

※水色と黄色のセルは回答必須。薄緑色セルは任意。申請書の段階から項目3に変更があった場合、直接入力の上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

送信先: report@r-ict-advisor.jp

報告日 令和4年7月20日

派遣決定番号

報告回次

1日目

令和4年度 地域情報化アドバイザー制度活用報告書

地域情報化アドバイザー制度の活用実績について、下記のとおり報告します。

記

1. 申請団体情報

1-1. 申請団体

団体名	倉敷市	代表者名	伊東 香織
担当者部署	市民病院事務局	連絡先電話番号	086-472-8111
担当者役職	事務局次長	担当者氏名	福島 慎太郎
住所	711-0921 岡山県倉敷市児島駅前2丁目39番地		

1-2. 推薦団体 (「区分」が「協議会」または「NPO・商工会・大学等」の場合のみ入力)

2. 派遣アドバイザーに対する評価と要望

支援を受けたアドバイザーに対する評価をお願いします。

アドバイザー	村上 文洋
評価	大変よい
上記評価の理由 (どのようなところがよかったか等詳細に)	<ul style="list-style-type: none">全ての多様な質問事項に、分かり易い言葉でアドバイスをいただいたこと。自治体職員では得られにくい情報を提供いただいたこと。柔らかな雰囲気、質問しやすかったこと。
アドバイザーへの要望事項	<ul style="list-style-type: none">近隣にお越しの際には、お立ち寄りいただきたい。

3. 地域情報化アドバイザー派遣実績

3-1. 対応日・時間	派遣日予定日 (応募依頼より)	支援内容 (応募依頼より)	期日・支援内容の変更あり	WEBでの手続き日	受付番号
	令和4年7月6日	支援・助言	有	令和4年7月1日	92
	実施した派遣日	実施した支援内容	開始時刻	終了時刻	内休憩時間 (分)
	令和4年7月15日	支援・助言	14時30分	16時30分	0
				活動時間 (分)	120

4. 報告書に関しての地域情報化アドバイザーホームページ「派遣事例」への掲載許可

掲載許可	<input type="radio"/> 掲載可
------	---------------------------

<https://www.r-ict-advisor.jp/cases-case-good-practices/past-year-all-houkoku/>

5. 依頼内容及び支援を受けたことによる成果・効果

5-1. 支援を受けた対象者	属性 (職員、一般、企業等) について【自由記述】	人数
	職員	4人
5-2. 支援を受けるにあたって目指した成果と実勢に支援を受けたことで改善又は解決した成果・効果		
事業の課題・問題点 (具体的にご記入下さい)	電子カルテ、医事会計、各種部門等の病院システム一式を更新する。そこでは次のような課題がある。 1) 既存システム導入から6年以上経過し、システム障害及びそれに伴う診療停止のリスクが増大。 2) 院内にIT系人材を確保することが困難であり、セキュリティを含む院内のシステム管理能力が不足。 3) カルテや医事データを元にした、国、県、医師会等への報告や、病院経営分析のための資料作成	
支援により目指す成果 (具体的にご記入下さい)	国等の医療系IT政策の動向を踏まえつつ、上項に挙げた課題解決が見込まれる次期システムの調達仕様書を年度内に完成させる。	
アドバイザーに支援を受けた内容 (具体的にご記入下さい)	1) 支援対象となる事業の概要説明 2) 事前に送付させていただいていた15項目の質問に対する回答と意見交換 例) ・ガバメントクラウドやISMARを含むクラウド利用について ・電子カルテの標準化に関する動向について ・院内IT人材の設置方式について など	
支援を受け改善又は解決された内容	1) クラウド活用に係る方針について、支援前のものから変更することとなった。 2) 機能標準ではなくデータ標準とそのインターフェースに注力することとなった	

(具体的にご記入下さい)	<p>②ノ機能標準とは異なるノ標準としてのIT標準へにエロツるしじじになった。</p> <p>3) 機能仕様について、現場からのカスタマイズ要求を必ずしもシャットアウトするのではなく、カスタマイズではなくPKG標準に組み込まれるよう、要望を出すことになった。</p> <p>4) 上流工程に特化した部分の予算を計上する方針が内部承認された。</p>	
具体的な成果物	最も当てはまるものをリストより選択下さい。	⑥途中段階であり、具体的な成果物はできていない
改善又は解決されなかった内容 持ち越しとなった内容 (具体的にご記入ください)	<p>1) システム更新のスケジュールについて、現状のスケジュール案をより短くする方策を見出したかったが、現状のものでも、かなりタイトであるとの指摘を受けた。また、それを可能とするためには、かなり高いレベルのノウハウを有する人材を獲得する必要があるとアドバイスされた。</p> <p>2) プロジェクト自体が開始されたばかりであるため、上項以外にも、今後プロジェクト遂行の中で相談させていただくことが多種多様に発生すると考えられる。</p>	
アンケートの内容と分析結果	<p>講演・セミナー又は個別の事業支援の実施にあたりアンケートを行った場合は、その内容と分析結果についてご記入下さい。(EXCELやPDFでの分析結果を添付されても結構です。)</p> <p>アンケートを行わなかった場合はその理由をご記入下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> 支援形態 (Zoomによる質疑応答中心) に対する満足度 (10点満点) : 8.8点 (n=4) アドバイザーからの支援内容に対する満足度 (10点満点) : 9.0点 (n=4) 	
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものをリストより選択下さい	②次年度に予算化を図り推進する
事業の最終的な目指す姿	高いセキュリティが確保された上で、患者サービスと病院経営力の向上に資する次期病院情報システムが稼働する。	

未記入のセルが有ります。以下の項目に水色と黄色のセルが残っていないかご確認下さい。
 なお、〈その他〉を選択した場合、具体的な記入が必要となりますのでご注意下さい

1-1.

6. 地域情報化アドバイザー支援の様子

今回の派遣における地域情報化アドバイザーの支援の様子がわかる「写真 (JPEG)」を次ページに数枚程度貼り付けて下さい。



