採用薬だけでも用意できないか？入力が漏れていたなら、漏らしたものの責任になる。フリーコメントで入力している部分もある。商品名それぞれに対応するのは難しい。 ・過去に、非採用薬を含む全ての抗生剤のアレルギーの禁忌、アラート設定を薬剤部で実施することについて議論されたが、当時の池田先生の仕切りで、実施しないこととなっている。 →SSIで薬剤マスターの一元管理、一括提供ができるような仕組みを考えているとのこと。引き続き、情報収集したい。
153	薬剤部	縦割り登録	99_要望	・一包化の登録は、患者単位ではなく、病棟単位で実施できないか。 ・現在は、電子カルテ上で患者単位に一包化の指示を設定している。患者が転棟すると、その指示を設定し直す必要があるため、この病棟だと一包化、というような設定ができると良い。 →トーションのシステムにおいて、実現可能かもとのことだったので、確認したところ、実現可能でした。 →3月末に設定済です。
154	薬剤部	不要な紙が出力され る	98_不具合	・薬剤情報提供書について、「不要」にチェックしても出力されるので出力されないようにしてほしい。 ・「不要」というフリーコメントが入るだけの動きに見える。実際には印刷されてしまう。
155	薬剤部	抗癌剤のバーコード (抗がん剤プロトコ ルシステム)	99_要望	・化学療法で使用する薬剤用のバーコードが変更しないようにしてほしい。 ・化学療法の際、体重が変化すると、薬剤量が変化するため、変更するかどうかのシミュレーション機能が実装されている。この機能を利用すると、薬剤に変更がなくてもバーコードが変更になり、ラベル出力と貼り付けを追加で実施する必要があるため、変更がない場合は、バーコードを変更しないようにしてほしい。
156	薬剤部	プロトコルの中止の 反映	99_要望	・当日、中止になった時、当日分の処方から削除されるようにしてほしい。 ・当日から中止の入力となっているのに、システム上は、次の日から中止になっている。わかりにくいので、医師の勘違いが多い。
157	薬剤部	統計機能(抗がん剤 プロトコルシステム)	99_要望	・統計で利用するパターンを登録できるようにしてほしい。 ・毎回、薬品を二十個入れて検索を行っている。手間をなくすため、いくつかのパターンを登録できるようにしてほしい。
158	薬剤部	薬剤の一括変換機 能(抗がん剤プロト コルシステム)	99_要望	・レジメンの薬剤を一括変換できる機能がほしい。 ・現在は、後発医薬品だけしか変更できない。コメントの薬品名も変更したい。(コメントの置換機能がほしい。) ・レジメンを修正すると、修正前のデータがなくなるため、履歴管理をしてほしい。 →現在利用している一括変換機能は、あくまで、特例的に実施してもらっている。そのため、バックアップ取得などはできない仕様となっている。

No	部署	項目名	情報提供依頼	詳細
159	薬剤部	看護師、患者向け資料の自動作成(抗がん剤プロトコルシステム)	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・レジメンの看護師、患者向け資料(投与スケジュール的なもの)を自動作成できるようにしてほしい。 ・どのくらいの時間がかかるかなどの目安について、現在はExcelで作成している。自動作成してほしい。
160	薬剤部	輸液の自動計算(抗がん剤プロトコルシステム)	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・輸液量について、自動で計算できるようにしてほしい。 ・抗がん剤の量、濃度、などで輸液量が変化する場合がある。 →規格分解すれば対応できる部分もあるのではないか。一度試してほしい。
161	薬剤部	無菌製剤処理加算の自動チェック(抗がん剤プロトコルシステム)	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・自動で無菌製剤処理加算がチェックされるようにしてほしい。 ・手動はできるだけなくしたい。
162	薬剤部	用量変更の反映(抗がん剤プロトコルシステム)	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・用量の変更を実施した際、今クールはその変更が反映されるが、次回以降のクールまで反映させてほしい。 ・一度消してしまった抗がん剤を追加する場合、プロトコル内の変更ができないようになっているので、変更できる機能がほしい。 ・今は、新規レジメンで入力し直さないといけない。直接入力できる機能がほしい。 →抗癌剤プロトコルは変更にかかる患者への影響が大きいので、簡単に変更できないようになっている。要確認。
163	薬剤部	機能追加のお知らせ	99_要望	<ul style="list-style-type: none"> ・いつの間にか機能追加がされていることがあるが、その内容を知らせてほしい。