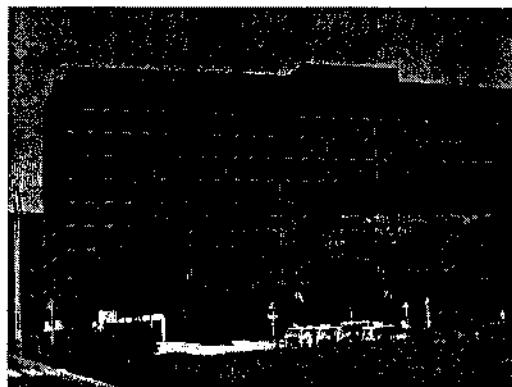


大学病院からの 地域医療連携



産業医科大学病院
病院長 重松 昭生

産業医科大学病院の概要

- 開 院 昭和54年7月
- 病 床 数 618床 (一般578床、精神40床)
- 診 療 科 21診療科
第1内科、第2内科、第3内科、呼吸器科、
神経内科、神経・精神科、小児科、第1外科、
第2外科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、
皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、
リハ科、放射線科、麻酔科、歯科・口腔外科
- 特定機能病院

産業医科大学病院の理念

- 患者第一の医療を行います。
- 科学的根拠に基づく安全かつ質の高い医療を提供します。
- 人間愛に徹した優れた産業医と医療人を育てます。

産業医科大学病院の近況

- 病棟改修及び給排水管更新工事(13~18年度)
- 病院運営体制整備会議の設置(14年11月)
- 院内禁煙の実施(14年12月)
- 医療安全体制の確立(15年4月)
- 「包括評価制度」の導入(15年4月)
- 「患者様相談窓口」の設置(15年4月)
- 「外来点滴センター」の設置(15年4月)
- 救急体制の充実(15年6月)
- 医療連携室の設置(15年8月)
- 「在宅看護支援室」の設置(15年9月)

産業医科大学病院 医療連携室

兼務室員：医師3名、看護師2名、事務2名

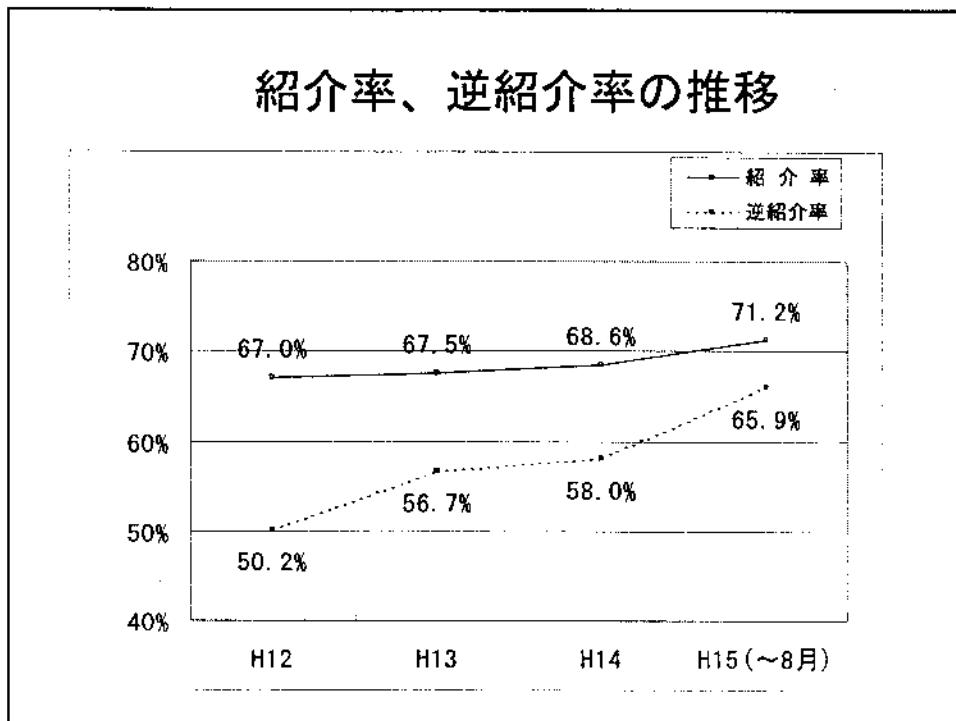
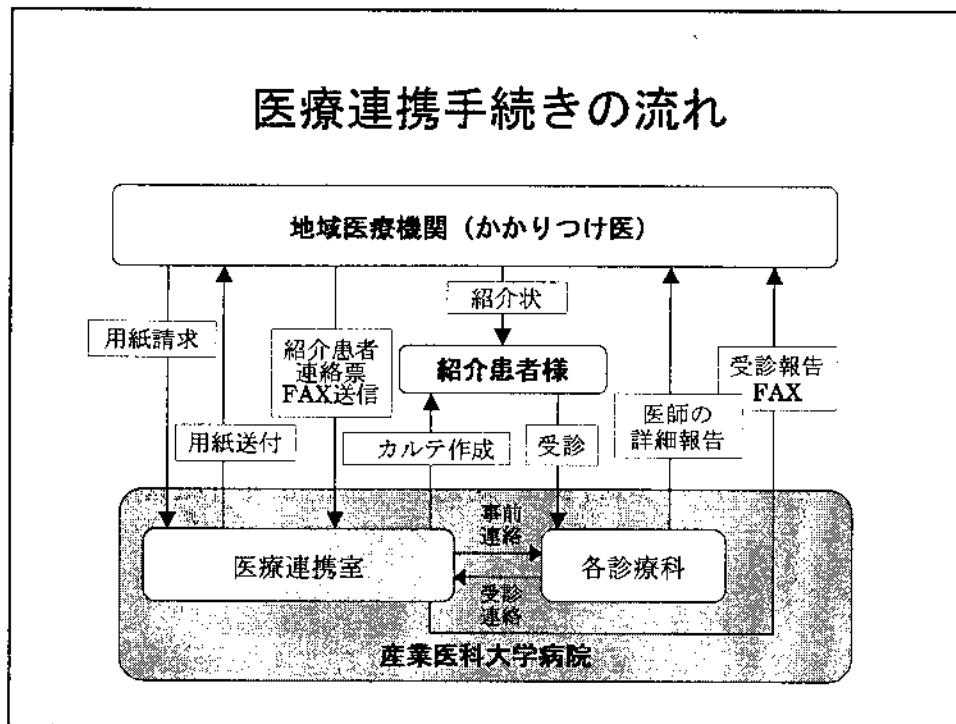
専任室員：医事課医療福祉係

(事務2名、MSW2名)

「患者様相談窓口」をH15.4.1に開設

地域医療機関に対して

- 本院あて専用紹介状用紙の提供
- 紹介患者情報の事前FAX受信
事前カルテ作成、検査予約 → 待ち時間短縮
- 初回受診時報告のFAX送信
- 外来診療担当医表の配付(年2回)
- ホームページでの情報提供
外来診療担当医表／毎月更新、
休診情報、学外参加カンファ案内 等



紹介元地域別割合 (平成14年度)

地域区分	割合	
北九州市	60.9%	
遠賀・中間	18.7%	
宗 像	5.5%	
直方・鞍手	5.9%	
県内他地域	6.2%	
県 外	2.8%	
合 計	100.0%	

紹介元地域別割合 (平成14年度)

地域区分	割合	
北九州市	60.9%	
遠賀・中間	18.7%	
宗 像	5.5%	
直方・鞍手	5.9%	
県内他地域	6.2%	
県 外	2.8%	
合 計	100.0%	

地域区分	割合	順位
北九州市	60.9%	
門司区	1.9%	(10)
小倉北区	5.3%	(6)
小倉南区	3.1%	(8)
戸畠区	2.5%	(9)
八幡東区	4.5%	(7)
八幡西区	31.8%	(1)
若松区	11.8%	(3)
遠賀・中間	18.7%	(2)
宗 像	5.5%	(5)
直方・鞍手	5.9%	(4)
県内他地域	6.2%	
県 外	2.8%	
合 計	100.0%	

紹介元医療機関等からの声Ⅰ

- 医師の対応が悪い（電話、対 患者様）
- 返書、報告書の内容が稚拙
- 担当医に電話がつながりにくい
- 転科先の科から報告がない
- 大学病院は、敷居が高い
- 診察待ち時間が長い

etc

紹介元医療機関等からの声Ⅱ

- 患者様から幾分待ち時間が短くなったと聞く。
- PHS導入で、担当医に連絡が取れ易くなった。
- 報告書、返書の返送率が良くなつた。
- 専用紹介状の紹介元の刷込みは便利がよい。

etc

医療連携事業の今後の取組み

- 広報活動の強化
 - 医療連携ページの新設、掲載情報の充実（10月予定）
- 地域の先生方とのかかわりの強化
 - 産業医科大学病院医療連携会（仮称）の開催（11月予定）
- 紹介患者様のサービス向上
 - 紹介患者様の初診予約制の導入（来年3月予定）
- 市民医療公開講座の開催
- 患者様への「かかりつけ医制度」の啓蒙

産業医科大学病院 医療連携室

病院の対応のまざさ、報告書の遅れ、おしおり、
ご意見等がございましたら、次までお寄せください。

直通電話 093-691-7394
専用FAX 0120-007-253 (フリーダイヤル)
メールアドレス renkei@mbox.pub.uoeh-u.ac.jp
ホームページ <http://www.uoeh-u.ac.jp>

病院総合情報システムの更新

- 第Ⅰ期（平成16年3月まで）
→ 現行オーダリングシステム拡充
- 第Ⅱ期（平成16年度中に）
→ 電子カルテ導入
- 地域医療連携システムの提供

地域医療連携システム構想 (京都伏見医師会方式)

- 地域で電子カルテ管理(地域で1患者1カルテ)
 - ・各医療機関、診察室のパソコンから、直接ネットワークを介して電子カルテを開き、診療記録を入出力する。
- レセコンの一元化
 - ・電子カルテを元に、ネットワーク上のレセコン機能を利用して保険請求を行なう。
 - ・診療報酬の改定毎に高額のシステム改修費用が不要となる。