

☆ フォーム詳細 - 令和5年度薬事調査アンケート

🔍 質問項目設定

🔧 基本情報設定

⚙️ 高度な設定

👤 権限設定

🔍 動作確認



1. 貴院の現状についてお答えください。 必須

項目ID: 184

① 病院の病床数 必須

- ☐ 20～50床 ☐ 51～100床 ☐ 101～200床 ☐ 201～300床 ☐ 301～500床
☐ 501床～

項目ID: 112

② 診療科目（複数回答可） 必須

- ☐ 内科 ☐ 外科 ☐ 整形外科 ☐ 精神科 ☐ 小児科 ☐ 皮膚科 ☐ 泌尿器科 ☐ 産婦人科
☐ 眼科 ☐ 耳鼻咽喉科 ☐ その他

項目ID: 148

③ 病院の薬剤師数（常勤換算） 必須

- ☐ 1人 ☐ 2～10人 ☐ 11～30人 ☐ 31～50人 ☐ 51人～

項目ID: 167

④ 院外処方率 必須

- ☐ 0% ☐ 0超～20% ☐ 20超～50% ☐ 50超～80% ☐ 80超～100%

項目ID: 165

⑤ 貴院指定のトレーシングレポートの有無 必須

- ☐ 有 ☐ 無

2. 昨年度（令和4年4月1日から令和5年3月31日）に薬局から貴院が受領したトレーシングレポートについてお答えください。 必須

項目ID: 189

① 受領したトレーシングレポートの枚数 必須

枚

項目ID: 166

② 受領した薬局数 必須

軒

③受領した手段（複数回答可） 必須

☐ FAX ☐ メール ☐ オンライン ☐ その他

④トレーシングレポートで薬局薬剤師から提供された情報のうち一番多かった項目 必須

☐ 抗がん薬適正使用に関する情報 ☐ 処方内容に関連した提案 ☐ 残薬調整に関する情報
☐ 処方製剤の服薬状況（アドヒアランス） ☐ 副作用に関する情報提供 ☐ 患者の訴え
☐ 受領していない ☐ その他

3. トレーシングレポート全般についてお答えください。 必須**①今後、トレーシングレポートで薬局薬剤師から積極的に提供してほしいと思われる項目（複数回答可）**

必須

☐ 抗がん薬適正使用に関する情報 ☐ 処方内容に関連した提案 ☐ 残薬調整に関する情報

☐ 処方製剤の服薬状況（アドヒアランス） ☐ 副作用に関する情報提供 ☐ 患者の訴え ☐ その他

②受領後、貴院での活用の有無 必須

☐ 活用している ☐ 活用していない ☐ 受領していない

活用していない場合はその理由をお答えください。 必須

③受領後、送付元の薬局への返信の有無 必須

☐ 受領毎に返信 ☐ 必要に応じて返信 ☐ 返信しない ☐ 受領していない

4. 薬局薬剤師からの情報が薬物治療の適正化などに寄与した事例がございましたら、差し支えない範囲でご紹介ください。

5. 有用性が感じられなかったトレーシングレポートの事例についてご紹介ください。

項目ID: 179

6. トレーシングレポートに関し、貴院独自で行っている取組みなどがございましたらご紹介ください。

項目ID: 190

7. トレーシングレポートを介した薬局との連携事例などがございましたらご紹介ください。

項目ID: 191