

病院におけるジェネリック医薬品（GE）の採用状況等調査
— 質問用紙 —

【注意事項】

- ・ 別添の回答票（マークシート）を提出してください。
- ・ この質問用紙は提出する必要はありません。

【回答票（マークシート）の記入方法】

- ・ 該当する数字の[]を黒鉛筆、黒ボールペン、黒マジック等で必ず黒く塗りつぶしてください。
記入例：良い例 [■]、悪い例 [1] [①] [●] [■] (←マークが薄い・小さい)
- ・ 機械で集計しますので、回答票（マークシート）はできるだけ汚さないようにお願いします。
- ・ 他の設問や選択肢の[]の枠などにマークが重ならないようにお願いします。
- ・ 複数の桁の数値を記入する場合は、下記の例のようにマークしてください。

(例) 2093 ⇒ ア：2 イ：0 ウ：9 エ：3 100 ⇒ ア：0 イ：1 ウ：0 エ：0
58 ⇒ ア：0 イ：0 ウ：5 エ：8 0 ⇒ ア：0 イ：0 ウ：0 エ：0

【入院患者及び病院内での処方関連】

- 問1 貴病院で採用している医薬品の品目数について、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。なお、常時採用している品目のみ記載してください（特定の患者用に取り寄せている品目は記載する必要はありません）。

種 別	医薬品採用品目数（平成 26 年 9 月 30 日現在）	
	全医薬品 （先発医薬品+GE）	GE
内用薬	<u>アイウエ 品目</u>	<u>ナニヌ 品目</u>
外用薬	<u>オカキ 品目</u>	<u>ネノハ 品目</u>
注射薬	<u>クケコ 品目</u>	<u>ヒフヘ 品目</u>
造影剤	<u>サシス 品目</u>	<u>ホマミ 品目</u>
歯科用薬剤等	<u>セソタ 品目</u>	<u>ムメモ 品目</u>
合計	<u>チツテト 品目</u>	<u>ヤユヨ 品目</u>

- 問2 貴病院では、GEを積極的に採用していますか、あるいは採用する方針ですか。回答票のマークを1つだけ選び、黒で塗りつぶしてください。

1 はい 2 いいえ 3 どちらとも言えない

- 問3 問2で「はい」と回答した病院に伺います。

GEを積極的に採用する理由は何ですか。主なものを3つまで選び、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。

- 1 患者負担の軽減につながる。
- 2 薬剤費の減少につながる。
- 3 医療費の削減につながる。
- 4 病院経営の向上につながる。
- 5 調剤過誤防止など安全対策で有用である。
- 6 製剤設計の工夫による苦みの軽減等、患者が服用しやすい。
- 7 その他

問4 問2で「いいえ」と回答した病院に伺います。
GEを積極的に採用していない理由として主なものを3つまで選び、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。

- 1 在庫管理が煩雑である。
- 2 患者への説明のための時間が確保できない。
- 3 どのメーカーのGEを選択すべきか分からない。
- 4 品質に信頼がおけない。
- 5 安定供給について危惧される。
- 6 医薬品情報が少ない。
- 7 その他

問5 貴病院で使用する医薬品の採用品目の決定方法を1つ選び、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。

- 1 病院長が判断して決定する。
- 2 各科の医長または医局員が判断して決定する。
- 3 薬剤部・科で決定する。
- 4 薬事審議会等を設置して決定する。
- 5 その他

問6 1品目でもGEを採用している病院に伺います。
GEの採用基準として重点に置いているものを選び、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。（複数回答可）

- 1 安定性等の品質
- 2 生物学的同等性
- 3 病院経営への寄与
- 4 他施設での採用状況
- 5 GEメーカーへの信頼度
- 6 製剤設計、包装上の工夫
- 7 その他

問7 採用の基準として、福岡県ジェネリック医薬品使用促進協議会がこれまでに作成した「福岡県ジェネリック医薬品採用マニュアル」「モデル病院採用ジェネリック医薬品リスト」「汎用ジェネリック医薬品リスト」の参考状況について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- | | |
|--------------------|--------------|
| 1 いつも参考にしている。 | 2 時々参考にしている。 |
| 3 知っているが、参考にしていない。 | 4 知らなかった。 |

問8 1年前と比較した患者（院外処方を除く）からのGE処方の希望状況について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- | | | | |
|-------|--------|-------|------|
| 1 増えた | 2 変化無し | 3 減った | 4 不明 |
|-------|--------|-------|------|

問9 入院医療費を治療法ごとに1日当たりの定額制とする「診断群分類別包括評価（DPC）」の導入について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- | | | |
|------------|-------------|-----------|
| 1 既に導入している | 2 導入を準備している | 3 検討していない |
|------------|-------------|-----------|

問10 問9で「1」又は「2」と回答した病院に伺います。

DPCの導入（若しくは導入の準備）に伴い、GEの使用が増えましたか。回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 はい 2 いいえ 3 わからない

問11 問9で「1」と回答した病院に伺います。

平成26年4月からのDPC評価指標での「後発医薬品係数」の導入に伴い、GEの採用は増えましたか。回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 はい 2 いいえ 3 わからない

問12 貴病院では、「後発医薬品使用体制加算1」又は「後発医薬品使用体制加算2」の届出を行われていますか（加算1：採用品目のうちGEの品目数が3割以上、加算2：採用品目のうちGEの品目数が2割以上3割未満）。回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 加算1の届出をしている
2 加算2の届出をしている
3 届出の準備をしている
4 検討していない

【院外処方箋関連】

問13 貴病院での月当たりの院外処方箋の概ねの発行枚数について、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。

月当たりの院外処方箋の発行枚数：概ね アイウエオ 枚/月

問14 平成20年4月から、GEへの変更が不可の場合、処方箋に「変更不可」の署名等を行うことになりました。さらに、平成24年4月から1品目ごとに「変更不可」の署名等を行うことになりました。「変更不可」の署名等について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 署名等をしていない（原則として、全て変更可としている）。
2 各医師の判断で行っている。
3 先発医薬品とGEとで適応症が異なる場合に「変更不可」としている。
4 原則として、全て「変更不可」としている。
5 その他

問15 交付する院外処方箋のうちの「変更不可」の署名割合について、回答票のマークを黒で塗りつぶしてください。

院外処方箋のうちの「変更不可」の署名割合：概ね アイウ %

問16 貴病院における一般名処方の状況について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 一般名処方を全く行っていない。
2 各医師の判断で行っている。
3 一部の医薬品について必ず一般名処方をしている。
4 全ての医薬品について必ず一般名処方をしている。

問 17 薬局にて処方箋に記載された医薬品以外のG Eに変更した場合、調剤したG Eの銘柄等について処方箋を発行した医療機関に情報提供することとされています。その情報提供の取扱いについて、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 薬剤部・科で管理し、医師にも情報を提供している。
- 2 薬剤部・科で管理し、医師には求めがあった場合にのみ情報提供している。
- 3 特に管理していない。(提供情報は不要としている。)
- 4 その他

問 18 問 17 の情報提供に関して、調剤したG Eの銘柄や情報提供の要否、方法、頻度等の薬局との取り決めについて、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 取り決めを行っている。
- 2 特段の取り決めは行っていない。
- 3 検討していない。

問 19 1年前と比較した、院外処方でG Eを希望する患者の状況について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 増えた 2 変化無し 3 減った 4 不明

【その他】

問 20 G Eについて、患者から説明を求められた時にどなたが説明を行っていますか。回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。(複数回答可)

- 1 医師(入院) 2 医師(外来) 3 薬剤師(入院) 4 薬剤師(外来) 5 その他

問 21 G Eについてのポスター等を院内で掲示していますか。回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 はい 2 いいえ

問 22 医薬品集の作成・公開について、回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 医薬品集を作成し、公開している。
- 2 医薬品集を作成しているが、公開はしていない。
- 3 医薬品集について、作成中である。
- 4 医薬品集は作成していない。

問 23 入院患者が「お薬手帳」を持参していた場合、積極的に活用されていますか。回答票のマークを1つ選び黒で塗りつぶしてください。

- 1 はい 2 いいえ

問 24 「薬薬連携」についてお尋ねします。貴病院において、他施設で参考となるような取組みを行っている場合、その概要を回答票の問 24 の空欄に記入してください。

問 25 患者や医療機関との間で発生したG Eに係る問題事例や、G Eに対する御意見等ありましたら、回答票の問 25 の空欄に記入してください。

※御回答ありがとうございました。