R7年 9 月 30 日

徳島県知事 殿

住 所

徳島県徳島市北佐古一番町5番12号

申請者

氏 名

徳島県厚生農業協同組合連合会 代表理事理事長 板東 正人

阿南医療センターの地域医療支援病院の業務報告について

標記について、医療法第12条の2の規定に基づき、令和6年度の業務に関して別添のとおり報告します。

項目1: 基本情報

① 医療機関コード(医科/歯科)

| 医科 | 3610413332 |
|-----|------------|
| 歯科* | |

^{*}歯科の医療機関コードが割り振られている場合のみ

② 開設者*

| 住所** | 徳島県徳島市北佐古一番町5番12号 |
|------|-------------------|
| 氏名 | 徳島県厚生農業協同組合連合会 |

^{*}開設者とは、医療機関の開設・設営の責任主体であり、原則として営利を目的としない法人又は医師である個人であるものをいいます。

③ 病院情報

| 病院名 | 阿南医療センター | | |
|-----------------|----------|--------------|--|
| 管理者 役職・氏名 | 院長前田徹 | | |
| 郵便番号 (半角パクンなし) | | 7740045 | |
| 所在地 1 (自動入力) | | 徳島県阿南市宝田町 | |
| 所在地 2 | | 川原6番地1 | |
| 電話番号 | | 0884-28-7777 | |

^{**}開設者が法人である場合は「住所」には法人事務所の所在地、「氏名」欄には法人の名称を記入すること。

| 一般病床数 | 398 |
|--------|-----|
| 療養病床数 | |
| 感染症病床数 | |
| 精神病床数 | |
| 結核病床数 | |
| 合計病床数 | 398 |

④ 地域医療支援病院の承認年月日

| 年月日 | 2019年5月1日 |
|-----|-----------|
|-----|-----------|

① 紹介率・逆紹介率

| 紹介率 | | |
|------------------|--------|--|
| 紹介患者数・・・(1)* | 5399 | |
| 初診患者数 ・・・(2)** | 5890 | |
| 紹介率 ・・・(1)÷(2) | 91.66% | |
| 逆紹介率 | | |
| 逆紹介患者数 ・・・(3)*** | 5499 | |
| 逆紹介率 ・・・(3)÷(2) | 93.36% | |

- * (1) 開設者と直接関係のない他の病院又は診療所から紹介状により紹介された者の数 (初診の患者に限る)。以下を含む:電話情報により自院の医師が紹介状に転記 した患者、紹介状または検査票のある、精密検診のための受診
- ** (2) 医学的に初診といわれる診療行為があった患者数(以下を除く:救急患者数、休日又は夜間に受診した患者、自院の健康診断で疾患が発見された患者)
- *** (3) 診療に基づき他の機関での診療の必要性等を認め、患者に説明し、その同意を得て当該機関に対して、診療状況を示す文書を添えて紹介を行った患者(開設者と直接関係のある他の機関に紹介した患者を除く)。

項目3: 共同利用の実績

① 利用医師等登録制度の実施にあたる担当者の役職

② 登録医療機関数

| 登録医療機関数 | 32 |
|------------------------------|----|
| 上記のうち、 開設者と直接関係のない*医療機関の数 | 32 |

^{*「}開設者と直接関係がない」とは、開設者や代表者が同一である場合、または親族である場合、理事などの役員の3/10が親族が占めている場合、またはそれに準じて重要な影響を与えている医療機関ではないものをいいます。

③ 共同利用状況

| 共同利用にかかる病床 | |
|-------------------|--------|
| 共同利用にかかる病床数 | 278 |
| 共同利用にかかる病床の病床利用率* | 22.09% |

^{*}共同病床利用率(小数点第1位まで)

共同利用病床を共同利用にて使用した患者の年間患者延数

—×100

(月間日数×月末病床数)の1~12月の合計

| 共同利用を実施している医療機器* | | | |
|--|-------------------------|--|--|
| 4 | СТ | | |
| 4 | MRI | | |
| | PET | | |
| | 放射線治療機器(リニアック・ガンマナイフ) | | |
| V | マンモグラフィ | | |
| V | その他 | | |
| | ▼「その他」を選択した場合は入力してください。 | | |
| 血管造影撮影装置、内視鏡検査、腹部エコー、X線テレビ、体外衝撃波結石 破砕装置 | | | |

*出典:外来医療に係る医療提供体制の確保に関するガイドライン〜第8次(前期)〜

| | ▼共同利用している施設 | (建物) | 等 |
|-----------|-------------|------|---|
| MRI室、CT室、 | 救急室、講堂 | | |

共同利用を行った医療機関の延べ数

5577

項目4: 救急医療の提供の実績

① 救急医療の提供の実績

| 救急用又は患者輸送自動車により搬入 した救急患者の数 | 3034 |
|-------------------------------|------|
| 上記以外の救急患者の数 | 3657 |

^{*:}地方公共団体又は医療機関に所属する救急自動車により搬送された患者の数(救急患者の数)

② 重症救急患者のための病床の確保状況

| 優先使用の病床数 | 10 |
|----------|----|
| 専用病床数 | 10 |

③ 重症救急患者に必要な検査・治療に必要な診療施設の概要

救急室、CT室、MRI室、手術室

^{*24}時間体制になっているかも含めてご回答ください。

④ 通常の当直体制以外に重症救急患者の受入れに対応できる体制の確保状況

| 体制の | D確保 | đ | | |
|-----------|---------------------|-------------|---------------------------------|-------------|
| | ▼「あり |)」を選択し | _ン た場合は入力してく <i>1</i> | ごさい。 |
| | | 常勤 | 非常勤 | |
| 医師数 | | | 39 | 2 |
| | うち! | 厚 従数 | | |
| 看護師数(| 師数(准看護師含む) うち専従数 | | 46 | |
| | | | | |
| 薬剤師数 | | 15 | | |
| | うち専従数 | | | |
| 診療放射線 | 診療放射線技師数 | | 14 | |
| | うち | 算 從数 | | |
| 臨床検査技 | 臨床検査技師数 | | 24 | |
| | うち専従数 | | | |
| 臨床工学技士数 | | 9 | | |
| | うち | 算 從数 | | |
| 上記以外の従事者数 | | | | |

項目5: 地域の医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績

① 教育責任者の役職名

| Company | 役職 | 院長 |
|---------|----|----|
|---------|----|----|

② 研修委員会

| 研修委員会の設置 | あり |
|--------------------|---------|
| 「あり」の場合 その名称を入力 | 学術講演会 等 |

③ 研修について

| 研修プログラムの有無 | あり |
|---------------------------------|-----|
| 研修会開催回数* | 12 |
| 研修会のうち医師以外の医療従事者 を対象にしたものの回数 | 12 |
| 研修会参加延べ人数 | 844 |
| 症例検討会の開催回数 | 2 |
| 医学・医療に関する講習会の開催回数 | 2 |

▼主な研修概要

・医学、医療に関する講演会(学術講演会)・地域の医師等を含めた 症例検討会・その他研修会

▼主な研修施設概要

会議室、講堂、図書研究室

*:研修会開催回数は、当該病院以外の地域の医療従事者が含まれるものに限る

項目6: 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法

① 管理責任者及び担当者の役職名

| 責任者の役職 | 院長 |
|--------|-----------|
| 担当者の役職 | 管理課長、医事課長 |

② 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の体系的な管理方法

▼診療に関する諸記録の管理方法

病院日誌、各課診療日誌、手術記録、看護記録、退院サマリ等電子カルテにて管理。電子カル テ以外の過去の紙媒体やフィルム等の記録については、カルテ庫、フィルム保管庫、記録倉庫 に保管。記録倉庫は移動ラックを用いて各記録を年度別に分類。

▼病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法

共同利用の実績、救急医療の提供の実績、紹介患者に対する医療提供及び他の病院又は診療所に対する患者紹介の実績の数を明示する帳簿などを、医事課、管理課、病診連携室で保管。

項目7: 診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び閲覧の実績

① 閲覧責任者及び担当者の役職名

| 責任者の役職 | 院長 |
|--------|-----------|
| 担当者の役職 | 管理課長、医事課長 |

② 主な閲覧方法

| 閲覧方法 | 診療録について、原則患者本人の申請による閲覧とする。代理人の場合は6親等以内の親族とする。 申請者に開示申込書を書いてもらい、診療録開示検討委員会、又は院長の決済を受けた後閲覧とな る。実物閲覧若しくはコピーによる閲覧。 |
|------|--|
|------|--|

③ 閲覧件数・概要

| 件数 | 8 | |
|---------|---|--|
| ▼閲覧者別件数 | | |
| 医師 | | |
| 歯科医師 | | |
| 地方公共団体 | | |
| その他 | 8 | |

項目8: 医療法施行規則第9条の19第1項第1号に規定する委員会の開催の実績

① 委員会について

| 委員長の所 | 所属・役職 | 阿南市医師会会長 |
|-------|--------|----------|
| 委員 | 員数 | 13 |
| | 院外の委員数 | 8 |
| 総開係 | 崔回数 | 2 |

▼概要

開催 令和6年9月、令和7年3月

・紹介率、逆紹介率 ・共同利用高額医療機器の使用状況 ・学術講演会開催状況 ・救急当番表 ・阿南市消防署管内においての救急出動件数等について ・救急搬送患者の受け入れ状況について

項目9: 患者相談の実績

① 主として患者相談を行った者の役職(複数回答可)

| 役職 | MSW、公認心理士、看護師 |
|----|---------------|
|----|---------------|

② 患者相談について

| 患者相談を行う場所 | 相談窓口、相談室 |
|-----------|----------|
| 総相談件数 | 5063 |

項目10: 病院機能に対する第三者評価の実績

| 病院機能について | いいえ | | | |
|-------------------------|-----|--|--|--|
| 第三者による評価を受けているか | | | | |
| ▼「はい」の場合、どのような評価を受けているか | | | | |
| | | | | |

項目11: 退院調整部門

| 退院調整部門の設置の有無 | はい |
|--------------|----|
|--------------|----|

項目12: 果たしている役割に関する情報発信

果たしている役割に関する情報発信の有無

はい

▼「はい」の場合、情報発信・内容等の概要

勤務医の専門分野等の一覧を毎年更新し、郵送もしくは医師会員施設訪問を実施し情報発信に務めている。

項目13: 地域連携を促進するための取組み

地域連携クリティカルパスの策定の有無

▼「はい」の場合、その内容や運用方法の概要

| 項目14: | その他の特記事項 | | | |
|-------|----------|--|--|--|
| - | | | | |