

Supplementary 1. Questionnaire regarding infection and quarantine program satisfaction.

**환자안전정보관리(EMR)
[감염 및 격리] Alert 프로그램 만족도 설문지**

부서: _____

이름: _____

안녕하십니까, 감염관리팀입니다.
환자의 감염질환에 대한 정보와 격리주의지침의 신속하고 정확한 확인을 위하여,
현재 사용중인 환자안전정보관리 [감염 및 격리 Alert] 시스템 프로그램을 수정보완하고자 합니다.
설문에 응답해주시는 직원 여러분의 의견을 반영하여 현재 프로그램의 문제와 원인 분석, 프로그램 수정보완에 참고 자료로 활용 되오니 성실하게 답변하여 주시기를 바랍니다.

1. [감염 및 격리 Alert] 화면*의 개선이 필요한가?
(*감염정보 등록 및 해제/ 격리 등록 및 해제 화면의 구성/디자인/내용)
 - ① 필요 없다.
 - ② 필요 있다. (1-1항목으로 이동)
 - 1-1. 화면의 개선이 필요한 이유는?
(_____)

2. [감염 및 격리 Alert] 프로그램의 사용 방법을 알고 있는가?
 - ① 알고 있다(프로그램 사용 방법 및 매뉴얼 위치).
 - ② 모른다.

3. [감염 및 격리 Alert] 감염 환자의 격리 등록 및 해제 절차가 편리 한가?
 - ① 편리하다.
 - ② 불편하다. (3-1 항목으로 이동)
 - 3-1. 격리 등록 및 해제 시 불편한 이유는?
(_____)

4. 환자의 감염 정보 확인 및 부서내 격리조치가 신속하게 이루어지는가?
 - ① 예(신속하다).
 - ② 아니요. (4-1 항목으로 이동)
 - 4-1. 감염환자의 감염 정보 확인 및 격리가 늦어지는 이유는?
(_____)

5. 감염 환자의 격리 등록 및 해제 시 문제 해결이 필요한 경우에 어떻게 하는가?
(격리 등록/해제가 안되는 경우, 격리 해제 기준 등)
 - ① 수간호사(UM) 또는 부서원(동료)에게 질의
 - ② 감염관리팀에 문의(유선 또는 메신저)
 - ③ 감염관리지침서 또는 환자안전정보관리 [격리유형 및 기간] 찾아보기
 - ④ 기타(_____)

환자안전정보관리(EMR)

[감염 및 격리] Alert 프로그램 만족도 설문지

(개선 후)

부서:

이름: _____

안녕하십니까, 감염관리팀입니다.
 지난 설문에 응답해 주신 내용을 토대로 하여 환자안전정보관리 [감염 및 격리 Alert] 시스템 프로그램을 수정보완 완료하였습니다.
 환자의 감염질환에 대한 정보와 격리주의지침의 신속하고 정확한 확인을 위한 [감염 및 격리 Alert] 프로그램 수정 이후의 사용자들의 만족도(이용 편리성, 신속성)를 확인하고자 합니다.

바쁘신 업무에도 불구하고 설문에 협조 해주셔서 감사드립니다.

1. [감염 및 격리 Alert] 화면의 개선* 후 만족하는가?
 (*감염정보 조회기능/ 감염정보별 지침/격리지침 조회/격리 중 환자 강조 표시 등)
 - ① 만족
 - ② 불만족(1-1항목으로 이동)
 - 1-1. 화면의 개선이 필요한 이유는?
 (_____)

2. [감염 및 격리 Alert] 프로그램의 사용 방법을 알고 있는가?
 - ① 알고 있다(프로그램 사용 방법 및 매뉴얼 위치).
 - ② 모른다.

3. [감염 및 격리 Alert] 감염 환자의 격리 등록 및 해제 절차가 편리한가?
 (*감염정보 등록/해제 방법 변경, 격리 필요 환자 Alert창 신설)
 - ① 편리하다.
 - ② 불편하다. (3-1 항목으로 이동)
 - 3-1. 격리 등록 및 해제 시 불편한 이유는?
 (_____)

4. 환자의 감염 정보 확인 및 부서내 격리조치가 신속하게 이루어지는가?
 - ① 예(신속하다).
 - ② 아니요. (4-1 항목으로 이동)
 - 4-1. 감염환자의 감염 정보 확인 및 격리가 늦어지는 이유는?
 (_____)

5. 감염 환자의 격리 등록 및 해제 시 문제 해결이 필요한 경우에 어떻게 하는가?
 (격리 등록/해제가 안되는 경우, 격리 해제 기준 등)
 - ① 수간호사(UM) 또는 부서원(동료)에게 질의
 - ② 감염관리팀에 문의(유선 또는 메신저)
 - ③ 감염관리지침서 또는 환자안전정보관리 [격리유형 및 기간] 찾아보기
 - ④ 환자안전정보관리 매뉴얼 또는 감염병별 지침 확인
 - ⑤ 기타(_____)