

診断レポート未読管理機能と

医療安全に対する取り組み

- 機能紹介と未来への提案 -

大分県立病院 企画班/情報システム管理室 田代 雄一



診断レポート未読問題における安全対策とは?

当院の安全対策

STEP1 「診断レポートの未読」対策



STEP2 「診断レポートの作成後、患者へなされた医療行為を確認」対策

機能コンセプト 「シンプル(素体)」

電子カルテシステムでの機能開発がBetter

シンプルな素体であること

→ 汎用性と発展可能性

他院と共有できる安全対策

→ 危険情報のフィードバック

- ・少人数から運用可
- ・簡単に導入、利用拡大
- ・病院の事情に応じた機能 選択、拡張

最悪の結果を防ぐ、まずは一歩

最小限の機能から開始

- 稼働病床数 一般:509床 感染:12床
 - ・総合周産期母子医療センター

4 **~** _ _

・救命救急センター

12床

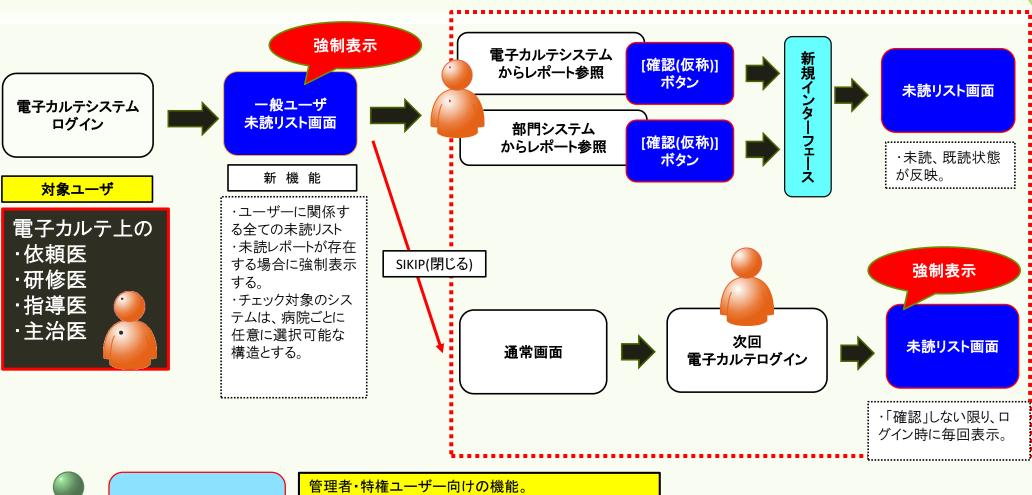
58床

- ·H32 県立精神科(仮称)設置予定+36床
- 職員数 約950名 (**医師:約150名**)
- 診療科数 33診療科
- 平成29年度 状況
 - ◎入院患者延数:157,637人、◎平均在院日数:11.7日
 - ◎病床稼働率:85.0%、◎救急車搬送件数:2,622件
 - ◎1日平均外来患者数:851,4人、◎年間手術件数:4,433件
- ■放射線科医: 4名、臨床検査科病理医: 2名
- ■CTレポート件数 17081件、MRIレポート件数:5145件、他:2969件
- ■細胞診:8269件、組織診:6275件、術中迅速:386件





STEP1 診断レポート未読管理機能の基本動作 ゆ 光分県立病院





管理者

特権ユーザ

管理者・特権ユーザ

リスト画面

■一般ユーザの操作はすべて実施できる。

■レポートの既読状況に関して、ユーザ、患者を横断的 に検索できる。

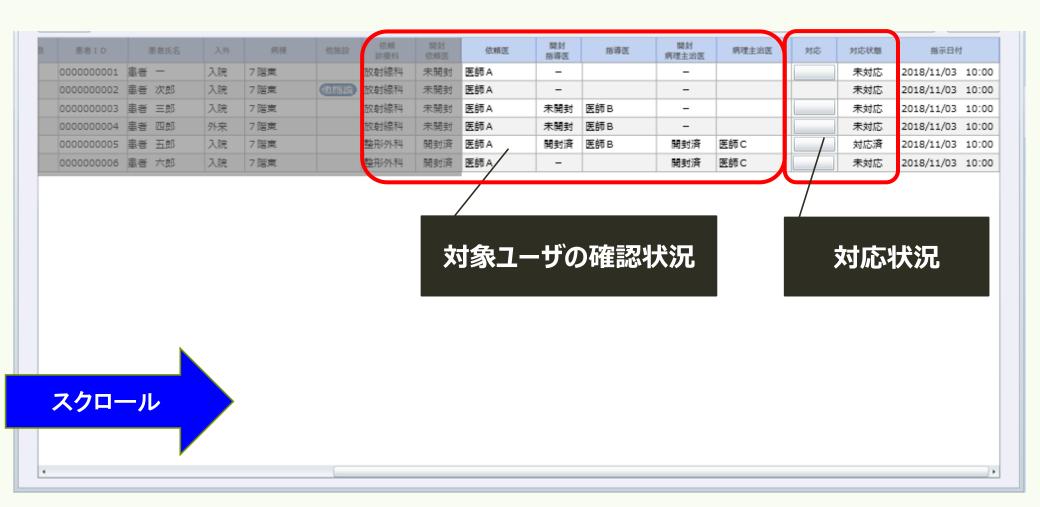
■退職、異動した医師に関して、代行「確認」する権限を 保有する。

STEP1 未読管理リスト画面

大分県立病院



STEP1 未読管理リスト画面



STEP1 未読管理リスト画面





重要度ランクに応じた クジラお知らせ機能(選択可)



STEP2 「診断後、患者への医療行為の確認」対策

約**2,00件/年**

の悪性所見を



TOU.



病理医:1名

診療情報管理室:1名

細胞診・組織診レポート

ピックアップした患者への 医療行為をダブルチェック

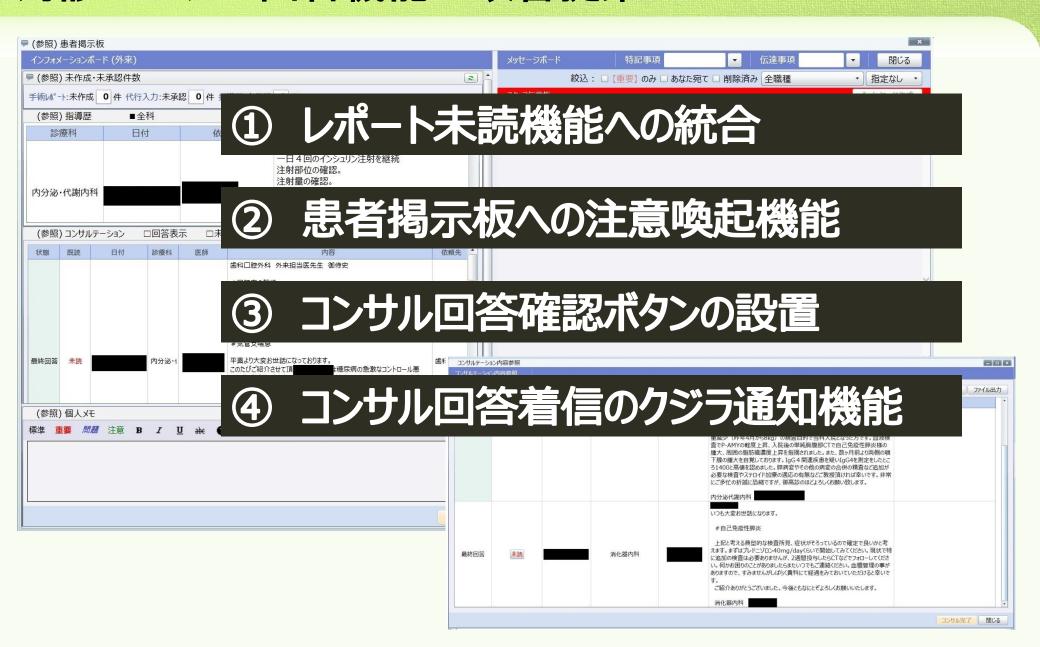


レポート未読問題に関する未来への提案

- ①対診コンサル回答に関しても、未読管理機能が必要
 - → レポート未読管理機能に統合
 - → 対診コンサル確認画面、既読操作の改修
- ②+AIを利用したサポート機能の開発
 - → 医師に対するサポート
 - → 安全管理者に対するサポート

対診コンサル回答機能の改善提案



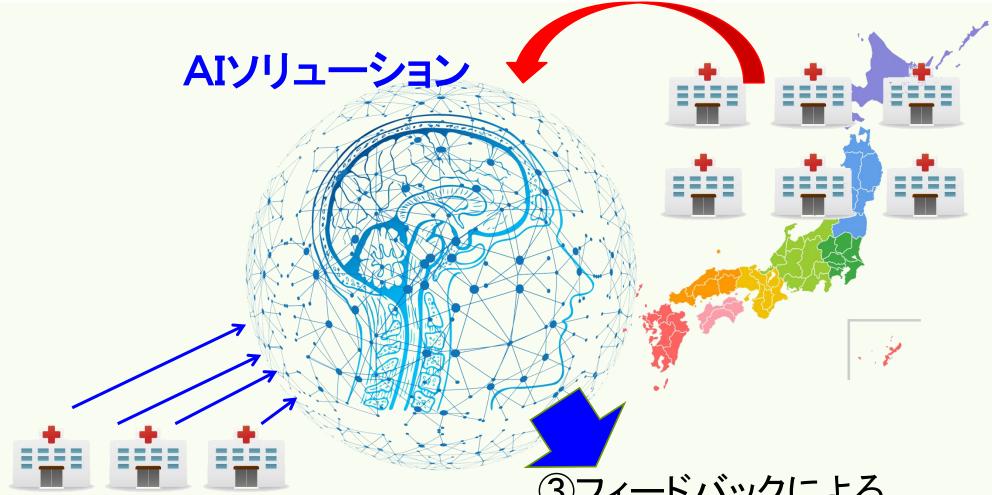




① 診断レポートの重要区分の判別&抽出機能

② レポート完成後の医療行為の確認・警告機能

②機能導入後に各病院 から随時フィードバック



①AIへの機械学習を 初期開発病院で分担 ③フィードバックによる機能の更新・精度向上

最悪を防ぐ、まず一歩。(100%の安全はない)

安全対策をみんなで共有化!

未来へ向けた機能開発へ、皆さんと

協力

[カイゼン業務実施部署]

企画班/情報システム管理室

主担当

田代 雄一 (診療放射線技師、工学学士/修士:事務異動)

開発WGメンバー

山田 健治 (医療安全管理委員会:副院長)

前田 徹 (放射線科:副院長)

井上 博文 情報システム管理室長、リハビリテーション科加島 健司 情報システム管理室副室長 臨床検査科

電算室SE (株式会社ユビキタステクノロジー)

開発協力

- •富士通株式会社
- ·NALGO (日本アルゴリズム株式会社)