

**項目1：基本情報**

## ① 医療機関コード（医科 / 歯科）

|     |            |
|-----|------------|
| 医科  | 2719900017 |
| 歯科* | 2739960017 |

\*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** | 東京都目黒区東が丘2-5-21 |
| 氏名   | 独立行政法人国立病院機構    |

\*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。

\*\*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。

## ③ 病院情報

|                    |                      |  |  |
|--------------------|----------------------|--|--|
| 病院名                | 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター |  |  |
| 管理者<br>役職・氏名       | 院長・松村 泰志             |  |  |
| 郵便番号<br>(半角ハイフンなし) | 5400006              |  |  |
| 所在地                | 大阪府大阪市中央区法円坂2-1-14   |  |  |
| 電話番号               | 06-6942-1331         |  |  |
| 一般病床数              | 605                  |  |  |
| 療養病床数              | 0                    |  |  |
| 感染症病床数             | 0                    |  |  |
| 精神病床数              | 0                    |  |  |
| 結核病床数              | 0                    |  |  |
| 合計病床数              | 605                  |  |  |

## ④ 地域医療支援病院の承認年月日

|     |             |
|-----|-------------|
| 年月日 | 平成20年11月21日 |
|-----|-------------|

項目2： 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

|           |                   |                    |
|-----------|-------------------|--------------------|
| 紹介率等の承認要件 | 紹介率 <b>50%</b> 以上 | 逆紹介率 <b>70%</b> 以上 |
|-----------|-------------------|--------------------|

① 紹介率・逆紹介率

| 紹介率                  |               |
|----------------------|---------------|
| 紹介患者数 . . . (1) *    | <b>8,130</b>  |
| 初診患者数 . . . (2) **   | <b>10,487</b> |
| 紹介率 . . . (1) ÷ (2)  | <b>77.5%</b>  |
| 逆紹介率                 |               |
| 逆紹介患者数 . . . (3) *** | <b>14,027</b> |
| 逆紹介率 . . . (3) ÷ (2) | <b>133.7%</b> |

\* (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

|    |          |
|----|----------|
| 役職 | 地域医療連携係員 |
|----|----------|

② 登録医療機関数

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 登録医療機関数                      | 70 |
| 上記のうち、<br>開設者と直接関係のない*医療機関の数 | 70 |

\*「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       | 5    |
| 共同利用にかかる病床の病床利用率* | 利用なし |

\*共同病床利用率（小数点第1位まで）

$$\frac{\text{共同利用病床を共同利用にて使用した患者の年間患者延数}}{\text{(月間日数} \times \text{月末病床数) の4月} \sim \text{翌年3月の合計}} \times 100$$

| 共同利用を実施している医療機器*                    |                       |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CT                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | MRI                   |
| <input type="checkbox"/>            | PET                   |
| <input type="checkbox"/>            | 放射線治療機器（リニアック・ガンマナイフ） |
| <input type="checkbox"/>            | マンモグラフィ               |
| <input checked="" type="checkbox"/> | その他                   |
| ▼「その他」を選択した場合は入力してください。             |                       |
| RI等                                 |                       |

\*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 |
|------------------|
| 開放型病床、図書閲覧室、研究室等 |

|                  |     |
|------------------|-----|
| 共同利用を行った医療機関の延べ数 | 242 |
|------------------|-----|

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 | 6,595 |
| 上記以外の救急患者の数               | 3,969 |

\*: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 | 19 |
| 専用病床数    | 19 |

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

災害医療棟の救急初療室①、救急初療室②、CT室、OP室において心電図モニター、12誘導心電計、CT等を備えており、24時間体制となっている。

\*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

| 体制の確保                  | あり |     |
|------------------------|----|-----|
| ▼「あり」を選択した場合は入力してください。 |    |     |
|                        | 常勤 | 非常勤 |
| 医師数                    | 2  | 0   |
| うち専従数                  | 2  | 0   |
| 看護師数 (准看護師含む)          | 6  | 0   |
| うち専従数                  | 6  | 0   |
| 薬剤師数                   | 1  | 0   |
| うち専従数                  | 1  | 0   |
| 診療放射線技師数               | 2  | 0   |
| うち専従数                  | 2  | 0   |
| 臨床検査技師数                | 2  | 0   |
| うち専従数                  | 2  | 0   |
| 臨床工学技士数                | 1  | 0   |
| うち専従数                  | 1  | 0   |
| 上記以外の従事者数              | 1  | 0   |

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

|    |        |
|----|--------|
| 役職 | 職員研修部長 |
|----|--------|

② 研修委員会

|                    |         |
|--------------------|---------|
| 研修委員会の設置           | あり      |
| 「あり」の場合<br>その名称を入力 | 研修管理委員会 |

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*                            | 18  |
| 研修会のうち医師以外の医療従事者<br>を対象にしたものの回数     | 14  |
| 研修会参加延べ人数                           | 388 |
| 症例検討会の開催回数                          | 9   |
| 医学・医療に関する講習会の開催回数                   | 9   |
| ▼主な研修概要                             |     |
| 法円坂地域医療フォーラム、HIV/AIDS看護師研修、ICLS講習会等 |     |
| ▼主な研修施設概要                           |     |
| 緊急災害医療棟、研修棟                         |     |

\*：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 | 経営企画室長 |

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   |  |
| ①外来管理棟地下カルテ庫②外来診察室③外部委託倉庫に平成18年3月以前の諸記録を保管、平成18年4月以降は電子カルテに電子保管 |  |
| ▼病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法  |  |
| 地域医療連携室において電子カルテ及びパソコンによる保管                                     |  |

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 | 事務部専門職 |

② 主な閲覧方法

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 閲覧方法 | 閲覧窓口にて申請。申請手続きの院内決裁終了後、閲覧を実施。 |
|------|-------------------------------|

③ 閲覧件数・概要

|         |   |
|---------|---|
| 件数      | 0 |
| ▼閲覧者別件数 |   |
| 医師      | 0 |
| 歯科医師    | 0 |
| 地方公共団体  | 0 |
| その他     | 0 |

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

|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| 委員長の所属・役職                   | 独立行政法人国立病院機構大阪医療センター・院長 |
| 委員数                         | 12                      |
| 院外の委員数                      | 6                       |
| 総開催回数                       | 4                       |
| ▼概要                         |                         |
| 令和 6 年 1 月～12 月の大阪医療センターの状況 |                         |

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 | 看護師、MSW、臨床心理士<br>(看護部、地域医療連携推進部、臨床心理室) |
|----|--|

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、その他（病棟カンファレンス室、<br>外来インフォメーション） |
| 総相談件数     | 60,363                                   |