

**「平成 25～26 年度 地域医療連携の普及に向けた健康情報活用基盤
実証事業」に関する事前アンケート調査**

ご協力のお願い

本事業において、「私の健康note」、及び「地域医療連携システム」の実証実験を行います。この「私の健康note」、及び「地域医療連携システム」をご利用いただく前に、各学会・関連団体等が発行する手帳、自己測定情報、お薬手帳の活用状況について、アンケート調査にご協力をお願い致します。

調査の結果は全て統計的な処理をしますので、回答者がわかる形で回答内容を公表することや、回答内容を他の目的で使用することは一切ございません。

I. ご自身についてお聞きします。

所属する医療機関名、診療科をご記入願います。

医療機関名() 診療科()

Ⅱ. 手帳等※の活用状況についてお聞きます。

※例えば、日本糖尿病協会が発行する糖尿病連携手帳や、企業等が発行している血圧管理手帳などです。

問 1 4 疾患(糖尿病、高血圧症、脂質異常症、慢性腎臓病)について、他機関との連携に手帳等を活用していますか。(いずれか1つに○)

- | | |
|--------|--------|
| 1. はい | →問 2 へ |
| 2. いいえ | |

→「2. いいえ」と回答された方にお聞きします。

他機関との連携に手帳等を活用されていない理由を教えてください。
(ただし、そのものに〇枚数回答可)

(あてはまるものに○複数回答可)

1. 手書きでの記載なので手間がかかる
2. 患者さんが手帳等を持って来ない
3. その他()

→ III ^

問2 問1で「1. はい」と回答された方にお聞きます。

手帳等の連携先の職種について教えてください。（あてはまるものに○複数回答可）

- | | |
|----|--------|
| 1. | 医師 |
| 2. | 歯科医師 |
| 3. | 薬剤師 |
| 4. | その他() |

問3 以下のどの疾患で手帳等を活用していますか。（あてはまるものに○複数回答可）

1. 糖尿病
2. 高血壓症
3. 脂質異常症
4. 慢性腎臟病

問 4 手帳等の活用方法について教えてください。（あてはまるものに○複数回答可）

- | | | | |
|----|------------------------|-----|--------|
| 1. | 検査結果、指導内容等を記載している | () | 分程度で記載 |
| 2. | 検査結果、指導内容等を診療録等に転記している | () | 分程度で転記 |
| 3. | 検査結果、指導内容等を参照している | | |
| 4. | その他() | | |
- 3. または4. のみに○を付けた場合はⅢへ

問 5 問 4 で「1. 検査結果、指導内容等を記載している」と回答された方にお聞きします。
手帳等に記載するにあたり、不便に感じている点がありますか。
（あてはまるものに○複数回答可）

- | | | |
|----|---------------------|--|
| 1. | 特になし | |
| 2. | 手書きでの記載なので手間がかかる | |
| 3. | 患者さんが手帳等を忘れてくる場合がある | |
| 4. | その他() | |

問 6 問 4 で「2. 検査結果、指導内容等を診療録等に転記している」と回答された方にお聞きします。診療録等への転記にあたり、不便に感じている点がありますか。
（あてはまるものに○複数回答可）

- | | | |
|----|---------------------|--|
| 1. | 特になし | |
| 2. | 手書きでの記載なので手間がかかる | |
| 3. | 患者さんが手帳等を忘れてくる場合がある | |
| 4. | 他者の記載した字が読めない場合がある | |
| 5. | その他() | |

Ⅲ. 4 疾患（糖尿病、高血圧症、脂質異常症、慢性腎臓病）の患者さんの、家庭等における自己測定情報※の活用状況についてお聞きします。

※例えば、患者さんが家庭で測定する体重、血圧、血糖値などです。

問1 自己測定情報の活用方法について教えてください。

（あてはまるものに○。4 以外複数回答可）

- | | |
|----------------|---|
| 1. 参照している | |
| 2. 診療録等に転記している | |
| 3. その他（ | ） |
| 4. 活用していない | |

問2 問1で「2. 診療録等に転記している」と回答された方にお聞きします。

診療録等への転記にあたり、不便に感じている点がありますか。

（あてはまるものに○複数回答可）

- | | |
|------------------------|---|
| 1. 特になし | |
| 2. 手書きでの記載なので手間がかかる | |
| 3. 患者さんが手帳等を忘れてくる場合がある | |
| 4. その他（ | ） |

Ⅳ. お薬手帳の活用状況についてお聞きます。

問 1 お薬手帳の活用方法について教えてください。

(あてはまるものに○。4 以外複数回答可)

- | | | |
|----|-------------|---|
| 1. | 参照している | |
| 2. | 診療録等に転記している | |
| 3. | その他(|) |
| 4. | 活用していない | |

問 2 問 1 で「2. 診療録等に転記している」と回答された方にお聞きます。

診療録等への転記にあたり、不便に感じている点がありますか。

(あてはまるものに○複数回答可)

- | | | |
|---|----------------------|---|
| 1 | 特になし | |
| 2 | 手書きでの記載なので手間がかかる | |
| 3 | 患者さんがお薬手帳を忘れてくる場合がある | |
| 4 | その他(|) |

問 3 お薬手帳の活用にあたり、課題と思われることは何でしょうか。(自由記載)

(例)

- ・飲んでいる薬の最新状況がわからない、
 - ・記載されている薬を飲んでいるか不明、
 - ・患者さんがお薬手帳を忘れてくる場合がある
- 等

V. 本事業に期待することに関してお聞きます。

本事業に期待することがあればご記入願います。（自由記載）

[]

質問は以上です。ご協力いただき誠にありがとうございました。