

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～平成 30 年 3 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		68.2%	算定期間	平成 29 年 4 月 1 日～ 平成 30 年 3 月 31 日
地域医療支援病院逆紹介率		79.9%		
算出根拠	紹介患者数		9, 339 人	
	初診患者数		13, 693 人	
	逆紹介患者数		10, 947 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	4, 334 人	(1, 773 人)
上記以外の救急患者の数	2, 153 人	(1, 041 人)
合計	6, 487 人	(2, 814 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 163 件

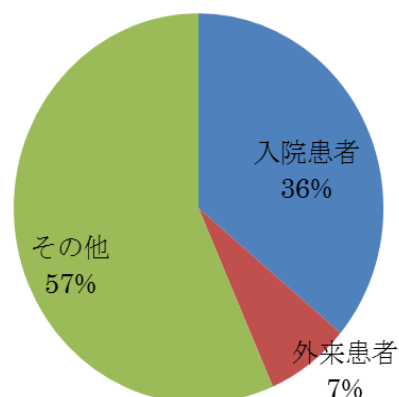
4. 地域医療従事者等に対する研修開催実績

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的の在宅療養支援」	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
平成 30 年 2 月 28 日 (水) 19 : 30～	第 9 回千葉市医療連携カンファレンス		74 人

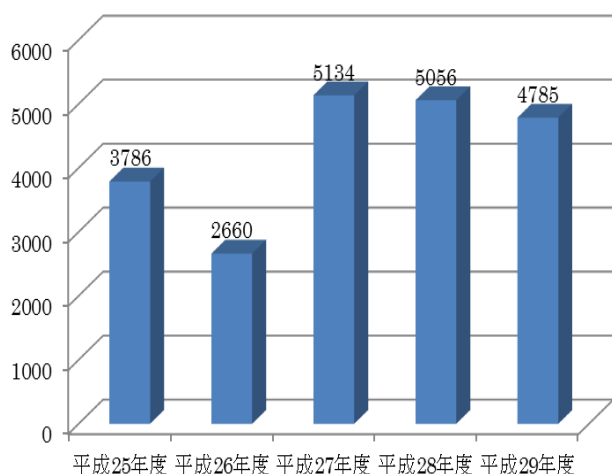
5. 患者相談の実績（平成 29 年 4～平成 30 年 3 月）

社会福祉士 3 名 看護師 2 名 が担当

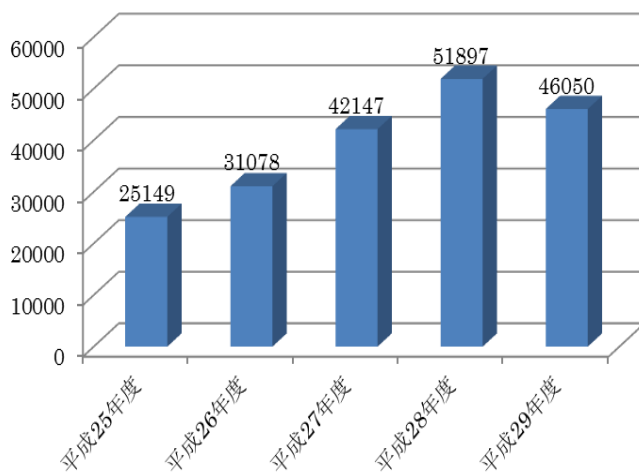
入院患者	外来患者	その他	合計
1,726 人	352 人	2,707 人	4,485 人



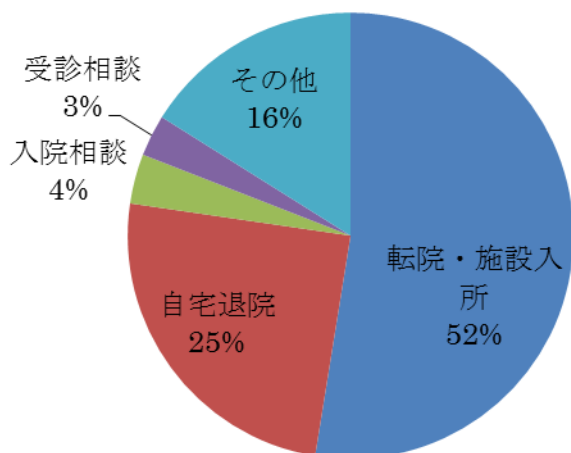
相談患者総件数



総相談件数



相談内容



今年度は、「退院支援」の強化を目標に掲げたこともあり、患者相談は、退院支援の総相談件数が 75% を占めている。

在宅支援の一環として退院前訪問指導を 28 人、退院後訪問指導 6 人行なった。

在宅医のバックアップとして在宅療養患者 139 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 13 人で、非登録患者 126 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 29 年 1 月末に認定済み。現在、期中の改善報告を 9 月に提出予定。

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
- ◆平成 30 年度「診療科案内」を改訂し診療所訪問時にお渡し予定
- ◆現在、「病院案内」を 8 月中旬目標に改訂中

③退院調整部門

平成 29 年度後半より、社会福祉士 3 名 看護師 2 名 合計 5 名が担当した。

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	1 月	2 月	3 月	合計
退院支援加算 1（一般病棟）	57	70	58	56	76	62	54	54	60	67	76	75	765
介護支援連携指導料	37	41	41	39	48	46	36	39	34	49	52	36	498
地域連携診療計画加算（地域連携パス）	4	7	5	3	10	4	4	11	7	6	6	7	74
退院時共同指導料 2	1	3		1	2	1	2	3	2	3		3	21
退院前訪問指導料		3	2	3	2	2	2		2	4	4	4	28
退院後訪問指導料	1		2	1				1			1		6
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	4	5	5	48
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	2			8
在宅患者緊急入院診療加算（登録患者）			1			2		1		2	1	1	8

*入院患者の 9～12%の患者さんに退院支援計画書を作成し、退院支援を行なった。

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	66 件
脳卒中地域連携パス	13 件
大腸がん地域連携パス	1 件

