

システム要件リスト（電子カルテ更新検討 WG）

No.	大項目	中項目	小項目	検討内容（WG 開催前の想定）	担当部署
1	カルテ全般 カルテ全般	令和 6 年度のカルテ更新で電子カルテが変更されることについて		現状の確認 ・入札になること ・RFI の時期、入札の時期、移行の時期 ・カルテ変更後は現状の業務に影響大 ・データ移行できないものについて	全体
2		WG の目的		・システム仕様書を作成するために、現システムの問題点や要望事項を洗い出すこと。 ・すべてが実現できるわけではない。	全体
3		タブレット端末の導入について		・導入の方向でよいか？ ・導入する場合、タブレット選定？（画面サイズ、重さ、入力方法、防水・防塵、生体認証など） ・台数は大体何台くらい必要か？	医師 看護部
4		遠隔カルテ閲覧		地域連携のシステムに西部の医師を登録して閲覧している 台数？	医師
5		認証方式		IC カードとパスワードの 2 段階認証でよいか？	全体
6		カルテ開示（出力）		・出力方法の効率化（部門システムなど、患者 ID を入力後、「一括出力」ボタンで出力など） ・画像出力について、依頼診療科を指定して出力	医事課 医療安全

7	外来運用	受付・到着確認の運用	<ul style="list-style-type: none"> ・再受機、ブロック受付で到着確認、診察室から呼び出し操作で表示盤に表示という現状の仕組みで問題点はないか？ ・外来受診票・予約票・基本スケジュールの行き先を、予約枠毎に変更する仕組みが必要なので、仕様書に追加予定だが、他に行き先を変更するパラメータはないか？ ・問診用タブレット等の導入は必要か？ 	看護部 医事
8		受診歴について	<ul style="list-style-type: none"> ・受診歴が正しく残らない現状がある。患者を開くダイアログを工夫する等、何らかの対応が必要か？ 	看護部 医師 医師補助
9		患者呼び出しシステム	<ul style="list-style-type: none"> ・現状での問題点があるか ・東部と同じシステムになっても問題ないか 	医師 看護部
10		待ち時間対応	<ul style="list-style-type: none"> ・スマホアプリ等、待ち時間案内について導入検討するか 	全体
11		中央採血・中央処置室の運用	<ul style="list-style-type: none"> ・採血室の予約運用について、やはり必要か？ ・処置室は一応予約の仕組みを導入しているが、問題点は起きていないか？ 	医師 看護部 検査科
12		紹介状	<ul style="list-style-type: none"> ・現在、紹介状取り込み・作成を、現システムそのまま継続したいか？ 	医師 地域連携
13	外来運用	紹介画像の取り込み	<ul style="list-style-type: none"> ・現状、PACSにモダリティコード「OT」で取り込んでいるが、問題点はないか？ ・画像の量が多いと、取り 	放射線科読影医 地域連携

				込みに時間がかかる問題 ・ DICOM データ以外の取り込みできないデータをどうするか 動画・脳波・心電図等	
14		患者プロフィール		看護プロフィールと患者プロフィールの連携	看護部 医事 地域連携
15	病棟運用	移動		・ 現状の入院申し込み・ベッドコントロール・入院実施・移動・転科等の運用で問題はないか？	看護部
16		指示受け・実施		・ 現状のインチャージシート・患者スケジュール・実施入力で問題はないか？	看護部
17		PDA(スマホ)		・ 現状の PDA 機能に、追加したい機能はないか？	看護部
18		バイタル経過表連携		・ テルモ（病棟）、フクダコーリン（外来）を継続で問題ないか？	看護部
19	ICU・HCU	部門システムの構成について		現状、電子カルテで記載している。バイタルデータの連携は行っている(日本光電)市大の現状は？ 市大と合わせる必要は？	麻酔科 看護部
20	NICU・GCU	部門システムの構成について		フィリップスを使い続けるか？ HX では、カルテのオプションで NICU 機能がある(はず。GX にはある) 市大の現状は？ 市大と合わせる必要は？	小児科 看護部
21	文書・画像一元管理(縁 Do)			・ 市大と合わせる必要があるか ・ 縁 Do 継続でよいか ・ 音声・動画等の対応	医師 看護部 医師補助

22	パス				医師 看護部
23	統計機能 (DWH)			<ul style="list-style-type: none"> ・自由に統計機能を使う方向でよいか？ システムを知っていないと、結果が間違っている可能性がある 取り扱いに注意が必要 ・特に公的な数字は、情報部門で作成(監修)し、各部署で勝手に出さない等取り決めが必要。 	全体
24	オーダー	外来処方			医師 薬剤科
25		入院処方	処方オーダー 運用	<ul style="list-style-type: none"> ・現状の定期処方・つなぎ処方・臨時処方の運用について、問題点はないか？ 締め切り時刻・払い出し時期等 	医師 看護部 薬剤科
26			処方カレンダー	<ul style="list-style-type: none"> ・外用薬 ・○の位置を自由に設定できない 	医師 看護部 薬剤科
27			持参薬		医師 看護部 薬剤科
28			外来注射		医師 看護部 薬剤科
29	オーダー	入院注射			医師 看護部 薬剤科
30		処置			医師 看護部
31		化学療法	外来化学療法室の予約について	現状の予約機能に問題はないか？	医師看護部薬剤科 (化学療法担当)

32	オーダー	放射線検査		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・画像・レポートについて ・動画の保存についてダブルチェックについて 	医師 医師(放射線科) 放射線科
33		放射線治療			医師 放射線治療科
34		陽子線治療		<ul style="list-style-type: none"> ・Wifi環境を構築 	陽子線治療科
35		検体検査		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・結果・レポートについて 	医師 中央検査科
36		細菌検査		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・結果・レポートについて 	医師 中央検査科
37		病理検査		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・結果・レポートについて ・ダブルチェックについて 	医師 中央検査科
38		生理検査		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・結果・レポートについて 	医師 中央検査科
39		輸血		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・実施入力について 	医師 看護部 中央検査科
40		内視鏡検査		<ul style="list-style-type: none"> ・オーダーについて ・画像・レポートについて ・動画の保存について 	医師(消化器内科) 看護部中央検査科
41		人工透析	電子カルテ連携について	現状はスタンドアロンだが、患者情報・レポート連携を行うか？	医師(腎透析内科) 看護部
42		リハビリ			リハビリ療法士 リハビリ担当医師
43		手術			医師(麻酔科) 手術部看護師
44		食事		アレルギー項目の連携について(現状の機能制限・問題点等)	医師 看護部 栄養管理科
45	オーダー	栄養指導			医師 看護部 栄養管理科

46		チーム医療			医師 看護部 栄養管理科
47		指導料			医師
48		指示簿			医師 看護部
49		診断書作成		保険会社以外の診断書についての対応について	医師 医師補助
50	利用者管理			<ul style="list-style-type: none"> ・他のネットワーク 入退室管理システムと連携すること（CSV 出力） ・同じネットワーク 医事システムや PIMS など、部門システムの利用者登録を連携すること ・電子カルテの登録方法効率化 	情報システム係
51	情報共有			<p>スケジューラー 共有フォルダ くじらメール 紙と院内 FAX による情報共有の業務フローを電子化</p>	全体
52	ネットワーク	無線 AP		病棟で扉を閉めると電波状態がよくない部屋について病室の中に無線 AP を設置	看護部