

地域医療支援病院としての役割を果たす要件の実績報告

～（平成 29 年 4 月～12 月）～

1. 地域医療支援病院紹介率・逆紹介率

- 1) 紹介率 80%
- 2) 紹介率 65% 逆紹介率 40%
- 3) 紹介率 50% 逆紹介率 70% のいずれか 1 つを上回っていること

地域医療支援病院紹介率		68.3%	算定期間	平成 29 年 4 月 1 日～ 平成 29 年 12 月 31 日
地域医療支援病院逆紹介率		75.0%		
算出根拠	紹介患者数		7, 183 人	
	初診患者数		10, 521 人	
	逆紹介患者数		7, 892 人	

2. 救急医療の提供実績

病床数 ICU 4 床

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	3, 172 人	(1, 262 人)
上記以外の救急患者の数	1, 589 人	(755 人)
合計	4, 761 人	(2, 017 人)

() は、それぞれの患者のうち入院を要した患者数

3. 共同利用の実績

- ・病床利用 0 件
- ・共同利用できる高額医療機器及び設備等 CT/MR/骨密度測定器 125 件

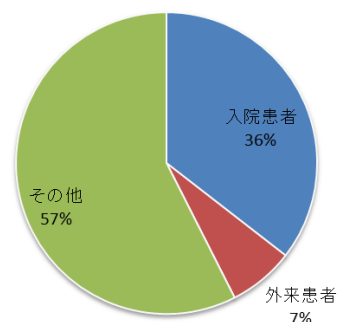
4. 地域医療従事者等に対する研修開催実績

日 時	研修名	講師・演者等	参加者数
平成 29 年 4 月～10 月	在宅医療コーディネーター研修会 (ケアマネージャー対象)	(第 1～第 6 回 4 月から 10 月まで計 6 回)	105 人
平成 29 年 5 月 30 日 (火) 18 : 30～	第 1 回青葉足を学ぶ会～フットケア勉強会～ 「糖尿病患者のフットチェックとフットケア」	講師：下北沢病院 看護部長 三嶋 ミナ子先生	20 人
平成 29 年 8 月 18 日 (水) 19 : 30～	第 8 回千葉市医療連携カンファレンス		68 人
平成 29 年 10 月 26 日 (月) 19 : 00～	青葉オープンカンファレンス 「患者中心の意思決定支援」	講師：聖路加国際大学大学院 看護学研究科 看護情報分野 教授 中山 和弘先生	66 人
平成 29 年 11 月 10 日 (金) 19 : 00～	地域連携講演会～漢方処方セミナー～ 「フローチャート漢方薬治療～がん治療編～」	講師：帝京大学医学部 外科 准教授 新見 正則先生	49 人
平成 29 年 11 月 29 日 (水) 19 : 00～	第 3 回在宅医療連携カンファレンス 「胃瘻造設したパーキンソン病患者の在宅療養支援」	講師：西都賀クリニック 山崎 俊司先生 青葉病院 神経内科 青墳 祐弥	68 人

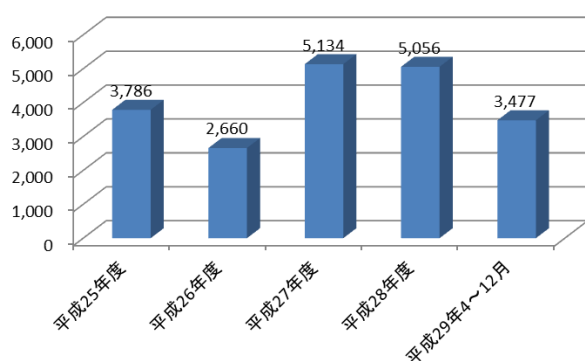
5. 患者相談の実績（平成 29 年 4～12 月）

社会福祉士 4 名 看護師 2 名 が担当

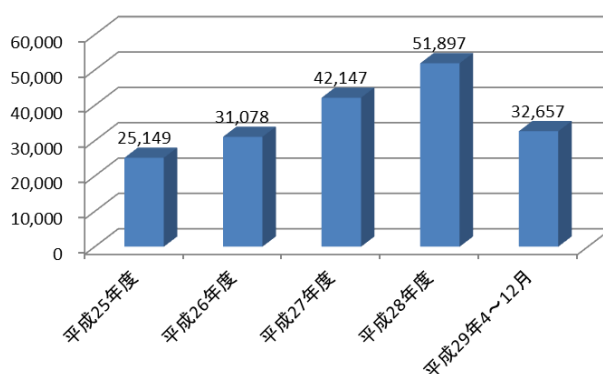
入院患者	外来患者	その他	合計
1,234 人	245 人	1,998 人	3,477 人



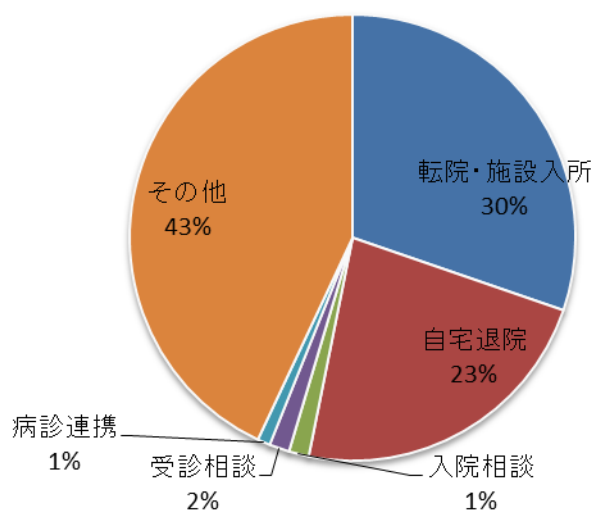
相談患者総件数



総相談件数



相談内容



患者相談は、退院支援の総相談件数が 55%弱を占めている。

在宅支援の一環として退院前訪問指導を 16 人、退院後訪問指導 5 人行なった。

在宅医のバックアップとして在宅療養患者 107 人の緊急入院を受け入れている。（在宅療養後方支援病院の登録患者 8 人で診療報酬算定患者 4 人、非登録患者 99 人）

開業の先生方からの入院・受診相談も積極的に行なっている。

6. その他の地域医療支援病院に求められる取り組みについて

①病院の機能に関する第三者による評価

平成 27 年度受審申し込み、平成 28 年 7 月 28・29 日 病院機能評価機構受審し、平成 1 月末に認定済み。

②果たしている役割に関する情報発信

◆広報誌「あおば」6 月と 12 月発行（今年度よりレイアウトを改訂）

◆広報紙「もえぎ」22 回発行

③退院調整部門

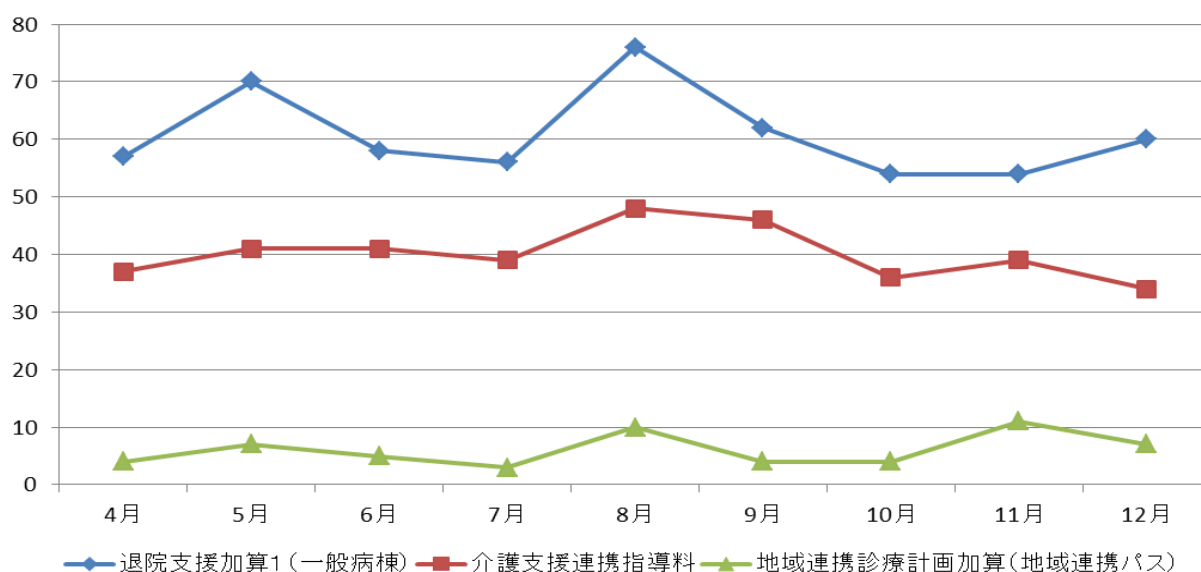
平成 29 年度は、社会福祉士 4 名 看護師 6 名 合計 5 名が担当した。

平成 29 年度より、看護師長が配属。地域連携室・担任担当者は 6 名。

平成 28 年 6 月より「退院支援加算 1」を算定し、退院支援担当者を病棟配置した。

地域連携に関する診療報酬算定状況

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
退院支援加算 1（一般病棟）	57	70	58	56	76	62	54	54	60	547
介護支援連携指導料	37	41	41	39	48	46	36	39	34	327
地域連携診療計画加算（地域連携バス）	4	7	5	3	10	4	4	11	7	55
退院時共同指導料 2	1	3		1	2	1	2	3	2	13
退院前訪問指導料		3	2	3	2	2	2		2	16
退院後訪問指導料	1		2	1				1		5
在宅患者緊急入院診療加算（連携医療機関以外）	6	3	7	3	5	1	2	1	6	28
在宅患者緊急入院診療加算（連携医療機関の非登録患者）					1	1	2	1	1	5
在宅患者緊急入院診療加算（登録患者）			1			2		1		4



*入院患者の 9～10%の患者さんに退院支援計画書を作成した

④地域連携を促進するための取り組み（地域連携パス）

大腿骨頸部骨折地域連携パス	44 件
脳卒中地域連携パス	10 件
大腸がん地域連携パス	1 件