演題発表Ⅲ-② ①【経営改革】

# AI 問診の導入から5年が経過した実情 篠田 健太郎

(岐阜市民病院 医事課 医事係長、医療クラーク室)

# [目的]

医療DXとうたわれて導入したAI問診(ユビー生 成AI)について、検証結果を報告する。

#### [実施方法]

導入後約5年が経過した各現場で業務に要する時 間やコストを現場調査した。

過去5年間に実施されたユビー問診の属性分析を した。

#### [実施期間]

実施データ: 令和2年9月16日~令和7年6月 30日、現場調査:令和7年7月

## [考察・結果]

(結果)

紙面による問診には、①診察前の看護師による記 入補助・内容確認(約2分)、②診察中の医師の確認、 カルテ記載(約5分)、③問診票のスキャン(約1分) で患者一人に約8分の人的資源を必要としていた。 人件費は、平均時給4,000円として、約533円 と推計できる。

ユビー問診の導入により業務フローが見直され、 ①ユビー問診内容を電子カルテに転記(約4分)、② 診察中の医師の確認、カルテ記載(約4分)と患者一 人に必要とする合計時間は変わりがない。しかし、 電子カルテへの転記は医師事務作業補助者が行って いるため、平均時給が3,500円と下がり、推計人 件費は約466円に減少した。ユビー問診の一日平 均件数は60.5件であることから、単純計算で1

日当たり約33,500円、1年間(240日)で約 800万円の導入効果があると試算される。これが 導入業者のうたい文句となる。

当院では、セキュリティ重視の観点から電子カル テをインターネットと分離し、ユビー問診を手動で 電子カルテに転記しているが、少しセキュリティを 緩めれば①電子カルテ転記は省略できるため、その 効果は約288万円増加する。

しかしながら、実際には初期投資費用、ユビーラ イセンス費、閉鎖回線費、ユビー問診の案内係や撮 影されたお薬手帳の個人情報をマスキングする人件 費、電子カルテに転記するためのパソコン及びその スペース・人員、タブレットの更新などさまざまな 費用・資源を消費している。

## (考察)

先述の「人件費」は、実際には固定費であるため、 看護師に支払う給与が減るわけではない。むしろ、 医療機関としてはライセンス費などの支出が増加し ている。換算した人件費が浮いただけであり、その 時間を増収もしくは業務負担軽減などへ有効活用し なければ、導入効果は望めない。当院の場合、結果 として外来看護師の業務が医師事務作業補助者へ夕 スクシフトすることによる業務軽減、さらに医師事 務作業補助者の増員による増収へ結びつけることが できた。

# 第14回「全国医療経営士実践研究大会」神奈川大会

医療経営士の原点から考える未来――強固な経営基盤を確立させる戦略的マネジメント



◎しのだ・けんたろう

大学(物理学科)卒業後、岐阜県厚生連を経て岐阜市民病院へ転職。診療情報管理士、医療情報技師等の資格を取得し医事課、用度課、経営企画課の経験をベースに、業務の統合化に挑戦している。