

様式第 15 号の 2 (第 2 条関係)

地域医療支援病院業務報告書

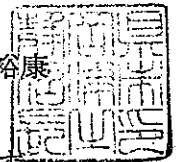
平成 25 年 9 月 20 日

静岡県知事 川勝 平太 様

所在地 沼津市東椎路字春ノ木 550 番地

名称 沼津市立病院

開設者 沼津市長 栗原 裕康



平成 24 年度の業務について、次のとおり医療法第 12 条の 2 の規定により報告します。

1	地域医療支援病院の名称	沼津市立病院
2	開設の場所	沼津市東椎路字春ノ木 550 番地
3	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	別紙 1 のとおり
4	共同利用の実績	別紙 2 のとおり
5	救急医療の提供の実績	別紙 3 のとおり
6	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	別紙 4 のとおり
7	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	別紙 5 のとおり
8	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	別紙 6 のとおり
9	医療法施行規則第 9 条の 19 第 1 項の委員会の開催の実績	別紙 7 のとおり
10	患者相談の実績	別紙 8 のとおり



3 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

地域医療支援病院紹介率	65.5%	算定期間	平成 24 年 4 月 1 日～平成 25 年 3 月 31 日
算出根拠	A：紹介患者の数		11, 085 人
	B：救急患者の数		975 人
	C：初診患者の総数		18, 400 人

地域医療支援病院逆紹介率	43.8%	算定期間	平成 24 年 4 月 1 日～平成 25 年 3 月 31 日
算出根拠	C：初診患者の総数		18, 400 人
	D：逆紹介患者の数		8, 064 人

<算出根拠詳細>

地域医療支援病院 紹介率

(紹介患者数 A と救急患者数 B の和を初診患者数 C で除して算出した率)

- A：紹介患者の数 平成 24 年 4 月～平成 25 年 3 月実績 11, 085 人
- B：救急患者の数 緊急的に入院し治療を必要とした救急患者の数 (紹介無し)
平成 24 年 4 月～平成 25 年 3 月実績 975 人
(A 紹介患者の数との重複患者数除く)
- C：初診患者の総数 休日又は夜間に受診した救急患者 (うち緊急的に入院して
治療を要した患者を除く) を除いた初診患者の総数 18, 400 人
- C：初診患者の総数 (初診患者 19, 160 人－休日夜間紹介無し 760 人) = 18, 400 人

$$\frac{A+B}{C} \times 100 = \frac{11, 085 \text{ 人} + 975 \text{ 人}}{18, 400 \text{ 人}} \times 100 = 65.5\%$$

地域医療支援病院 逆紹介率

(逆紹介した患者数 D を初診患者数 C で除した算出した率)

- D：逆紹介患者の数 他の病院又は診療所に紹介した者で、診療情報提供料を算定
した患者の前年度の延べ数
平成 24 年 4 月～平成 25 年 3 月実績 8, 064 人

$$\frac{D}{C} \times 100 = \frac{8, 064 \text{ 人}}{18, 400 \text{ 人}} \times 100 = 43.8\%$$

診療科	%	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年間計
内科①	紹介率	63.8	51.8	59.8	65.9	63.8	65.0	65.9	70.1	72.4	57.9	64.6	60.8	63.5
	逆紹介率	39.0	34.8	36.4	34.8	32.4	24.8	24.8	26.8	26.8	37.3	70.8	70.1	41.8
呼吸器	紹介率	80.0	82.5	72.4	69.0	77.8	81.1	80.2	76.9	72.5	71.3	67.2	71.1	74.8
	逆紹介率	70.0	62.5	61.8	61.3	45.4	64.0	58.5	76.9	73.8	51.3	74.6	80.3	65.0
循環器	紹介率	87.0	75.5	81.6	77.8	75.0	83.9	81.7	82.3	78.6	81.8	83.3	75.9	80.4
	逆紹介率	52.2	124.5	118.4	164.4	103.8	77.4	81.5	106.5	123.2	100.0	126.7	169.0	113.1
消化器	紹介率	75.5	72.6	69.3	68.5	75.5	78.1	81.6	78.0	69.8	71.9	74.5	75.5	74.2
	逆紹介率	48.3	51.4	55.6	30.9	41.5	36.4	30.0	46.3	41.5	45.1	48.9	43.4	43.3
女外来	紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	逆紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
小児①	紹介率	69.8	76.7	68.9	70.2	65.8	77.1	79.2	70.4	67.7	62.9	65.0	68.2	70.2
	逆紹介率	18.6	16.7	30.1	27.2	35.4	12.8	10.4	9.9	10.1	9.0	35.0	29.4	20.4
外科①	紹介率	71.9	81.3	61.5	81.5	64.5	67.2	81.3	89.3	83.1	81.2	81.1	68.3	76.0
	逆紹介率	56.1	83.3	88.5	50.8	63.2	68.7	52.0	58.7	50.8	56.5	105.4	66.7	66.7
小児外	紹介率	97.2	81.6	88.0	78.2	83.0	84.6	77.5	89.5	90.0	88.4	90.9	78.4	85.7
	逆紹介率	25.0	31.6	22.0	12.7	39.6	35.9	30.0	47.4	25.0	18.6	42.4	23.5	29.5
呼吸外	紹介率	100.0	88.9	71.4	75.0	73.3	76.9	87.0	71.4	100.0	86.7	70.0	88.9	82.5
	逆紹介率	100.0	66.7	92.9	112.5	80.0	38.5	78.3	135.7	108.3	80.0	90.0	66.7	67.5
整形①	紹介率	53.7	50.3	59.9	46.9	46.5	60.9	47.5	54.7	55.7	51.4	54.2	46.7	52.4
	逆紹介率	30.5	45.3	27.5	34.9	36.4	37.2	36.9	36.0	44.9	28.5	39.1	38.5	37.7
泌尿科	紹介率	55.2	53.7	59.6	68.7	55.6	57.8	67.8	69.4	73.5	57.4	67.9	48.7	60.4
	逆紹介率	58.6	20.4	44.2	41.3	22.2	40.0	35.6	27.4	40.8	29.8	53.6	38.5	37.7
産科	紹介率	38.1	60.2	36.8	37.2	48.7	46.7	35.2	41.1	34.5	38.7	62.6	46.9	42.5
	逆紹介率	64.1	53.3	43.1	61.7	36.1	39.0	36.2	72.7	77.4	63.9	44.4	52.1	53.7
眼科	紹介率	89.0	82.2	62.2	38.3	48.6	51.2	63.8	61.4	61.3	44.4	55.6	60.4	55.3
	逆紹介率	55.8	60.8	18.2	26.0	58.8	65.0	59.3	59.8	58.7	53.6	49.3	52.0	58.2
耳鼻科	紹介率	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	逆紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
リハ科	紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	逆紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
脳外①	紹介率	57.7	59.6	59.1	64.1	49.2	66.7	52.1	56.6	75.7	56.6	71.2	64.8	61.0
	逆紹介率	38.5	38.6	77.3	53.8	55.7	55.6	47.9	66.0	75.7	59.3	40.4	51.9	55.1
皮膚①	紹介率	43.3	34.1	43.0	37.2	31.5	42.0	36.0	43.1	48.1	30.4	38.8	38.9	38.9
	逆紹介率	13.3	8.8	9.6	6.2	9.3	6.2	12.8	16.7	12.7	5.8	6.0	12.5	10.0
神経内	紹介率	88.9	84.2	84.2	83.3	80.0	86.7	95.6	90.0	81.8	93.8	82.4	66.7	84.8
	逆紹介率	61.1	94.7	157.9	66.7	70.0	133.3	81.8	100.0	154.5	68.8	123.5	81.0	99.4
リウ科	紹介率	80.0	100.0	0.0	0.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	27.5
	逆紹介率	20.0	100.0	0.0	100.0	150.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	39.2
癌科①	紹介率	68.3	72.0	67.7	72.1	72.7	64.4	70.4	69.6	63.4	66.2	66.9	72.5	68.9
	逆紹介率	39.1	49.0	54.2	44.1	42.6	46.7	42.1	51.4	50.9	46.3	49.0	50.3	47.1
形成科	紹介率	66.7	48.2	44.0	46.9	75.9	66.7	61.5	52.6	58.3	61.5	41.2	63.0	57.7
	逆紹介率	9.5	17.2	12.0	9.4	17.2	15.2	20.5	26.3	41.7	23.1	2.9	22.2	18.1
放射線	紹介率	96.8	95.9	100.0	100.0	100.0	97.5	95.8	95.9	96.7	100.0	100.0	100.0	98.2
	逆紹介率	96.8	91.8	96.0	100.0	100.0	107.5	110.4	104.1	123.3	108.3	108.7	107.7	104.6
救急科	紹介率	50.0	100.0	33.3	100.0	60.0	50.0	66.7	75.0	100.0	100.0	100.0	0.0	69.6
	逆紹介率	0.0	0.0	33.3	0.0	20.0	50.0	33.3	0.0	0.0	0.0	50.0	100.0	23.9
緩和科	紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	逆紹介率	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
合計	紹介率	66.5	64.5	64.5	63.4	63.0	69.0	67.9	69.3	68.3	62.6	63.9	63.7	65.5
	逆紹介率	39.6	44.6	44.6	41.0	41.7	41.2	39.5	46.7	48.0	39.3	49.9	51.5	43.8

紹介・逆紹介率計算表

24年4月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		紹介患者数 緊急入院患者数・ 紹介無し⑤	小計⑥ (④+⑤)	紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	小計③ (①+②)	紹介患者数④					
内科①	112	7	105	55	12	67	63.8	41	39.0
呼吸器	61	1	60	44	4	48	80.0	42	70.0
循環器	48	2	46	37	3	40	87.0	24	52.2
消化器	148	1	147	99	12	111	75.5	71	48.3
小児科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
B1	90	4	86	43	17	60	69.8	16	18.6
外科①	58	1	57	37	4	41	71.9	32	56.1
C3	36	0	36	34	1	35	97.2	9	25.0
C4	11	2	9	7	2	9	100.0	9	100.0
整形①	194	4	190	99	3	102	53.7	58	30.5
E2	31	2	29	15	1	16	55.2	17	58.6
F1	119	6	113	71	1	72	63.7	43	38.1
G1	39	0	39	23	0	23	59.0	25	64.1
H1	129	0	129	70	2	72	55.8	34	26.4
I1	3	0	3	3	0	3	100.0	0	0.0
L1	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
N1	60	8	52	18	12	30	57.7	20	38.5
P1	60	0	60	26	0	26	43.3	8	13.3
Q1	18	0	18	16	0	16	88.9	11	61.1
R1	5	0	5	4	0	4	80.0	1	20.0
S1	163	2	161	110	0	110	68.3	63	39.1
V1	21	0	21	14	0	14	66.7	2	9.5
X1	31	0	31	30	0	30	96.8	30	96.8
Y1	2	0	2	0	1	1	50.0	0	0.0
W1	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
合計	1,441	40	1,401	857	75	932	66.5	557	39.8

- ① 初診患者数
- ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ④ 紹介患者数
- ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
- ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
- ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年5月分

診療科	初診患者数		紹介患者数			紹介患者数		逆紹介患者数	
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初診患者数・紹介無し ②	小計 (①-②)	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・紹介無し ⑤	小計 (④+⑤)	紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 ⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
内科①	149	8	141	65	8	73	51.8	49	34.8
呼吸器	82	2	80	60	6	66	82.5	50	62.5
循環器	52	3	49	34	3	37	75.5	61	124.5
消化器	147	1	146	94	12	106	72.6	75	51.4
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
B1	94	4	90	50	19	69	76.7	15	16.7
小児①	49	1	48	36	3	39	81.3	40	83.3
C1	41	3	38	30	1	31	81.6	12	31.6
小児外	9	0	9	8	0	8	88.9	6	66.7
呼吸外	237	58	179	82	8	90	50.3	81	45.3
整形①	55	1	54	29	0	29	53.7	11	20.4
泌尿科	109	11	98	62	0	62	63.3	59	60.2
産科	47	2	45	28	0	28	62.2	24	53.3
眼科	202	44	158	93	3	96	60.8	26	16.5
耳鼻科	1	0	1	1	0	1	100.0	2	200.0
麻酔科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
リハ科	66	9	57	19	15	34	59.6	22	38.6
脳外①	95	4	91	28	3	31	34.1	8	8.8
皮膚①	19	0	19	16	0	16	84.2	18	94.7
神経内	1	0	1	1	0	1	100.0	1	100.0
リウ科	157	0	157	113	0	113	72.0	77	49.0
歯科①	29	0	29	14	0	14	48.3	5	17.2
形成科	49	0	49	47	0	47	95.9	45	91.8
放射線	3	1	2	0	2	2	100.0	0	0.0
救急科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
緩和科	1,694	152	1,542	911	83	994	64.5	688	44.6
合計									

- ① 初診患者数
- ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ④ 紹介患者数
- ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑦ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
- ※ 逆紹介患者数 (実患者数)
- ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年6月分

診療科	初診患者数		紹介患者数			紹介患者数		紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	小計③ (①-②)	紹介患者数④	緊急入院患者数・ 紹介無し⑤	小計⑥ (④+⑤)				
内科①	118	11	107	57	7	64	59.8	39	36.4	
呼吸器	77	1	76	53	2	55	72.4	47	61.8	
循環器	51	2	49	35	5	40	81.6	58	118.4	
消化器	153	0	153	99	7	106	69.3	85	55.6	
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
小児①	105	2	103	46	25	71	68.9	31	30.1	
外科①	52	0	52	31	1	32	61.5	46	88.5	
小児外	50	0	50	44	0	44	88.0	11	22.0	
呼吸外	14	0	14	9	1	10	71.4	13	92.9	
整形①	212	5	207	115	9	124	59.9	57	27.5	
泌尿科	52	0	52	31	0	31	59.6	23	44.2	
産科	124	8	116	65	2	67	57.8	45	38.8	
眼科	51	0	51	29	0	29	56.9	22	43.1	
耳鼻科	176	0	176	106	4	110	62.5	32	18.2	
麻酔科	2	0	2	2	0	2	100.0	0	0.0	
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
脳外①	55	11	44	17	9	26	59.1	34	77.3	
皮膚①	114	0	114	47	2	49	43.0	11	9.6	
神経内	19	0	19	16	0	16	84.2	30	157.9	
リウ科	0	0	0	0	0	0	0.0	1	0.0	
菌科①	155	0	155	105	0	105	67.7	84	54.2	
形成科	25	0	25	11	0	11	44.0	3	12.0	
放射線	50	0	50	50	0	50	100.0	48	96.0	
救急科	3	0	3	0	1	1	33.3	1	33.3	
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
合計	1,658	40	1,618	968	75	1,043	64.5	721	44.6	

初診患者数
 ① 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ④ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年7月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		紹介患者数		紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	小計 ③ (①-②)	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・ 紹介無し⑤	小計 ⑥ (④+⑤)			
内科①	140	11	129	74	11	85	65.9	41	31.8
呼吸器	81	1	80	48	4	52	65.0	49	61.3
循環器	45	0	45	31	4	35	77.8	74	164.4
消化器	166	4	162	104	7	111	68.5	50	30.9
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
小児①	115	1	114	64	16	80	70.2	31	27.2
外科①	67	2	65	52	1	53	81.5	33	50.8
小児外	55	0	55	43	0	43	78.2	7	12.7
呼吸外	16	0	16	8	4	12	75.0	18	112.5
整形①	177	2	175	76	6	82	46.9	61	34.9
泌尿科	47	1	46	27	0	27	58.7	19	41.3
産科	124	3	121	69	1	70	57.9	45	37.2
眼科	47	0	47	18	0	18	38.3	29	61.7
耳鼻科	129	2	127	78	2	80	63.0	33	26.0
麻酔科	2	0	2	2	0	2	100.0	0	0.0
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
脳外①	46	7	39	16	9	25	64.1	21	53.8
皮膚①	113	0	113	41	1	42	37.2	7	6.2
神経内	24	0	24	18	2	20	83.3	16	66.7
リウ科	1	0	1	0	0	0	0.0	1	100.0
菌科①	138	2	136	98	0	98	72.1	60	44.1
形成科	32	0	32	15	0	15	46.9	3	9.4
放射線	51	0	51	51	0	51	100.0	51	100.0
救急科	2	0	2	0	2	2	100.0	0	0.0
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
合計	1,618	36	1,582	933	70	1,003	63.4	649	41.0

① 初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年8月分

診療科	初診患者数			紹介患者数			小計 (④+⑤)	紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	小計③ (①-②)	紹介患者数④	緊急入院患者数・ 紹介無し⑤	小計⑥ (④+⑤)				
内科①	114	9	105	66	1	67	63.8	34	32.4	
呼吸器	108	0	108	83	1	84	77.8	49	45.4	
循環器	52	0	52	34	5	39	75.0	54	103.8	
消化器	147	0	147	94	17	111	75.5	61	41.5	
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
小児①	79	0	79	40	12	52	65.8	28	35.4	
外科①	77	1	76	42	7	49	64.5	48	63.2	
小児外	53	0	53	44	0	44	83.0	21	39.6	
呼吸外	15	0	15	9	2	11	73.3	12	80.0	
整形①	210	12	198	81	11	92	46.5	72	36.4	
泌尿科	54	0	54	30	0	30	55.6	12	22.2	
産科	123	6	117	74	0	74	63.2	57	48.7	
眼科	72	0	72	35	0	35	48.6	26	36.1	
耳鼻科	177	0	177	100	4	104	58.8	48	27.1	
麻酔科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
脳外①	68	7	61	17	13	30	49.2	34	55.7	
皮膚①	108	0	108	34	0	34	31.5	10	9.3	
神経内	30	0	30	24	0	24	80.0	21	70.0	
リウ科	2	0	2	1	0	1	50.0	3	150.0	
歯科①	179	3	176	128	0	128	72.7	75	42.6	
形成科	29	0	29	20	2	22	75.9	5	17.2	
放射線	39	0	39	39	0	39	100.0	39	100.0	
救急科	5	0	5	0	3	3	60.0	1	20.0	
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
合計	1,741	38	1,703	995	78	1,073	63.0	710	41.7	

- ① 初診患者数
- ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ④ 紹介患者数
- ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑦ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
- ⑧ 逆紹介患者数 (実患者数)
- ⑨ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年9月分

診療科	初診患者数		紹介患者数			紹介率		逆紹介率	
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初診患者数・紹介無し ②	小計 (①-②)	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・紹介無し ⑤	小計 (④+⑤)	⑥/③ %	逆紹介患者数 ⑦	⑦/③ %
内科①	126	9	117	67	9	76	65.0	29	24.8
呼吸器	111	0	111	90	0	90	81.1	71	64.0
循環器	62	0	62	46	6	52	83.9	48	77.4
消化器	154	3	151	110	8	118	78.1	55	36.4
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
小児①	112	3	109	67	17	84	77.1	14	12.8
外科①	70	3	67	42	3	45	67.2	46	68.7
小児外	39	0	39	33	0	33	84.6	14	35.9
呼吸外	14	1	13	8	2	10	76.9	5	38.5
整形①	162	6	156	89	6	95	60.9	58	37.2
泌尿科	45	0	45	26	0	26	57.8	18	40.0
産科	124	4	120	79	3	82	68.3	56	46.7
眼科	41	0	41	21	0	21	51.2	16	39.0
耳鼻科	141	1	140	87	4	91	65.0	35	25.0
麻酔科	1	0	1	1	0	1	100.0	0	0.0
リハビリ	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
脳外①	49	13	36	17	7	24	66.7	20	55.6
皮膚①	81	0	81	33	1	34	42.0	5	6.2
神経内	15	0	15	12	1	13	86.7	20	133.3
リウマ	0	0	0	0	0	0	0.0	2	0.0
歯科①	135	0	135	87	0	87	64.4	63	46.7
形成科	33	0	33	22	0	22	66.7	5	15.2
放射線	40	0	40	39	0	39	97.5	43	107.5
救急科	3	1	2	0	1	1	50.0	1	50.0
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
合計	1,561	44	1,517	979	68	1,047	69.0	625	41.2

① 初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ③ 初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年 10月分

診療科	初診患者数			紹介患者数			紹介患者数		逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数 ⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し ②	小計 ③ (①-②)	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・ 紹介無し ⑤	小計 ⑥ (④+⑤)	紹介率 ⑥/③ %			
内科①	129	3	126	72	11	83	65.9	51	40.5	
呼吸器	107	1	106	83	2	85	80.2	62	58.5	
循環器	73	2	71	52	6	58	81.7	65	91.5	
消化器	210	3	207	161	8	169	81.6	62	30.0	
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
小児①	107	1	106	61	23	84	79.2	11	10.4	
外科①	76	1	75	59	2	61	81.3	39	52.0	
小児外	40	0	40	29	2	31	77.5	12	30.0	
呼吸外	24	1	23	16	4	20	87.0	18	78.3	
整形①	229	12	217	97	6	103	47.5	80	36.9	
E2	59	0	59	40	0	40	67.8	21	35.6	
泌尿科	131	6	125	76	0	76	60.8	44	35.2	
産科	58	0	58	37	0	37	63.8	21	36.2	
眼科	147	2	145	86	0	86	59.3	28	19.3	
耳鼻科	2	0	2	2	0	2	100.0	0	0.0	
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
脳外①	56	8	48	15	10	25	52.1	23	47.9	
皮膚①	87	1	86	31	0	31	36.0	11	12.8	
神経内	22	0	22	20	1	21	95.5	18	81.8	
リウ科	0	0	0	0	0	0	0.0	2	0.0	
産科①	159	0	159	112	0	112	70.4	67	42.1	
形成科	39	0	39	25	1	26	66.7	8	20.5	
放射線	48	0	48	46	0	46	95.8	53	110.4	
救急科	5	2	3	0	2	2	66.7	1	33.3	
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
合計	1,809	43	1,766	1,121	78	1,199	67.9	697	39.5	

① 初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持たない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持たない初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持たない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持たない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

24年11月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		小計 (①-②)	小計 (④+⑤)	紹介率		逆紹介率	
	① 初診患者数	② 休日夜間の外来初診患者数・紹介無し	④ 紹介患者数	⑤ 緊急入院患者数・紹介無し			⑥ / ③ %	⑦ / ⑧ %	逆紹介患者数	逆紹介患者数・実数
内科①	134	7	77	12	127	89	70.1	34	26.8	
呼吸器	91	0	64	6	91	70	76.9	70	76.9	
循環器	62	0	45	6	62	51	82.3	66	106.5	
消化器	178	1	120	18	177	138	78.0	82	46.3	
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
小児	87	6	40	17	81	57	70.4	8	9.9	
外科①	79	4	63	4	75	67	89.3	44	58.7	
小児外	38	0	34	0	38	34	89.5	18	47.4	
呼吸外	14	0	8	2	14	10	71.4	19	135.7	
整形①	180	8	82	12	172	94	54.7	62	36.0	
泌尿科	64	2	43	0	62	43	69.4	17	27.4	
産科	124	0	83	1	124	84	67.7	51	41.1	
眼科	44	0	27	0	44	27	61.4	32	72.7	
耳鼻科	133	1	77	2	132	79	59.8	30	22.7	
麻酔科	3	0	2	0	3	2	66.7	0	0.0	
リハ科	1	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	
脳外①	58	5	16	14	53	30	56.6	35	66.0	
皮膚①	73	1	29	2	72	31	43.1	12	16.7	
神経内	20	0	16	2	20	18	90.0	20	100.0	
リウ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
齒科①	148	0	103	0	148	103	69.6	76	51.4	
形成科	19	0	10	0	19	10	52.6	5	26.3	
放射線	49	0	47	0	49	47	95.9	51	104.1	
救急科	4	0	0	3	4	3	75.0	0	0.0	
緩和科	1	0	0	0	1	0	0.0	0	0.0	
合計	1,604	35	986	101	1,569	1,087	69.3	732	46.7	

① 初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持たない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持たない初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持たない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持たない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ⑧) %

紹介・逆紹介率計算表

24年12月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		小計 (①-②)	紹介患者数 ④	紹介患者数		小計 (④+⑤)	紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数⑦	逆紹介率 ⑦/⑧ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	紹介患者数 ③	緊急入院患者数・ 紹介無し⑤								
内科①	110	12	98	63	8	71	72.4	56	57.1			
呼吸器	81	1	80	53	5	58	72.5	59	73.8			
循環器	60	4	56	38	6	44	78.6	69	123.2			
消化器	163	4	159	98	13	111	69.8	66	41.5			
小児科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0			
小児①	103	4	99	51	16	67	67.7	10	10.1			
外科①	66	1	65	50	4	54	83.1	33	50.8			
小児外	40	0	40	36	0	36	90.0	10	25.0			
呼吸外	12	0	12	10	2	12	100.0	13	108.3			
整形①	198	40	158	75	13	88	55.7	71	44.9			
泌尿科	49	0	49	35	1	36	73.5	20	40.8			
産科	111	1	110	80	1	81	73.6	38	34.5			
眼科	32	1	31	18	1	19	61.3	24	77.4			
耳鼻科	172	46	126	72	2	74	58.7	33	26.2			
麻酔科	1	0	1	1	0	1	100.0	0	0.0			
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0			
脳外①	44	7	37	14	14	28	75.7	28	75.7			
皮膚①	83	4	79	38	0	38	48.1	10	12.7			
神経内	11	0	11	8	1	9	81.8	17	154.5			
リウ科	1	0	1	0	0	0	0.0	1	100.0			
齒科①	113	1	112	71	0	71	63.4	57	50.9			
形成科	24	0	24	14	0	14	58.3	10	41.7			
放射線	30	0	30	29	0	29	96.7	37	123.3			
救急科	3	1	2	0	2	2	100.0	0	0.0			
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0			
合計	1,507	127	1,380	854	89	943	68.3	662	48.0			

- ① 初診患者数
- ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ④ 紹介患者数
- ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
- ⑦ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
- ⑧ 逆紹介患者数 (実患者数)
- ⑨ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ⑧) %

紹介・逆紹介率計算表

25年1月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		小計 (①-②)	紹介患者数		小計 (④+⑤)	紹介率		逆紹介率	
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・ 紹介無し⑤		紹介率			逆紹介率			
						⑥/③ %	⑦/③ %		⑥/③ %	⑦/③ %		
内科①	141	15	61	12	126	73	57.9	47	37.3			
呼吸器	80	0	54	3	80	57	71.3	41	51.3			
循環器	55	0	36	9	55	45	81.8	55	100.0			
消化器	156	3	97	13	153	110	71.9	69	45.1			
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0			
小児①	93	4	37	19	89	56	62.9	8	9.0			
外科①	70	1	53	3	69	56	81.2	39	56.5			
小児外	45	2	37	1	43	38	88.4	8	18.6			
呼吸外	15	0	11	2	15	13	86.7	12	80.0			
整形①	240	61	77	15	179	92	51.4	51	28.5			
泌尿科	48	1	27	0	47	27	57.4	14	29.8			
産科	128	4	70	1	124	71	57.3	48	38.7			
眼科	37	1	16	0	36	16	44.4	23	63.9			
耳鼻科	139	1	71	3	138	74	53.6	22	15.9			
麻酔科	0	0	0	0	0	0	0.0	2	0.0			
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0			
脳外①	65	11	19	11	54	30	55.6	32	59.3			
皮膚①	71	2	20	1	69	21	30.4	4	5.8			
神経内	16	0	13	2	16	15	93.8	11	68.8			
リウ科	1	0	1	0	1	1	100.0	0	0.0			
齒科①	137	1	90	0	136	90	66.2	63	46.3			
形成科	26	0	16	0	26	16	61.5	6	23.1			
放射線	24	0	24	0	24	24	100.0	26	108.3			
救急科	2	1	0	1	1	1	100.0	0	0.0			
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0			
足病外	1	0	1	0	1	1	100.0	1	100.0			
合計	1,590	108	831	96	1,482	927	62.6	582	39.3			

① 初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

25年2月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		小計 (①-②)	紹介患者数		小計 (④+⑤)	紹介率		逆紹介患者数	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し ②	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・ 紹介無し ⑤		紹介患者数 ⑥	⑤/③ %		逆紹介患者数 ⑦			
内科①	120	7	64	9	113	73	9	73	64.6	80	70.8	
呼吸器	69	2	43	2	67	45	2	45	67.2	50	74.6	
循環器	61	1	46	4	60	50	4	50	83.3	76	126.7	
消化器	140	3	91	11	137	102	11	102	74.5	67	48.9	
女外来	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
小児①	61	1	24	15	60	39	15	39	65.0	21	35.0	
外科①	40	3	26	4	37	30	4	30	81.1	39	105.4	
小児外	33	0	30	0	33	30	0	30	90.9	14	42.4	
呼吸外	10	0	4	3	10	7	3	7	70.0	9	90.0	
整形①	182	3	89	8	179	97	8	97	54.2	70	39.1	
泌尿科	29	1	18	1	28	19	1	19	67.9	15	53.6	
産科	119	4	71	1	115	72	1	72	62.6	50	43.5	
眼科	36	0	20	0	36	20	0	20	55.6	16	44.4	
耳鼻科	166	22	68	3	144	71	3	71	49.3	27	18.8	
麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
リハ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
脳外①	59	7	23	14	52	37	14	37	71.2	21	40.4	
皮膚①	68	1	25	1	67	26	1	26	38.8	4	6.0	
神経内	17	0	14	0	17	14	0	14	82.4	21	123.5	
リウ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	1	0.0	
歯科①	145	0	97	0	145	97	0	97	66.9	71	49.0	
形成科	34	0	13	1	34	14	1	14	41.2	1	2.9	
放射線	23	0	23	0	23	23	0	23	100.0	25	108.7	
救急科	3	1	1	1	2	2	1	2	100.0	1	50.0	
緩和科	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	
足病外	2	0	2	0	2	2	0	2	100.0	0	0.0	
合計	1,417	56	792	78	1,361	870	78	870	63.9	679	49.9	

初診患者数
 ① 休日夜間の入院しない初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑥ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑦ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ※ 逆紹介患者数 (実患者数) = (⑦ / ③) %
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

紹介・逆紹介率計算表

25年3月分

診療科	初診患者数		紹介患者数		紹介患者数		紹介率 ⑥/③ %	逆紹介患者数 逆紹介患者数・実 数⑦	逆紹介率 ⑦/③ %
	初診患者数 ①	休日夜間の外来初 診患者数・紹介無 し②	小計 (①-②) ③	紹介患者数 ④	緊急入院患者数・ 紹介無し⑤	小計 (④+⑤) ⑥			
内科①	100	3	97	52	7	59	60.8	68	70.1
呼吸器	76	0	76	52	2	54	71.1	61	80.3
循環器	62	4	58	38	6	44	75.9	98	169.0
消化器	164	5	159	107	13	120	75.5	69	43.4
女外来	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
小児①	89	4	85	44	14	58	68.2	25	29.4
外科①	64	1	63	37	6	43	68.3	42	66.7
小児外	34	0	34	27	0	27	79.4	8	23.5
呼吸外	19	1	18	12	4	16	88.9	12	66.7
整形①	209	10	199	86	7	93	46.7	95	47.7
泌尿科	40	1	39	19	0	19	48.7	15	38.5
産科	101	5	96	66	2	68	70.8	45	46.9
眼科	49	1	48	29	0	29	60.4	25	52.1
耳鼻科	151	1	150	73	5	78	52.0	32	21.3
麻酔科	1	0	1	1	0	1	100.0	0	0.0
リハ科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
脳外①	59	5	54	18	17	35	64.8	28	51.9
皮膚①	72	0	72	27	1	28	38.9	9	12.5
神経内	21	0	21	14	0	14	66.7	17	81.0
リウマ科	0	0	0	0	0	0	0.0	1	0.0
歯科①	153	0	153	111	0	111	72.5	77	50.3
形成科	27	0	27	17	0	17	63.0	6	22.2
放射線	26	0	26	26	0	26	100.0	28	107.7
救急科	1	0	1	0	0	0	0.0	1	100.0
緩和科	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
足病外	2	0	2	2	0	2	100.0	0	0.0
合計	1,520	41	1,479	858	84	942	63.7	762	51.5

① 初診患者数
 ② 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ③ 初診患者数 + 休日夜間の入院しない初診患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ④ 紹介患者数
 ⑤ 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ⑥ 紹介患者数 + 緊急入院患者で紹介状を持参しない初診患者数
 ※ 地域支援紹介率 = (⑥ / ③) %
 ⑦ 逆紹介患者数 (実患者数)
 ※ 地域支援逆紹介率 = (⑦ / ③) %

(様式例第9)

地域医療従事者による診療、研究または研修のための利用 (共同利用)

1, 共同利用の実績 平成24年4月1日～平成25年3月31日

医療機器の共同利用	
医療機関の延べ数	529施設
うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数	529施設

2, 共同利用の範囲等

放射線科					臨床検査科
MRI・CT・X-Pの利用					病理学的検査の利用
開業医・他病院より撮影依頼					開業医・他病院より検査依頼
		MRI	CT	X-P (骨盤位)	
平成24年	4月	31件	5件	0件	3件
平成24年	5月	44件	8件	0件	0件
平成24年	6月	42件	13件	1件	3件
平成24年	7月	37件	16件	0件	2件
平成24年	8月	32件	9件	1件	1件
平成24年	9月	32件	11件	1件	3件
平成24年	10月	41件	12件	2件	1件
平成24年	11月	37件	12件	3件	5件
平成24年	12月	31件	5件	1件	3件
平成25年	1月	13件	9件	2件	2件
平成25年	2月	15件	7件	1件	2件
平成25年	3月	17件	11件	0件	2件
合 計		372件	118件	12件	27件

3, 研修施設の共同利用

「家庭医療講演会(7)・緩和ケア研修会(10)」

医療機関の延べ数(別紙4の地域医療従事者数) 17施設

うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数 17施設

4, 病床の共同利用(常時共同利用可能な病床数 12床)

医療機関の延べ数 0施設

うち開設者と直接関係のない医療機関の延べ数 0施設

*平成24年度は実績なし

5, 登録医療機関の名簿(別紙参照) 登録医療機関数 208施設

沼津市 135施設 裾野市 32施設 長泉町 20施設 清水町 21施設

地域医療機関への診療支援や病病連携・病診連携の体制

平成24年3月31日現在

沼津市立病院

沼津市

	施設種類	名称	診療連携の内容		施設種類	名称	診療連携の内容
1	診療所	あいあい眼科クリニック	共同診療	56	診療所	駿東整形外科医院	共同診療
2	診療所	青木整形外科医院	//	57	診療所	聖隷沼津第一クリニック	//
3	診療所	青沼胃腸科クリニック	//	58	病院	聖隷沼津病院	//
4	診療所	旭医院	//	59	診療所	瀬尾眼科医院	//
5	診療所	愛鷹クリニック	//	60	病院	瀬尾記念慶友病院	//
6	診療所	東医院	//	61	診療所	瀬尾整形外科	//
7	診療所	あそうクリニック	//	62	診療所	関外科胃腸科医院	//
8	診療所	あめみや内科	//	63	診療所	関谷レディースクリニック	//
9	診療所	五十嵐クリニック	//	64	診療所	園田皮膚科	//
10	診療所	井関マタニティクリニック	//	65	診療所	高島町クリニック	//
11	診療所	いながきレディースクリニック	//	66	診療所	高田胃腸科・内科クリニック	//
12	診療所	今井医院	//	67	診療所	田沢医院	//
13	診療所	岩井医院	//	68	診療所	田中医院	//
14	診療所	岩端(秀)医院	//	69	診療所	つりた耳鼻咽喉科クリニック	//
15	診療所	岩淵内科医院	//	70	診療所	手塚クリニック	//
16	診療所	海野皮膚科クリニック	//	71	診療所	てらだ(誠)医院	//
17	診療所	額川医院	//	72	診療所	寺田医院	//
18	診療所	おおい神経内科	//	73	診療所	東海検診センター診療所	//
19	診療所	大沢医院	//	74	診療所	東芝機械健康管理室	//
20	診療所	大沢ハートクリニック	//	75	診療所	富山医院	//
21	診療所	大手町クリニック	//	76	診療所	内藤泌尿器科医院	//
22	診療所	大村外科胃腸科医院	//	77	診療所	なおきクリニック	//
23	診療所	岡田医院	//	78	診療所	永野医院	//
24	診療所	御成橋栄クリニック	//	79	診療所	中ノ森眼科内科	//
25	診療所	小野(裕)医院	//	80	診療所	中山(博)消化器科クリニック	//
26	診療所	小野(純)眼科クリニック	//	81	診療所	中山(貴)皮膚科・形成外科	//
27	診療所	海瀬医院	//	82	診療所	なつニューロクリニック	//
28	診療所	かとう内科医院	//	83	診療所	新妻ひふ科	//
29	診療所	金元整形外科医院	//	84	診療所	西方外科医院	//
30	診療所	香貫医院	//	85	病院	西島病院	//
31	診療所	かぬき岩端医院	//	86	診療所	二本松眼科医院	//
32	診療所	神尾産婦人科医院	//	87	診療所	沼津大山クリニック	//
33	病院	きせがわ病院	//	88	診療所	ぬまづ島田耳鼻咽喉科医院	//
34	診療所	木村眼科医院	//	89	診療所	沼津勝和クリニック	//
35	診療所	楠医院	//	90	診療所	沼津整形外科医院	//
36	診療所	小島レディースクリニック	//	91	病院	沼津千本病院	//
37	診療所	こだま耳鼻咽喉科クリニック	//	92	病院	沼津中央病院	//
38	診療所	小林医院	//	93	病院	沼津西病院	//
39	診療所	小林内科医院	//	94	診療所	沼津夜間救急医療センター	//
40	診療所	こんどうクリニック	//	95	病院	沼津リハビリテーション病院	//
41	診療所	耳鼻科サイラククリニック	//	96	診療所	萩野クリニック	//
42	診療所	酒井医院	//	97	診療所	羽切医院	//
43	診療所	坂小児科医院	//	98	診療所	白十字小児科医院	//
44	診療所	佐藤医院	//	99	診療所	林医院	//
45	診療所	さわだ・メディカル・クリニック	//	100	診療所	林内科医院	//
46	診療所	さわだの森耳鼻咽喉科クリニック	//	101	診療所	原小児科医院	//
47	診療所	志村内科胃腸科医院	//	102	診療所	はら仙石医院	//
48	診療所	白石医院	//	103	診療所	春の木第一クリニック	//
49	診療所	心療内科ゆうゆう	//	104	診療所	一杉麻酔科クリニック	//
50	診療所	杉谷小児科医院	//	105	診療所	福士内科クリニック	//
51	病院	杉山病院	//	106	診療所	復明館眼科医院	//
52	診療所	すぎやまメンタルクリニック	//	107	診療所	フジ高砂クリニック	//
53	診療所	勝呂医院	//	108	診療所	芙蓉クリニック	//
54	診療所	鈴木皮膚科医院	//	109	診療所	古屋小児科医院	//
55	診療所	すずきファミリークリニック	//	110	診療所	戸田診療所	//

			裾野市		
施設種類	名称	診療連携の内容	施設種類	名称	診療連携の内容
111	診療所	べっく・メディカル・クリニック			共同診療
112	診療所	星野医院	1	診療所	新井内科クリニック
113	診療所	望星第一クリニック	2	診療所	いずみ内科クリニック
114	診療所	本多眼科医院	3	診療所	遠藤(法)医院
115	診療所	本多眼科分院	4	診療所	大坂屋クリニック
116	診療所	本多さくら眼科医院	5	診療所	大橋内科・小児科医院
117	診療所	増田医院	6	診療所	大庭内科・消化器科クリニック
118	診療所	松岡医院	7	診療所	岡クリニック
119	診療所	松原医院	8	診療所	おぐち医院
120	診療所	みさき皮膚科クリニック	9	診療所	かやま産婦人科医院
121	診療所	三島耳鼻咽喉科クリニック	10	診療所	川田こどもクリニック
122	診療所	満野産婦人科医院	11	診療所	関東自動車工業東富士工場診療所
123	診療所	武藤医院	12	診療所	ごとうレディースクリニック
124	診療所	村岡内科クリニック	13	診療所	込宮クリニック
125	診療所	メディピア沼津内科クリニック	14	診療所	さくま小児科クリニック
126	診療所	望月内科(達)医院	15	診療所	さくら胃腸科・外科
127	診療所	本村クリニック	16	診療所	杉山医院
128	診療所	森医院	17	診療所	同愛会鈴木医院
129	診療所	森岡医院	18	病院	裾野赤十字病院
130	診療所	守重医院	19	診療所	裾野第一クリニック
131	診療所	矢田眼科クリニック	20	診療所	須山診療所
132	診療所	山秋眼科医院	21	診療所	清水館医院
133	診療所	山谷内科医院	22	診療所	芹沢耳鼻咽喉科クリニック
134	診療所	ゆうあいクリニック	23	診療所	高桑医院岩波診療所
135	診療所	よざ小児科医院	24	診療所	立川内科胃腸科医院
			25	診療所	田中クリニック
			26	病院	東名裾野病院
			27	診療所	中西整形外科医院
			28	診療所	原(寿)医院
			29	診療所	平山眼科医院
			30	診療所	三須産婦人科医院
			31	診療所	むらまつ眼科医院
			32	診療所	安名クリニック

長泉町

清水町

施設種類	名称	診療連携の内容	施設種類	名称	診療連携の内容
1	診療所	青木(一)医院	1	診療所	アミクリニック眼科・耳鼻咽喉科
2	病院	池田病院	2	診療所	飯田クリニック
3	診療所	ウスイクリニック	3	診療所	稲玉内科クリニック
4	診療所	大沢整形外科医院	4	診療所	遠藤クリニック
5	診療所	きくちクリニック	5	診療所	おおしる整形外科クリニック
6	診療所	鬼頭ハートクリニック	6	診療所	大関医院
7	診療所	桑名眼科クリニック	7	病院	岡村記念病院
8	診療所	境医院	8	診療所	柿田川医院
9	病院	静岡県立静岡がんセンター	9	診療所	柿田川第一クリニック
10	診療所	内藤耳鼻咽喉科クリニック	10	診療所	齊藤眼科クリニック
11	診療所	なめり牧野眼科	11	診療所	耳鼻咽喉科崎川医院
12	診療所	西村医院	12	病院	静岡医療センター
13	診療所	花メディカルクリニック	13	診療所	島田産婦人科医院
14	診療所	久道外科医院	14	診療所	清水スキンクリニック
15	診療所	文ニューロクリニック	15	診療所	杉山(心)医院
16	診療所	前川産婦人科クリニック	16	診療所	すずき消化器科クリニック
17	診療所	南一色セントラル内科	17	診療所	清泉クリニック整形外科
18	診療所	森本神経内科クリニック	18	診療所	つかだ医院
19	診療所	山本整形外科・循環器科	19	診療所	まるやま小児科医院
20	診療所	りゅうじん医院	20	診療所	薬袋内科クリニック
			21	診療所	やぐち内科・循環器科クリニック

救急医療の提供の実績

平成24年4月1日～平成25年3月31日

()は入院

救急用又は患者輸送用自動車により 搬入した救急患者の数	2,526人 (1,572人)
上記以外の救急患者の数	2,415人 (771人)
合 計	4,941人 (2,343人)

括弧内は、それぞれの患者数のうち入院を要した患者数。

救急用又は患者輸送用自動車	2台
---------------	----

救急外来利用状況 平成24年度 年間集計

	時間内		時間外		合計			救急搬送			救急搬送入院患者数	
	外来	入院	外来	入院	外来	入院	総数	ドクターヘリ	救急車	一般病棟	ICU/CCU	
内科	246	520	787	649	1033	1169	2202	4	1200	664	112	
外科	13	49	99	121	112	170	282	2	106	77	9	
呼吸器外科	13	51	22	42	35	93	128	2	87	72	4	
小児科	74	33	219	119	293	152	445	0	99	61	0	
小児外科	5	4	38	22	43	26	69	0	13	7	1	
整形外科	121	81	377	128	498	209	707	11	373	168	8	
脳外科	58	78	136	145	194	223	417	6	319	146	39	
麻酔科	3	0	14	0	17	0	17	0	1	0	0	
眼科	3	0	13	2	16	2	18	0	6	1	0	
泌尿器科	12	5	62	21	74	26	100	0	29	12	1	
産婦人科	8	79	92	102	100	181	281	0	144	123	3	
耳鼻咽喉科	14	10	43	35	57	45	102	0	47	27	0	
皮膚科	11	9	23	4	34	13	47	1	13	7	0	
形成外科	20	3	9	2	29	5	34	0	11	3	0	
歯科口腔外科	1	1	40	5	41	6	47	0	13	5	0	
救急科	9	7	13	16	22	23	45	0	39	12	10	
合計	611	930	1987	1413	2598	2343	4941	26	2500	1385	187	

平成24年4月 救急外来利用状況

4月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院					
2	内科	6	3	33	9	39	12	10	29	0	9	0
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	2	6	3	8	5	14	1	14	0	9	1
62	循環器内科	5	10	7	6	12	16	0	14	0	4	4
63	消化器内科	6	20	16	24	22	44	2	33	0	27	1
3	神経内科	0	0	4	0	4	0	0	1	0	0	0
	内科小計	19	39	63	47	82	86	13	91	0	49	6
4	外科	1	5	12	8	13	13	0	7	1	5	1
6	呼吸器外科	0	5	1	1	1	6	0	6	0	5	0
14	小児科	8	7	15	10	23	17	0	13	0	9	0
5	小児外科	1	1	2	2	3	3	0	1	0	0	1
7	整形外科	10	10	19	5	29	15	0	30	0	13	0
9	脳神経外科	4	3	9	19	13	22	2	29	1	16	4
15	麻酔科	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
11	眼科	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
16	泌尿器科	0	0	5	0	5	0	0	0	0	0	0
13	産婦人科	1	12	8	6	9	18	0	18	0	17	1
17	耳鼻科	2	2	3	4	5	6	0	8	0	5	0
12	皮膚科	1	1	2	1	3	2	0	0	0	0	0
10	形成外科	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	0	5	0	5	0	0	1	0	0	0
64	救急科	2	2	3	1	5	3	5	7	0	3	0
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	52	87	149	104	201	191	20	212	2	122	13

平成24年5月 救急外来利用状況

5月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		合計	CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	10	9	25	10	35	19	54	7	34	0	15	1
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	1	4	5	8	6	12	18	0	11	0	8	0
62	循環器内科	2	10	7	9	9	19	28	3	14	0	5	5
63	消化器内科	2	18	10	31	12	49	61	1	37	0	31	3
3	神経内科	0	0	4	0	4	0	4	0	1	0	0	0
	内科小計	15	41	51	58	66	99	165	11	97	0	59	9
4	外科	1	4	11	10	12	14	26	0	9	0	8	1
6	呼吸器外科	1	1	1	1	2	2	4	0	1	0	1	0
14	小児科	7	1	17	12	24	13	37	0	6	0	2	0
5	小児外科	0	0	7	6	7	6	13	0	3	0	2	0
7	整形外科	8	8	77	12	85	20	105	0	25	0	15	1
9	脳神経外科	6	5	11	13	17	18	35	0	28	1	12	4
15	麻酔科	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	3	0	3	0	3	0	1	0	0	0
16	泌尿器科	1	0	4	0	5	0	5	0	0	0	0	0
13	産婦人科	0	11	5	6	5	17	22	0	13	0	13	0
17	耳鼻科	0	0	2	5	2	5	7	0	3	0	2	0
12	皮膚科	2	2	4	1	6	3	9	0	2	0	2	0
10	形成外科	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0
64	救急科	1	0	1	3	2	3	5	1	3	0	1	1
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	43	73	198	127	241	200	441	12	191	1	117	16

平成24年6月 救急外来利用状況

6月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		合計	CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	9	1	46	5	55	6	61	7	27	0	3	0
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	1	8	5	1	6	9	15	0	9	0	7	0
62	循環器内科	4	8	9	11	13	19	32	1	19	0	6	7
63	消化器内科	4	19	11	17	15	36	51	0	27	0	23	0
3	神経内科	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
	内科小計	18	36	72	34	90	70	160	8	82	0	39	7
4	外科	1	3	5	13	6	16	22	1	4	0	3	1
6	呼吸器外科	0	4	0	3	0	7	7	0	7	0	6	1
14	小児科	7	2	9	7	16	9	25	1	7	0	5	0
5	小児外科	0	0	5	1	5	1	6	0	3	0	0	0
7	整形外科	8	5	14	12	22	17	39	0	25	0	15	1
9	脳神経外科	2	5	18	9	20	14	34	0	22	0	9	1
15	麻酔科	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	泌尿器科	2	0	3	2	5	2	7	0	4	0	2	0
13	産婦人科	0	7	6	11	6	18	24	0	13	0	12	0
17	耳鼻科	1	1	2	2	3	3	6	0	3	0	2	0
12	皮膚科	1	0	1	0	2	0	2	0	1	0	0	0
10	形成外科	2	0	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	0	4	0	4	0	4	0	1	0	0	0
64	救急科	1	0	2	2	3	2	5	1	5	0	1	1
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	43	63	142	96	185	159	344	11	179	0	94	12

平成24年7月 救急外来利用状況

7月

診療コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		合計	CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	14	8	38	12	52	20	72	8	40	1	16	1
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	2	4	4	10	6	14	20	1	13	0	9	1
62	循環器内科	5	11	5	7	10	18	28	0	11	0	5	3
63	消化器内科	3	14	15	18	18	32	50	0	26	0	21	0
3	神経内科	1	3	3	3	4	6	10	0	6	0	4	0
	内科小計	25	40	65	50	90	90	180	9	96	1	55	5
4	外科	1	4	8	4	9	8	17	0	4	0	2	1
6	呼吸器外科	0	5	1	3	1	8	9	0	5	0	4	1
14	小児科	4	3	24	16	28	19	47	0	6	0	5	0
5	小児外科	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0
7	整形外科	7	5	13	7	20	12	32	1	20	0	10	1
9	脳神経外科	6	6	13	11	19	17	36	1	29	1	9	6
15	麻酔科	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
16	泌尿器科	0	0	8	4	8	4	12	0	0	0	0	0
13	産婦人科	0	8	9	9	9	17	26	0	12	0	9	0
17	耳鼻科	1	0	5	3	6	3	9	0	3	0	3	0
12	皮膚科	1	2	0	0	1	2	3	0	2	0	2	0
10	形成外科	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	0	4	0	4	0	4	0	2	0	0	0
64	救急科	0	0	1	2	1	2	3	1	3	0	0	2
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	47	73	154	110	201	183	384	12	182	2	99	16

平成24年8月 救急外来利用状況

8月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院	
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	12	10	35	20	47	30	77	7	39	0	21	2
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	1	10	6	1	7	11	18	0	10	0	8	1
62	循環器内科	1	11	5	15	6	26	32	1	22	0	9	8
63	消化器内科	2	12	12	21	14	33	47	0	27	1	20	0
3	神経内科	1	0	2	1	3	1	4	0	1	0	0	0
	内科小計	17	43	60	58	77	101	178	8	99	1	58	11
4	外科	2	7	6	11	8	18	26	1	16	0	13	0
6	呼吸器外科	0	6	5	1	5	7	12	0	10	0	7	0
14	小児科	3	5	9	9	12	14	26	0	6	0	5	0
5	小児外科	1	0	2	3	3	3	6	0	1	0	1	0
7	整形外科	12	6	23	10	35	16	51	0	31	2	12	1
9	脳神経外科	7	9	11	10	18	19	37	0	27	1	11	2
15	麻酔科	3	0	3	0	6	0	6	0	1	0	0	0
11	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	泌尿器科	0	0	3	1	3	1	4	0	1	0	0	0
13	産婦人科	2	7	6	11	8	18	26	0	16	0	12	1
17	耳鼻科	3	0	2	2	5	2	7	0	3	0	0	0
12	皮膚科	2	1	1	0	3	1	4	0	1	0	1	0
10	形成外科	4	1	1	0	5	1	6	0	2	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	1	4	1	4	2	6	0	3	0	2	0
64	救急科	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	57	86	136	117	193	203	396	9	218	4	122	15

平成24年10月 救急外来利用状況

10月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		合計	CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	10	7	36	11	46	18	64	8	29	0	8	4
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	3	17	5	5	8	22	30	2	21	0	15	0
62	循環器内科	7	9	4	8	11	17	28	0	11	0	0	9
63	消化器内科	5	19	22	20	27	39	66	2	27	0	19	1
3	神経内科	1	2	3	2	4	4	8	0	7	0	3	0
	内科小計	26	54	70	46	96	100	196	12	95	0	45	14
4	外科	0	2	9	10	9	12	21	2	7	0	4	0
6	呼吸器外科	2	5	1	8	3	13	16	0	9	0	9	0
14	小児科	8	1	13	12	21	13	34	0	12	0	7	0
5	小児外科	3	0	5	4	8	4	12	0	2	0	1	0
7	整形外科	10	9	20	9	30	18	48	0	25	5	14	0
9	脳神経外科	3	8	10	12	13	20	33	1	30	0	10	6
15	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	泌尿器科	1	0	4	2	5	2	7	0	1	0	1	0
13	産婦人科	1	9	5	8	6	17	23	0	15	0	12	0
17	耳鼻科	0	0	2	0	2	0	2	0	1	0	0	0
12	皮膚科	0	0	2	0	2	0	2	0	1	0	0	0
10	形成外科	2	1	0	0	2	1	3	0	1	0	1	0
18	歯科口腔外科	0	0	4	1	4	1	5	0	3	0	1	0
64	救急科	1	3	2	3	3	6	9	1	8	0	3	3
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	57	92	147	115	204	207	411	16	210	5	108	23

平成24年12月 救急外来利用状況

12月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		合計	CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	12	7	46	15	58	22	80	9	48	1	16	2
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	2	5	5	20	7	25	32	0	19	0	15	1
62	循環器内科	3	11	11	15	14	26	40	0	20	0	10	6
63	消化器内科	4	21	17	30	21	51	72	0	36	0	30	1
3	神経内科	0	2	4	3	4	5	9	0	7	0	4	0
	内科小計	21	46	83	83	104	129	233	9	130	1	75	10
4	外科	1	3	2	10	3	13	16	0	7	0	5	2
6	呼吸器外科	2	3	3	5	5	8	13	0	8	0	6	0
14	小児科	5	2	29	11	34	13	47	0	6	0	5	0
5	小児外科	0	0	2	1	2	1	3	0	1	0	1	0
7	整形外科	15	6	59	14	74	20	94	0	43	1	17	2
9	脳神経外科	2	7	9	11	11	18	29	0	21	0	17	0
15	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	3	1	3	1	4	0	2	0	1	0
16	泌尿器科	2	0	7	1	9	1	10	0	1	0	0	0
13	産婦人科	0	7	10	14	10	21	31	0	16	0	14	0
17	耳鼻科	0	1	5	0	5	1	6	0	2	0	1	0
12	皮膚科	0	0	5	1	5	1	6	0	1	0	0	0
10	形成外科	3	0	1	2	4	2	6	0	2	0	1	0
18	歯科口腔外科	0	0	4	1	4	1	5	0	0	0	0	0
64	救急科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	51	75	222	155	273	230	503	9	240	2	143	14

平成25年1月 救急外来利用状況

1月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院					
2	内科	11	12	60	20	71	32	22	53	0	21	2
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	1	9	2	9	3	18	0	11	0	11	0
62	循環器内科	4	13	6	11	10	24	2	14	0	4	7
63	消化器内科	6	20	16	30	22	50	3	40	0	32	2
3	神経内科	0	1	2	1	2	2	0	2	0	1	0
	内科小計	22	55	86	71	108	126	27	120	0	69	11
4	外科	0	3	10	10	10	13	1	11	0	8	0
6	呼吸器外科	1	4	2	5	3	9	0	9	0	8	0
14	小児科	4	1	24	11	28	12	0	6	0	3	0
5	小児外科	0	0	6	2	6	2	0	0	0	0	0
7	整形外科	9	8	81	15	90	23	1	44	1	17	1
9	脳神経外科	5	4	16	13	21	17	0	28	1	14	1
15	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
16	泌尿器科	0	0	8	0	8	0	0	2	0	0	0
13	産婦人科	0	4	8	10	8	14	0	10	0	10	0
17	耳鼻科	0	2	5	3	5	5	0	3	0	2	0
12	皮膚科	2	0	4	1	6	1	0	2	0	1	0
10	形成外科	1	0	2	0	3	0	0	1	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	0	8	1	8	1	0	1	0	1	0
64	救急科	1	0	0	1	1	1	0	2	0	0	1
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	45	81	261	143	306	224	29	239	2	133	14

平成25年2月 救急外来利用状況

2月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院					
2	内科	14	6	32	7	46	13	59	10	0	10	3
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	0	7	7	3	7	10	17	0	0	8	0
62	循環器内科	2	16	7	13	9	29	38	0	0	10	5
63	消化器内科	6	14	15	19	21	33	54	1	0	22	2
3	神経内科	1	0	1	1	2	1	3	0	0	0	0
	内科小計	23	43	62	43	85	86	171	11	0	50	10
4	外科	2	1	9	14	11	15	26	1	0	8	1
6	呼吸器外科	1	4	0	1	1	5	6	0	1	4	0
14	小児科	7	1	11	5	18	6	24	0	0	3	0
5	小児外科	0	1	1	0	1	1	2	0	0	0	0
7	整形外科	14	5	12	8	26	13	39	0	0	12	0
9	脳神経外科	7	9	6	11	13	20	33	0	1	9	6
15	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	泌尿器科	0	1	3	1	3	2	5	0	0	1	0
13	産婦人科	1	6	9	3	10	9	19	0	0	8	0
17	耳鼻科	1	1	4	5	5	6	11	0	0	4	0
12	皮膚科	1	0	2	0	3	0	3	0	1	0	0
10	形成外科	2	1	0	0	2	1	3	0	0	1	0
18	歯科口腔外科	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0
64	救急科	0	0	3	2	3	2	5	2	0	1	1
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	59	73	124	93	183	166	349	14	3	101	18

平成25年3月 救急外来利用状況

3月

診療科コード	診療科	時間内		時間外		合計(時間内+時間外)		合計	CPA	救急車	ドクヘリ	病棟入院	ICU入院
		外来	入院	外来	入院	外来	入院						
2	内科	5	8	19	16	24	24	48	8	32	1	14	4
60	リウマチ科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	呼吸器内科	4	7	6	11	10	18	28	3	17	0	13	0
62	循環器内科	4	8	8	7	12	15	27	0	15	0	4	5
63	消化器内科	2	19	17	20	19	39	58	0	27	0	23	0
3	神経内科	1	0	1	0	2	0	2	0	1	0	0	0
	内科小計	16	42	51	54	67	96	163	11	92	1	54	9
4	外科	0	6	9	9	9	15	24	1	10	0	7	1
6	呼吸器外科	1	6	1	6	2	12	14	0	11	1	10	0
14	小児科	4	3	18	13	22	16	38	0	13	0	9	0
5	小児外科	0	1	2	0	2	1	3	0	0	0	0	0
7	整形外科	7	3	19	7	26	10	36	0	27	2	7	0
9	脳神経外科	4	9	8	17	12	26	38	3	30	0	18	5
15	麻酔科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	眼科	0	0	3	0	3	0	3	0	1	0	0	0
16	泌尿器科	1	1	7	4	8	5	13	0	6	0	3	1
13	産婦人科	0	2	10	9	10	11	21	0	7	0	5	1
17	耳鼻科	2	2	7	5	9	7	16	0	7	0	5	0
12	皮膚科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	形成外科	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
18	歯科口腔外科	0	0	2	1	2	1	3	0	1	0	1	0
64	救急科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	緩和医療科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	未設定	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	合計	35	75	138	125	173	200	373	15	205	4	119	17

救急救命センター患者数

H.24年度

	内科	外科	呼吸器外科	小児科	小児外科	整形外科	脳外科	麻酔科	眼科	泌尿器科	産婦人科	耳鼻咽喉科	皮膚科	形成外科	歯科口腔外科	救急科	合計
4月	168	26	7	40	6	44	35	2	1	5	27	11	5	2	5	8	392
5月	165	26	4	37	13	105	35	2	3	5	22	7	9	1	2	5	441
6月	160	22	7	25	6	39	34	1	0	7	24	6	2	2	4	5	344
7月	180	17	9	47	2	32	36	1	1	12	26	9	3	2	4	3	384
8月	178	26	12	26	6	51	37	6	0	4	26	7	4	6	6	1	396
9月	179	29	14	48	2	43	32	4	3	7	24	9	3	3	1	4	405
10月	196	21	16	34	12	48	33	0	0	7	23	2	2	3	5	9	411
11月	175	26	14	39	6	63	37	1	2	17	16	8	3	2	1	3	413
12月	233	16	13	47	3	94	29	0	4	10	31	6	6	6	5	0	503
1月	234	23	12	40	8	113	38	0	1	8	22	10	7	3	9	2	530
2月	171	26	6	24	2	39	33	0	0	5	19	11	3	3	2	5	349
3月	163	24	14	38	3	36	38	0	3	13	21	16	0	1	3	0	373
合計	2202	282	128	445	69	707	417	17	18	100	281	102	47	34	47	45	4941

地域医療従事者の資質の向上を図るための研修の実績

1 研修の内容

平成24年度 地域医療従事者対象の講演会、研修会等

2 研修の実績 (別紙参照)

研修者数	1, 415人
------	---------

3 研修の体制

- (1) 研修プログラムの有無 有
 (2) 研修委員会設置の有無 有
 (3) 研修指導者 (研修委員会)

研修指導者氏名	職 種	診療科	役職等	臨床経験年数	特記事項
福長 徹	医 師	第一外科	部長	27年	研修委員会
小杉 信晴	医 師	第三内科	医長	21年	研修委員会
竹山 昌孝	医 師	耳鼻咽喉科	医長	17年	研修委員会
田村 かよ子	看護師	看護部	看護部長	39年	研修委員会
尾崎 千鶴	看護師	看護部	主任看護師	14年	研修委員会
杉山 晴美	看護師	看護部	主任看護師	24年	研修委員会
丹羽 清美	看護師	看護部	主任看護師	24年	研修委員会
金谷 有美	薬剤師	薬剤部	主任薬剤員	9年	研修委員会
杉澤 きよ美	臨床検査技師	臨床検査科	主任臨床検査技師	25年	研修委員会
下山 浩	臨床放射線技師	放射線科	主任診療放射線技師	30年	研修委員会

4 研修実施のための施設及び設備の概要

施設名	床面積	設備概要
講 堂	142㎡	(主な設備) 100名収容 音響設備 スクリーン
第3・第4会議室 (新棟)	92㎡	(主な設備) 60名収容 スクリーン 大型モニター
第3会議室 (新棟)	47㎡	(主な設備) 30名収容 スクリーン 大型モニター
第4会議室 (新棟)	45㎡	(主な設備) 30名収容 スクリーン 大型モニター

6 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

平成24年度 地域医療従事者対象の講演会、研修会等の実施状況

研修会等の名称	開催施設名	参加数等				
		開設施設職員	地域医療従事者	一般	合計	備考
東部伊豆地区脳卒中地域連携パス合同連絡会議	静岡県立総合健康センター	6	302		308	別紙
医療安全管理研修会	サウエルぬまづ	106	95		211	別紙
静岡県東部緩和ケア研究会	サウエルぬまづ	3	33		36	別紙
緩和ケア研修会	沼津市立病院	14	10		24	別紙
家庭医療講演会	沼津市立病院	39	7		46	別紙
第11回市民公開講座	サンフロントホール	9	6	29	44	随時 別紙
第12回市民公開講座	沼津市立図書館	19	5	72	96	随時 別紙
第13回市民公開講座	沼津市立図書館	21	2	57	80	随時 別紙
「耳の日」市民公開講座	沼津市立図書館	14	8	65	87	随時 別紙
慢性腎臓病（CKD）勉強会	沼津リバーサイドホテル	13	46		59	随時 別紙
各診療科別研修会等						
画像診断研究会	沼津市立病院他	16	104		120	年8回
皮膚科症例検討会	沼津市立病院	24	96		120	毎月
消化器内視鏡研究会	沼津市立病院他	12	36		48	年2回
小児科臨床懇話会	他会場	6	36		42	年2回
新生児医療研究会	沼津市立病院他	2	48		50	年2回
外科乳癌研究会	他会場	2	42		44	年2回
計		306	876	223	1,415	

第5回静岡県東部・伊豆地区脳卒中地域連携パス合同連絡会議

日時：平成24年5月26日（土）午後3時00分～午後4時45分

会場：静岡県総合健康センター

《紹介》

15:00 「セララ錠について」 ファイザー株式会社

総合司会 順天堂大学医学部附属静岡病院 脳神経外科 准教授 中尾 保秋

15:10 開会の辞 NTT東日本伊豆病院 院長 黒澤 崇四

《報告》

15:12 23年度脳卒中連携パス報告・・・(事業・会計報告)
合同連絡会議報告・・・連携パス具体例の報告

NTT東日本伊豆病院 院長 黒澤 崇四

《講演》

15:40 特別講演

座長：文ニューロクリニック 文 隆雄

「“Triple-Win”の脳卒中医療連携を目指す」
横浜市港南区 タグチクリニック院長 田口 博基 氏

16:45 閉会の辞 三島社会保険病院 院長 武井 秀憲

参加者：静岡県東部・伊豆地域の地域連携パス医療機関等

共催 静岡県東部・伊豆地区脳卒中地域連携パス合同連絡会議
ファイザー株式会社

<会員リスト>

1) 地域連携診療計画管理料算定病院 (急性期の計画管理病院)

- ・三島社会保険病院
- ・順天堂大学医学部附属静岡病院
- ・静岡医療センター
- ・沼津市立病院
- ・聖隷沼津病院
- ・三島中央病院
- ・西島病院
- ・伊東市民病院
- ・国際医療福祉大学熱海病院
- ・熱海所記念病院

2) 地域連携診療計画退院時指導料 (I) 算定病院 (回復期リハ病棟を有す病院)

- ・中伊豆リハビリテーションセンター
- ・リハビリテーション中伊豆温泉病院
- ・NTT 東日本伊豆病院
- ・沼津リハビリテーション病院
- ・熱川温泉病院
- ・いきいきリハビリテーション病院
- ・熱海所記念病院

3) 地域連携診療計画退院時指導料 (II) 算定病院 (診療所および200床未満病院)

- ・各地区医師会の診療所および病床数200床未満の病院

合計 75施設

(現在も確認集計中につき個別の施設名は未掲載)

* 上記施設を東海北陸厚生局に8月1日付けで登録いたしました

第7回静岡県東部・伊豆地区脳卒中地域連携バス合同連絡会議

日時：平成25年1月26日（土）
午後3時00分～午後4時45分
会場：静岡県総合健康センター

《紹介》

15:00 「DPP-4阻害薬エクア錠について」ノバルティスファーマ株式会社

総合司会 順天堂大学医学部附属静岡病院 脳神経外科 准教授 中尾 保秋

15:10 開会の辞 三島社会保険病院 院長 武井 秀憲

《報告》

15:11 脳卒中地域連携バス経過報告

報告①「県東部・伊豆地区脳卒中地域連携バスのこれまでの実績」
NTT東日本伊豆病院 院長 黒澤 崇四

15:20

報告②「当院における脳卒中連携バスのバリエーション分析」
NTT東日本伊豆病院 看護部長 塩田 美佐代

《講演》

15:40 特別講演

座長：中伊豆リハビリテーションセンター センター長 檜前 薫

「京都府における地域連携バスの実際」

京都大原記念病院 院長 垣田 清人 先生

16:45 閉会の辞 NTT東日本伊豆病院 院長 黒澤 崇四

共催 静岡県東部・伊豆地区脳卒中地域連携バス合同連絡会議
ノバルティスファーマ株式会社



医療安全管理研修

～ プログラム ～

日時：平成24年7月14日（土）

場所：サンウェルぬまづ 4階多目的ホール

14時00分 開 会
開会挨拶 沼津市立病院 医療安全管理室室長 卜部 憲和

14時05分 講演


「私の体験したディズニーマジック

感動をよぶサービス」

講師 香取 貴信 先生

16時00分 閉 会
閉会挨拶 聖隷沼津病院 医療安全管理室室長 岩崎 浩司

司会 沼津市立病院 医療安全管理室専従看護師長 渡邊 淳子



「お願い」携帯電話の電源はオフ、またはマナーモードにしてください。

館内禁煙、ゴミの持ち帰りにご協力ください。

【講師：香取貴信先生プロフィール】

◆1971年6月6日 東京都江戸川区に産まれる。

◆1987年7月：オリエンタルランド準社員。

「運営部運営課エレクトリカルパレードゲストコントロール」を経て、シンデレラ城ミステリーツアー/ジャングルクルーズ/ グランドサーキットレースウェイ/イツアスモールワールド等、主にアトラクションを担当。

◆1995年3月：(株)シユウ研究所入社 文化施設事業部配属。

◆2004年4月：(有)香取感動マネジメント設立 代表取締役

東京ディズニーランドユニバーシティー

1992年度 Spirit of 東京 Disneyland 受賞

主な著書として

「社会人として大切なことはみんなディズニーランドで教わった」 こう書房

「社会人として大切なことはみんなディズニーランドで教わったII (熱い気持ち編)」

「他の店が泣いて悔しがるサービス」 三笠書房

「部下の本気に火をつける 情熱のリーダーシップ！」 日本実業出版社

がある

私の体験したディズニーマジック・感動を呼ぶサービス！

講師：香取 貴信 氏

日 時：平成 24 年 7 月 14 日(土)

14:00～16:00

場 所：ぬまづ健康福祉プラザ

「サンウェルぬまづ」4階 多目的ホール

(沼津夜間救急センターがある建物)

定 員：300 名(聖隷沼津病院からも参加あり)



講師：香取 貴信氏

「ヒューマンエラーはなぜ起こる？どう防ぐ？」

良く聞く言葉ですね。

そしていろいろな分析と提案がなされ、医療安全のスローガンが掲げられます。

しかし医療事故はなくなりません。

なぜでしょう、一つ大事なことが忘れられています。

それはモチベーションの低下です。

モチベーションが向上すれば医療事故の件数が減少するというアメリカでの報告は有名な話ですし、同時にもたらされる良好なコミュニケーションが医療安全に良い影響を与えていると思います。

今回は 10 万部のベストセラー

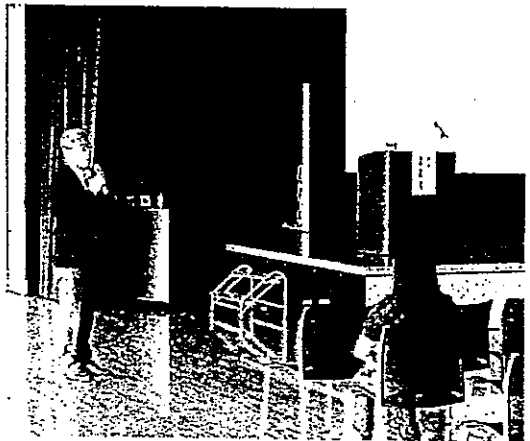
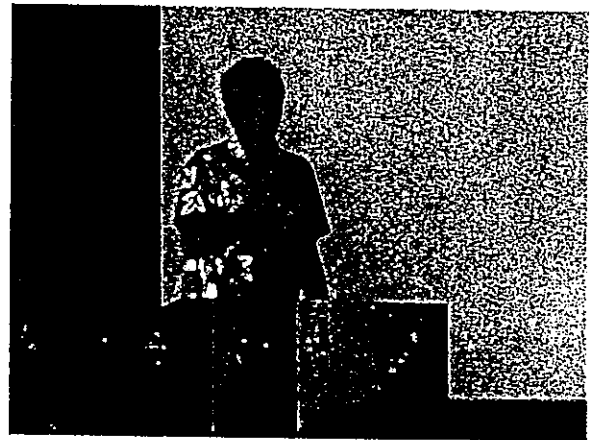
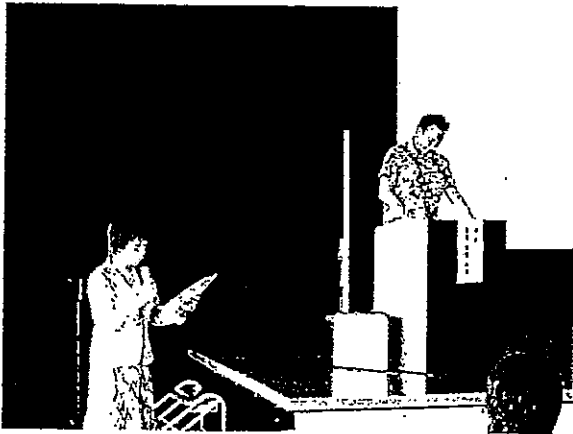
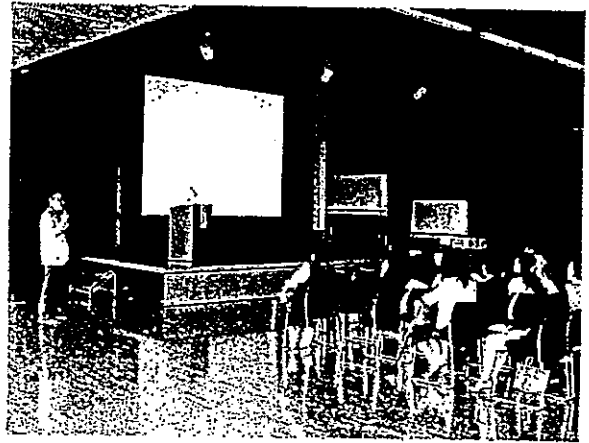
「社会人としてたいせつなことはみんなディズニーランドで教わった」

の著者の **香取貴信氏** を招き、

ディズニーランドでは、ヒューマンエラーをどう防いでいるのか？

ディズニーランドで働くキャストのモチベーションの向上について講演していただき

医療安全について考えてみたいと思います。



第19回静岡県東部緩和ケア研究会

テーマ:がん患者に希望の星を

日時:平成24年10月6日(土) 14:30~17:00

会場:サンウェルぬまづ(ぬまづ健康福祉プラザ) 4F 多目的ホール

参加費:500円 学生無料

14:00 受付

14:15 学術情報 塩野義製薬株式会社

14:30 開会の挨拶 静岡県東部緩和ケア研究会 代表世話人

静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科 部長 大坂 巖 先生

特別講演 14:35 ~ 15:35

座長 大坂 巖 先生 静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科 部長

『患者の笑顔を引き出す在宅緩和ケア』

演者 がん看護専門看護師 宇野 さつき先生

宇野さつき先生プロフィール

千葉大学看護部看護学科卒業。兵庫県立こども病院、国立がんセンター中央病院、愛知県豊川市民病院に勤務を経て、兵庫県立看護大学看護学科実践基礎看護Ⅱ助手。兵庫県立看護大学大学院看護学研究科修士課程がん看護学専攻修了。医療法人社団はやしやまクリニック希望の家 病棟師長を経て、医療法人社団新国内科医院看護師長。広島大学大学院保健学研究科非常勤講師。2006年11月 がん看護専門看護師認定(CNS)



休憩 10分

活動紹介 15:45 ~ 16:55 (体験ご希望の方は、当日先着60名まで)

『がん患者さん向けの移動式プラネタリウム体験』

緩和ケアを必要としている患者・家族へのQOLの維持・向上を目的に、医療分野と天文分野が協働して取り組んでいる様々な活動の紹介です。実際のプラネタリウム体験は希望者の先着60名までになります。

振り返りとまとめ 16:55 ~ 17:00

静岡県東部緩和ケア研究会代表世話人

静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科 部長 大坂 巖 先生

※世話人会は、会の終了後に開催させていただきます。

第19回静岡県東部緩和ケア研究会は三島・駿東郡地区世話人が当番幹事として開催致します。

共催:静岡県東部緩和ケア研究会・沼津市立病院・塩野義製薬株式会社

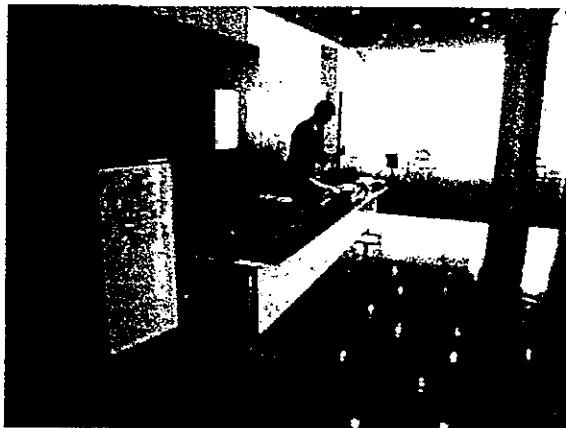
お問い合わせ先:塩野義製薬株式会社 担当:福石

E-mail: takemasa.fukuishi@shionogi.co.jp

TEL:055(964)1500(沼津分室)

FAX:055(952)3081(沼津分室)

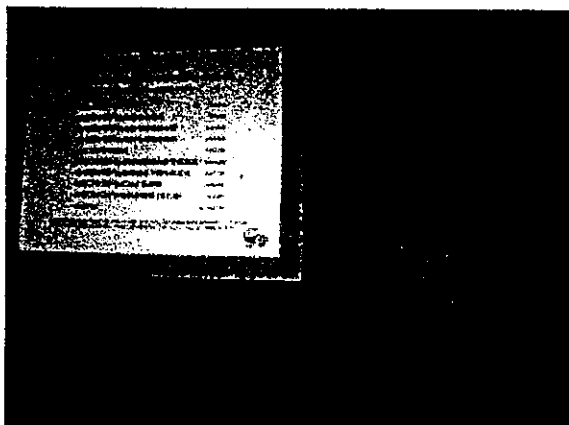
第19回静岡県東部緩和ケア研究会 テーマ:がん患者に希望の星を
日時:平成24年10月6日(土)14:30~17:00 場所:サンウェルぬまづ 4階 多目的ホール



開場前受付



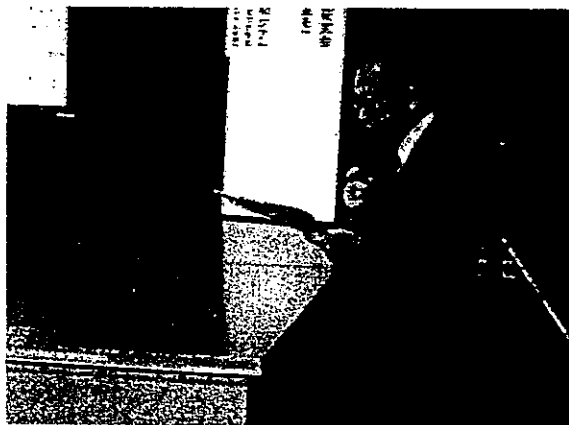
受付風景



会場風景



会場風景



座長 大坂 巖先生



特別講演者 宇野 さつき先生



移動式プラネタリウム



移動式プラネタリウムを体験する参加者

単位型緩和ケア研修会報告書

1 緩和ケア研修会の名称

第 4 回沼津市立病院「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会」

2 主催者

沼津市立病院 院長 大山 邦雄

3 開催日

平成 24 年 11 月 23 日及び平成 24 年 11 月 24 日

4 開催地

沼津市立病院 2 階 講堂

5 緩和ケア研修会の実施担当者

(1) 研修会主催責任者 沼津市立病院 院長 大山 邦雄

(2) 研修会企画責任者 沼津市立病院 副院長 卜部 憲和

(3) 研修会協力者

沼津市立病院

看護師：中野 明美、大石 恵子

薬剤師：長山 晃

臨床心理士：紅林 洋子

静岡県立静岡がんセンター

医師：大坂 巖、大野 茂樹、相河 明規、木村 陽

順天堂大学医学部附属静岡病院

医師：岡崎 敦、桐野 衛二

神山復生病院

医師：平田 敦子

6 受講者の状況

別紙のとおり

担当：沼津市立病院 事務局医事課

富田 聡

電話：055-924-5100

内線 2008

様式 3

沼市病 798 号

平成 24 年 9 月 18 日

静岡県知事様

沼津市東椎路字春ノ木 550 番地

沼津市立病院

病院長 大山 邦 雄

確認依頼書

下記の緩和ケア研修会について、単位型研修会として、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」(平成 20 年 4 月 1 日付け健発第 0401016 号厚生労働省健康局長通知)に準拠した内容であることの確認を依頼します。また、下記に記載された以外の点については、同指針に準拠した内容であることを主催者が確認しています。

記

1 緩和ケア研修会の名称：

第 4 回沼津市立病院「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会」

2 緩和ケア研修会の内容：静岡県単位型緩和研修会

3 主催者等

(1) 主催者：沼津市立病院

(2) 共催者、後援者等：静岡県がん診療連携協議会

4 開催日及び開催地

(1) 開催日：平成 24 年 11 月 23 日・11 月 24 日

(実質的な研修時間：12 時間 20 分)

(2) 開催地：静岡県沼津市東椎路字春ノ木 550 番地

5 緩和ケア研修会の実施担当者

(1) 研修会主催責任者数：1 名

(2) 研修会企画責任者数：1 名

(3) 研修会協力者数：8 名

(4) 緩和ケア研修会の実施担当者の所属、氏名及び経歴：別添 1 のとおり

6 参加者

(1) 予定参加者数：20 名

(2) 参加者の要件：静岡県内の病院でがん診療に携わる医師及びコメディカル

(3) ワークショップ及びグループ演習におけるグループごとの人数：5 名程度

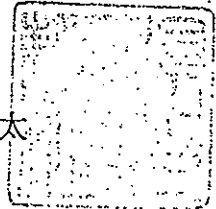
7 緩和ケア研修会進行表：別添 2 のとおり

様式2

医 疾 第 777 号
平成 24 年 10 月 10 日

沼津市立病院
病院長 大山 邦雄 様

静岡県知事 川勝 平太



がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の内容確認について

平成 24 年 9 月 18 日付け沼市病第 798 号で確認依頼があった『第 4 回沼津市立病院「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会」』については、「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（平成 20 年 4 月 1 日付け健発第 0401016 号厚生労働省健康局長通知）に準拠した内容であることを確認したので通知します。

なお、研修会終了後 1 か月以内に、実施報告書（様式 4）に関係書類を添えて提出してください。

担当：健康福祉部医療健康局疾病対策課疾病対策班
電 話：054-221-3393
F A X：054-251-7188

第 4 回沼津市立病院「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会」の
実施担当者の所属、氏名及び経歴

実施担当者の区分	所属	職名	氏名	経歴
主催責任者	沼津市立病院	病院長	大山 邦雄	1-0
企画責任者	沼津市立病院	副院長	卜部 憲和	1-1
協力者	静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科	部長	大坂 巖	1-2
	静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科	医長	大野 茂樹	1-3
	静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科	医長	相河 明規	1-4
	静岡県立静岡がんセンター 緩和医療科	副医長	木村 陽	1-5
	順天堂大学医学部附属静岡病院 麻酔科・ペインクリニック	教授	岡崎 敦	1-6
	順天堂大学医学部附属静岡病院 メンタルクリニック	先任准教授	桐野 衛二	1-7
	神山復生病院	医師	平田 敦子	1-8
	沼津市立病院 緩和医療科	臨床心理士	紅林 洋子	1-9

第4回 沼津市立病院がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会

講師一覧

	名前	医療機関名	診療科	11月23日	11月24日
1	卜部 憲和	沼津市立病院	呼吸器外科	○	○
2	大坂 巖	静岡県立 静岡がんセンター	緩和医療科	○	○
3	大野 茂樹	静岡県立 静岡がんセンター	緩和医療科	—	○
4	相河 明規	静岡県立 静岡がんセンター	緩和医療科	○	—
5	木村 陽	静岡県立 静岡がんセンター	緩和医療科	—	○
6	岡崎 敦	順天堂大学 医学部附属静岡病院	麻酔科・ペインクリニック	○	—
7	桐野 衛二	順天堂大学 医学部附属静岡病院	メンタルクリニック	—	○
8	平田 敦子	神山復生病院	内科・緩和ケア科	—	○

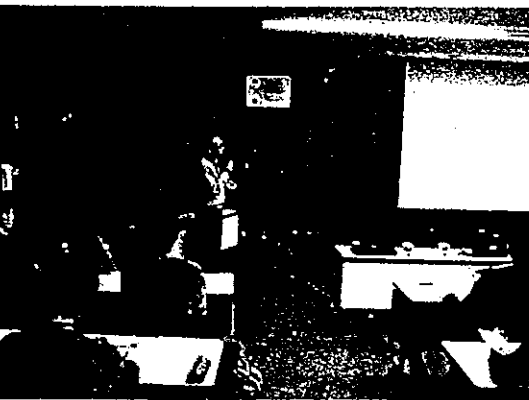
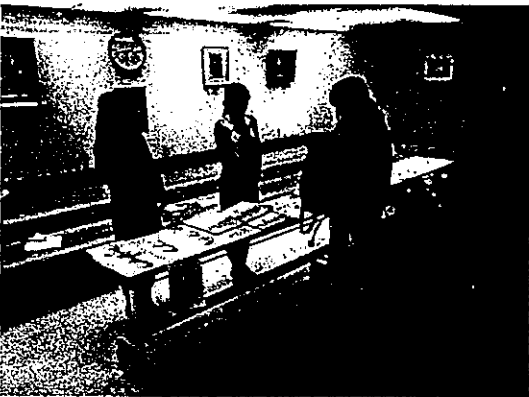
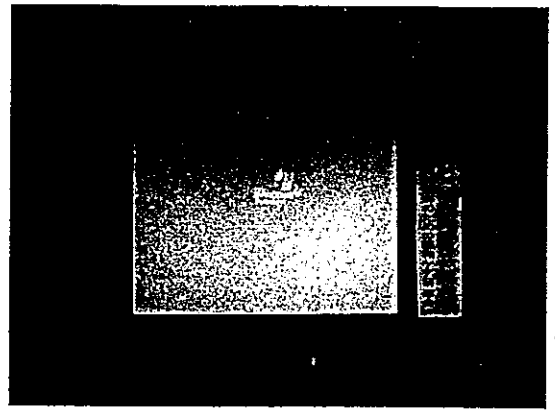
第4回 沼津市立病院緩和ケア研修会 進行表

別添2

第1日 2012年11月23日						
開始時間	終了時間	所要時間	研修時間	項目	内容	ファシリテーター
8:40	9:00			受付		
9:00	9:10	10		オリエンテーション		ト部
9:10	9:30	20	20	プレテスト		
9:30	10:00	30	30	緩和ケア概論	全人的緩和ケアの要点	ト部
10:00	10:10	10		休憩		
10:10	11:40	90	90	がん性疼痛の評価と治療	がん性疼痛の評価と治療、WHO方式からコンサルテーションまで	岡崎
11:40	12:30	50		昼食		
12:30	14:00	90	90	ワークショップ(1)	がん性疼痛(グループ討論)	大坂
14:00	14:10	10		休憩		
14:10	15:40	90	90	ワークショップ(2)	オピオイドを開始するとき(ロールプレイ)	相河
15:40	15:50	10		休憩		
15:50	16:50	60	60	地域の緩和・在宅ケアのリソース	地域連携と治療・療養の場所について	ト部
小計(分)			380			

第2日 2012年11月24日						
開始時間	終了時間	所要時間	研修時間	項目	内容	ファシリテーター
9:00	10:00	60	60	予後予測とコミュニケーション	予後予測の方法とコミュニケーションの基本	大坂
10:00	10:10	10		休憩		
10:10	11:10	60	60	精神症状	気持ちのつらさ・せん妄に対する緩和ケア	桐野
11:10	11:20	10		休憩		
11:20	12:20	60	60	呼吸器・消化器症状	呼吸器・消化器症状に対する緩和ケア	ト部/平田
12:20	13:10	50		昼食		
13:10	14:40	90	90	ワークショップ(3)	看取り時期の治療とケア(グループ討論)	大野
14:40	14:50	10		休憩		
14:50	16:20	90	90	ワークショップ(4)	悪い知らせの伝え方(ロールプレイ)	木村
小計(分)			360			
合計(分)			740			

第4回 沼津市立病院 緩和ケア研修会



平成24年4月16日

沼津医師会 様

沼津市立病院
院長 大山 邦雄

家庭医療講演会のお知らせ

この度、森町家庭医療クリニック所長として、菊川市立総合病院、公立森町病院、磐田市立総合病院との連携で、家庭医の教育・育成と静岡県西部地域における家庭医療を推進していらっしゃる佐野 潔先生をお招きし、家庭医療講演会を下記のとおり開催することになりました。

我が国では、まだなじみの薄い家庭医療の本質を認識し、静岡県東部地域における将来の医療体制の展望として、かかりつけ医と病院勤務医との連携・協力なども含めて、家庭医療というものを理解する大変良い機会です。皆様、ご参加の程宜しくお願いいたします。

講師

森町家庭医療クリニック所長 佐野 潔
静岡家庭医育成プログラムディレクター
滋賀医科大学 客員教授
兵庫医科大学 客員教授
ミシガン大学 家庭医療学科 関連教授

記

日時 平成24年5月17日（木曜日）18時30分～19時30分
会場 沼津市立病院 2階 講堂
講座内容
タイトル 「家庭医療と地域医療再生」

担当 沼津市立病院 医事課 担当職員 荒井 義夫
TEL 055-924-5100 内線 2131
連絡先 沼津市立病院 地域医療連携室

家庭医療講演会のお知らせ

この度、森町家庭医療クリニック所長、静岡家庭医養成プログラムディレクターとして菊川市立総合病院、公立森町病院、磐田市立総合病院との連携で家庭医の教育・育成と静岡県西部地域における家庭医療を推進しておられる佐野 潔 先生をお招きし、2012年5月17日18:30より沼津市立病院講堂にて家庭医療講演会を開催することになりました。我が国ではまだなじみの薄い家庭医療の本質を知り、静岡県東部地域における将来の医療のひとつの可能性として、かかりつけ医や病院勤務医との連携、協力なども含めて家庭医療というものの理解を深める大変良い機会です。ご参加をよろしくお願い致します。

タイトル

家庭医療と地域医療再生

講師

森町家庭医療クリニック所長
静岡家庭医養成プログラムディレクター
滋賀医大客員教授、兵庫医大客員教授
ミシガン大学家庭医療学科関連教授
佐野 潔 先生

日時

2012年5月17日（木）18:30開演

場所

沼津市立病院講堂

講演会名 : 家庭医療講演会

日 時 : 24年5月17日(木)

主 催 : 沼津市立病院

参加人数 合計 46人

(うち沼津医師会員: 7人)

* 同封の名簿は沼津医師会の会員だけですので、他の医師・看護師などの参加があった場合は、別の芳名帳に記入したものを添付して下さい。

* 講演会が終了しましたら参加証の原本、名簿、芳名帳を医師会事務所までご提出下さいますようお願いいたします。

家庭医療学 地域医療再生のために

森町家庭医療クリニック
佐野 深

Summary

家庭医療学の正しい理解

家庭医療専門医の養成

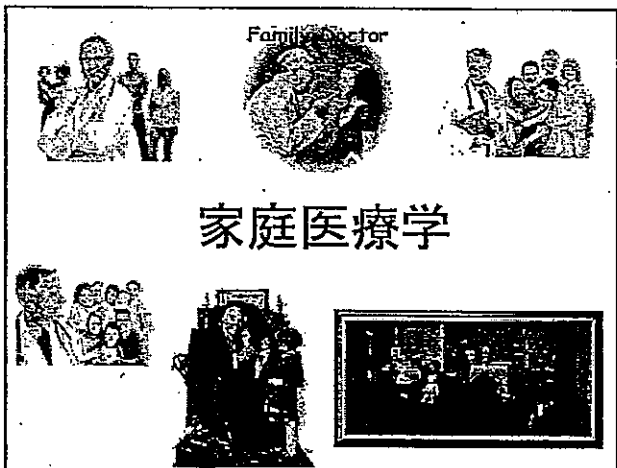
家庭医療による地域医療再生

日本の医療はどうなっていくのか？

家庭医と他の専門医との連携

診療所機能と病院機能の分化

救急、在宅医療の充実



歴史

米国

米国家庭医療学会認定専門医制度1969年:9万人

日本

家庭医療学認定専門医制度2009年:96人

他の名称

総合診療

General Medicine

Primary care

かかりつけ医

主治医

家庭医療学

- 家庭を1ユニットとして医療を提供する
- 様々な構成の家族全員のかかりつけ機能（一家に一人のかかりつけ）
- レベルの高い医療を提供（エビデンス性の高い、標準化された医療）
- 患者の背景を知って医療を行うことを重視（コンテキスト重視）
- 継続して健康時の健康維持を計る（健康時の健康管理）
- 各年代の健診、予防接種
- 臓器専門医との連携を頻回にまた密に
- 心理社会的アプローチ

家庭医は

- 3年前より専門医資格
- 開業医の担う一般医療を全科医療として専門医として取り組む
- 医師患者関係を重要視します
- 患者さんの家族背景を知って医療をします
- 病気治療だけでなく、心の悩みや健康促進にも努力
- 高いレベルで医療を行い、不要な検査、投薬は最小限
- 各科の専門医との連携で患者に最適な医療をめざす
- 全科医として家庭医療の手法で問題にアプローチします

よく言う定義

病気を年齢・性・臓器に関係なく診療し、
患者の背景を知って医療・予防・健康促進を、
家族を一単位として、身近に、継続して行う医療の
一分野である。

簡単に言うと

何でも、気軽に、最初に、親身になって、
聴いてくれる医者で、ちゃんと納得のいく
ように説明してくれ、高度専門医療の検査
付けや薬付け医療から守ってくれる
一家に一人のかかりつけ。



家庭医療の目指すもの

- 全ての外来受診患者の訴えの90%は一人で管理できる
(10%は共診)
- 子宮内から葬式までの長いおつきあい
- 人間のライフステージに関わって医療をする
- 患者の心理・家庭・文化社会的背景を知って医療を行う
- 疾病予防と予防教育
- QOLの向上
- 患者を医療の弊害から守る
- 患者さんと共に歩む



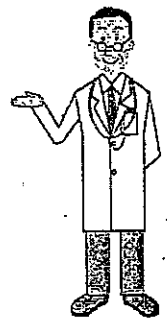
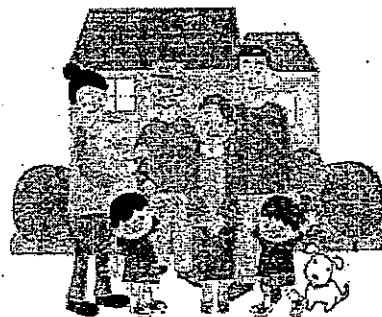
家庭医療専門医は

- 家庭医療の3年間の専門研修と認定試験を経て、行う医療の質の保証をします
- 家族の全ての医療に関わります
- 家庭事情、地域性を知ったテーラメイドの医療をします
- 地域の健康の促進を図ります
- 全ての分野のプライマリケアができることが専門性です
- ロテーション研修だけではなく、専門家庭医療クリニックで家庭医の指導のもとでの指導を受ける

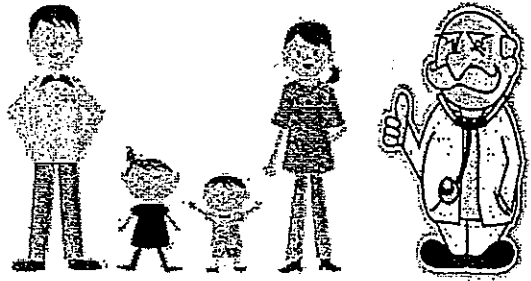
総合診療医

- 多臓器、多分野を総合して診療する医師（日本固有の定義）
- 主に内科領域における総合と心理社会的アプローチを行う
- 海外に置いては、General Internal Medicineが最も近い
- 家庭医療との違いに混乱が生じている

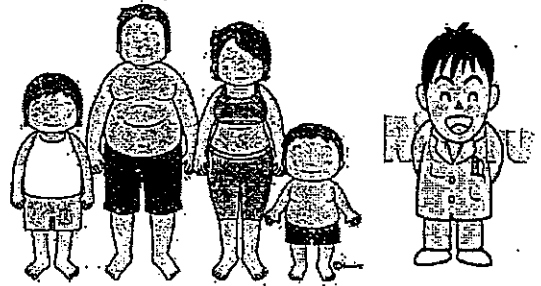
家族1



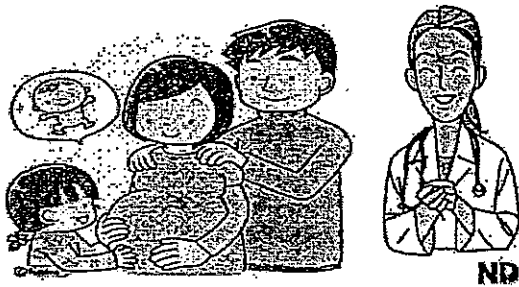
家族2



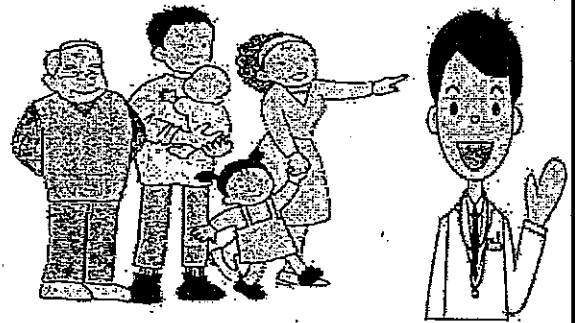
家族3



家族4



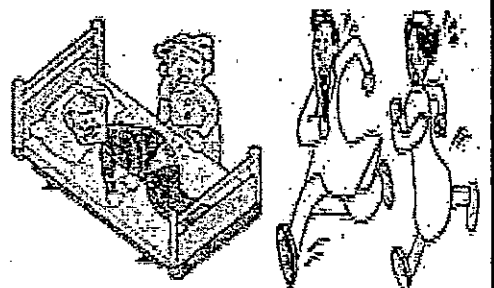
家族5



家族6



家族7



寝たきり



患者さんの背景を見る 家庭医療的アプローチ！



42歳男性:胃痛

最近どうも上腹部にさしこむような痛みがあり夜中に起こされる。

吐血、血便はない。

父親が胃がんで亡くなったので心配
ビール2本、タバコ20本、接待が多い

家庭医療外来で
もっと時間をかけて聞くと...



42歳男性:胃痛

不景気でボーナス削減

リストラの不安

妻との不穏:性生活(ED)

毎晩ビール2本とウイスキー2杯

遅い帰宅と夕食、コーヒー4-5杯

最近体重増加

人生がむなしく感じられるようになってきた

息子の私立高校受験とその学費が心配

39歳女性:慢性の倦怠感

だるく、時折立ちくらみがある。

胃が弱い。

生理の出血が多い気がする。

悩みもある。

家庭医療外来で
もっと時間をかけて聞くと...



39歳女性:慢性の倦怠感

父親が胃潰瘍で胃を取ったし、母親が以前子宮ガンといわれたので心配

息子の学校の成績が良くなく、よく学校に呼ばれる、進学が心配

収入を増やそうとパートに行きたいが元気が出ない

最近主人が帰りが遅く、優しい言葉もかけてくれない、疎遠さみ

最近お乳にしこりができ気がかり

15歳男児:頭痛、倦怠感

朝頭痛がする
勉強に集中できない
食欲がない

家庭医療外来で
もっと時間をかけて聞くと...



15歳男児:頭痛、倦怠感

学校に嫌な奴がいる
親の勤める私立より友人の多い公立高校に行きたい
学校や世の中面白くない、自殺???
チャットにはまって就寝3時、起床6時半
朝いつもいだるいし食欲ない
サラリーマンよりラーメン屋やりたい

11歳女児:頻回の扁桃腺炎

しょっちゅう風邪をひく
元気が出ない
偏食

家庭医療外来で
もっと時間をかけて聞くと...



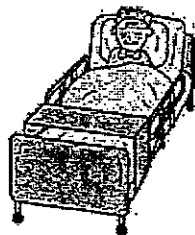
11歳女児:頻回の扁桃腺炎

お小遣い足りない
お婆ちゃんのお世話をしろといわれているが友達ともっと遊びたい
風邪であんまり学校を休むので勉強についていけなくなってきたし学校は面白くない

75歳女性:脳梗塞後遺症

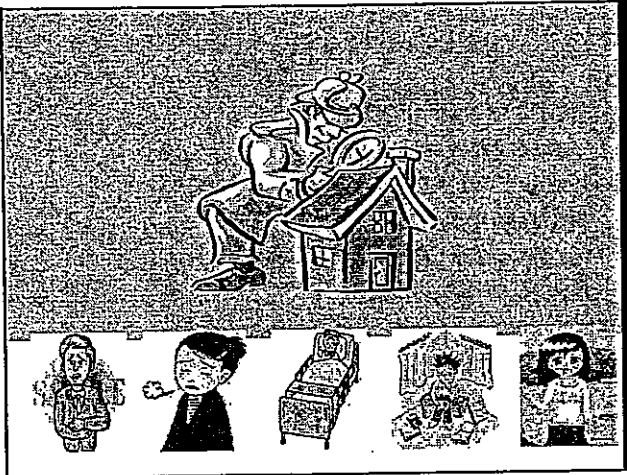
片麻痺
寝たきり
高血圧
褥創(じょくそう)

在宅訪問で
もっと時間をかけて聞くと...



75歳女性:脳梗塞後遺症

寝たきりが情けない
息子の嫁も共働きがしたいという
はやく死にたい
最近食べ物が喉につかえ易い
腰が痛い

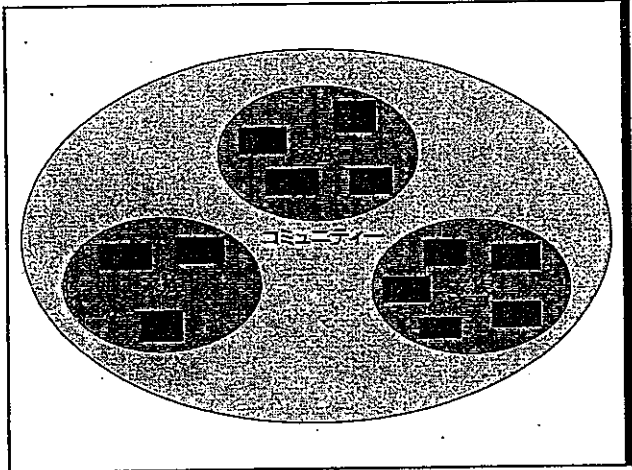


家族

The Family

みんな一つの屋根の下に住む
家族なんです。

- 家族はお互いにプラスやマイナスの影響を与えながら生活しています。
- それぞれどんなアドバイスをしたらいいでしょうか？



皆さんはこの家庭を
どう指導治療しますか？

- 対症療法
- 必要な検査
- どこにメスを入れれば家族全体が改善するか
- 臓器専門医紹介？
- 家族カンファレンス？
- 在宅家庭訪問？
- 福祉を利用？

家庭医療的見方

- いつも背景を考える
- 背景を知って患者とその症状を考える
- 薬だけではなく環境を整える事で治療につながるものは関わっていく

 A cartoon illustration of a male doctor wearing glasses, a white lab coat, and a stethoscope. He is pointing his right index finger upwards.

家庭医療にユニークな見方

Can you see things in a new way?

Family Physicians see their patients
from a different perspective.

家庭医は臓器専門医とは違った視点から病気を
みます

(文化的、心理的、経済的、地域社会的)



ズーム

原子、分子

細胞

臓器

臓器専門医

器官

各科専門医

人間(身体、こころ)

家庭医

家族

コミュニティー

社会(宗教、文化)

家庭医

国

世界

家庭医、政治家

家庭医療でよくある問題

- | | |
|---------------------|--------------|
| 1. 一般健康診断(成人・小児・女性) | 9 避妊 |
| 2. 急性上気道炎 | 10. 中耳炎 |
| 3. 産前産後管理 | 11. 腱鞘炎、滑液包炎 |
| 4. 高血圧症 | 12. 頭痛 |
| 5. うつ病、不安、神経 | 13. 急性下気道炎 |
| 6. 捻挫 | 14. 肥満 |
| 7. 打撲、擦過傷 | 15. 膣炎、頸管炎 |
| 8. 発疹、皮膚炎、湿疹 | 16. 閉塞性肺疾患 |

よくある問題

- | | |
|------------|--------------|
| 17. 筋痛、関節炎 | 25. 腹痛 |
| 18. 座創、毛嚢炎 | 26. 月経異常 |
| 19. 糖尿病 | 27. 骨折、亜脱臼 |
| 20. 変形性関節症 | 28. 虚血性心疾患 |
| 21. 尿路感染症 | 29. アレルギー性疾患 |
| 22. 腰痛症 | 30. 甲状腺疾患 |
| 23. 消化性潰瘍 | |
| 24. 下痢、胃腸炎 | |

(米国・カナダ家庭医療学会調)

患者中心医療の 重要性

“患者の真のニーズを医療者側の都合
(専門)で制限しないことは重要である”

森町と家庭医療

<地方市町村の医療再生のために>

磐田市立総合病院

菊川市立総合病院

公立森町病院

地域医療再生基金

菊川家庭医療クリニック

森町家庭医療クリニック

ミシガン大学家庭医学科

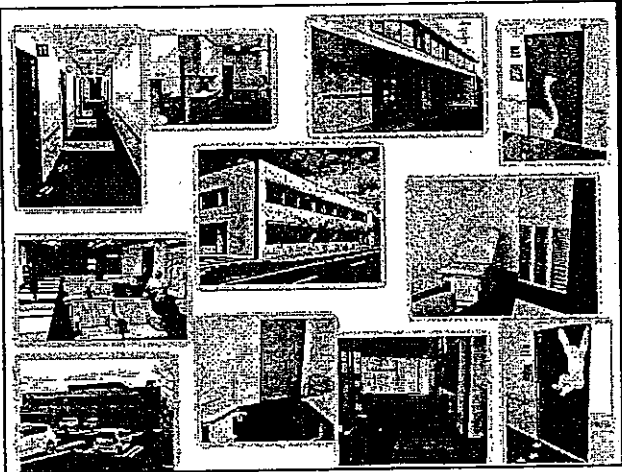
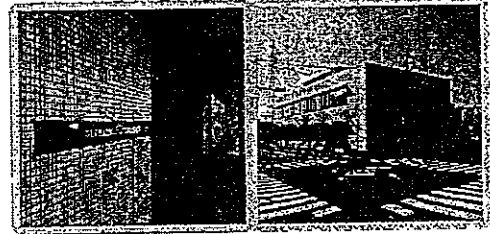


森町家庭医療クリニック紹介 2011年12月1日オープン

診療予約

0538-85-1340

森町家庭医療センター (公立森町病院すぐ隣)



家庭医療施設としての特徴

全科に対応できる家庭医が一家のかかりつけとして診療 (医療の入り口)

小児と婦人を積極的に診療、妊婦健診も対応

十分に時間をかけた患者さん本位の医療を行う

後方病院との連携

公立森町病院と協力 (入院管理・手術)

正常分娩を磐田市立総合病院と協力して対応



家庭医療入院チーム (2013～)

家庭医療在宅チーム (2012～)

業務

外来診療: 成人、小児、婦人、老人

健康診断/人間ドック/子宮癌・乳がん検診
学校健診、

在宅診療: 2012年5月～

週末外来診療 (土・日): 2012年夏～予定

24時間電話対応: 2012年夏～予定

医療スタッフ

診療医: 9名 (うち指導医: 2名)

看護師: 3名

検査・看護助手: 1名

事務: 3名

プログラムコーディネーター: 1名

可能な検査

血液検査、尿検査、視力・聴力検査、
子宮がん細胞診、

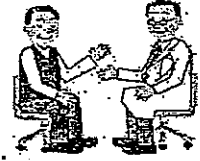
単純X線検査

心電図

エコー超音波検査（経膈など）

呼吸機能検査

大切にしている事



全科に渡る外来診療

特に婦人、小児、整形、心のケア・・・

診察時間の確保

完全予約→新患30分、再診15分

お急ぎ外来(予約なし)

健診、予防教育

30～45分の詳細な健診と生活指導

予防接種の推進

大切にしている事

心の悩みを聞く

不安神経症、うつ病、認知症、統合失調症、DV、Anorexia/Bulimia

家庭医療の特徴である背景を知ってカスタマイズされた医療を行う

家族全員の、一家に一人のかかりつけ

大切にしている事

コミュニケーションを図る

十分な時間をかけた診療

納得する医療

検査、投薬よりも診察、生活指導を重視

医師の診療能力向上

大切にしている事

ウイメンズヘルス

子宮がん検診、乳がん検診、予防接種

更年期、骨粗鬆症・・・

妊婦健診、不妊の一次検査と相談

学校保健

地域の医療教育

レジデント教育活動

- ・ 朝カンファレンス(火・水・木)
(8時～9時)
- ・ ランチカンファ: 毎日12時～1時
- ・ サインアウトカンファ: 毎日5時～6時
- ・ プリセプティング
レジ1: 全員
レジ2: 新患、問題のあるもの
レジ3: 必要なもの
- ・ グラウンドラウンド: 毎週金曜日1時半～5時
レクチャー、症例検討、ポートフォリオ、WS、バリエーション
メンターシップ

地域医療の現場

医師不足←どんな事ができる医師を求めか?→医師リクルートの限界
しっかり診てもらえない←診察時間節約?診断能力不足?
検査、薬付け←時間節約?診療能力不足?
患者が押し寄せる←医療依存、検査依存→高まる不安→正しい医療知識不足
患者の要求が医療の常識を外れている→点滴、入院希望、検査志向
←医療知識の不足、過剰な期待
採算性が取れない→低い単価で多く診る→検査過剰→医師の疲弊

現実との戦い

診療所の経済性

ビジネス=効率
低い単価で多く診るのではなく
高い単価で無理なく診る→疾患指導料、精神管理、在宅
夕診
休日診療

医療のイノベーション

質、医療アクセス、費用のバランス。

将来の方向性

医療の機能的分業

欧米モデル:家庭医⇔臓器専門医
→50%の何でも診える医師の養成
→第一線医療、プライマリケアの充実

全科型家庭医の養成

外来診療で診断能力の高い医師養成
医療は量ではなく質を問われる時代

システムの構築

より良いサービスとは?:

→快適、スムーズ、声かけ、思いやり
グループ診療→個人の負担減
教育カンファレンス→案に学び合う環境
収益効率→高い単価で無理なく診る
やりがい創造→人間関係のある医療
安全対策→チェックシステム

将来の方向性

医療側の意識変革→サービス業である
システム変革で十分な診療時間を確保
全科型家庭医の養成
家庭医療診療・教育機関を地域に誘致する
地域で家庭医を育てる→定着
指導料、在宅、予防接種で収益を確保する

地域のニーズに応える 医療

→ニーズを正しく知る

地域医療の再生

今地域で何が必要なのか？

地域の医療を改善したい……？？

いい医療を受けたい……？？

地域の医療の何が問題なのか、またどう改善したいのか！

いい医療とは具体的に何か？

地域で必要とされている医療

- 1)全科に渡って診療できる
- 2)アクセスがよい
- 3)高い医療の質
 - 高い診断能力
 - 高い治癒率
 - 話がしやすい
 - 説明してくれる
- 4)病院→救急対応

公立森町病院に対する不満

待ち時間が長い
診療時間が短い
医師の説明がない
医師の言葉不足
検査が多い
多科診療(紹介が多い)

家庭医療クリニックの役割

全科診療の可能な家庭医(妊婦検診も含む)
予約制(15分、30分)
心理社会的問題に対応
在宅診療(5月より開始)
予防接種業務
学校検診、医養教育(禁煙、避妊、応急処置)
町民教育
婦人月間(乳がん、子宮がん検診)
町福祉課との連携

家庭医療クリニックの使命

地域医療を担う
医療への信頼を取り戻す
家庭医療専門医の養成(後期研修認定プログラム)
ナースプラクティショナーの養成
学生教育
初期研修医教育
後期研修医教育

一般的地域医療再生案

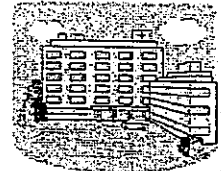
地域に最新設備の500床の総合
病院を新築

最新高額医療機器を導入

各科専門医を集める

一般内科医、消化器科医、循環器科医、外科医、脳外科医、小児科医、産婦人科医、整形外科医、皮膚科医、耳鼻科医、精神科医、放射線科医、救急医

看護師を集める



地方病院崩壊の裏側

臓器専門医依存の医療形態

大学医局依存の医師確保

忙しいのみで教育がない

→若い医師が寄り付かない(魅力がない)

住民の過剰受診(不安←医療知識不足)

最新機器導入の出費の負担

医療スタッフの疲労困憊

→医師離れ →崩壊

成功例

若い医師が集まる病院

沖縄県立中部病院、亀田総合病院、飯塚病院、手稲漢仁会病院、音羽総合病院、

聖路加病院

教育に熱心な病院(教育カンファ、回診)

多くの研修医と一部の指導医によるチーム診療

教育が充実→医師の集まる施設→経営安定→更なる発展

医師のQOLの維持

システムの変革が必要

- ◆外来中心の一次医療、急病対策を充実させる
- ◆予約制を利用し患者数の制限を計る
- ◆医療を機能分担する
 - 一次医療(まず最初にかかる医療、救急)
 - 二次医療(一次医療機関からの紹介で利用)
 - 三次医療(二次医療機関からの紹介で利用)
 - 長期滞在(療養)型医療
- ◆予防に努め、医療施設に不要にかからないようにする
- ◆全科を診ることの出来る医者を集める

改善策

- 家庭医養成のための施設(指導医も育成)
- 教育の質を上げて若い医師をリクルート
- 複数の家庭医によるグループ診療を普及
- 医師個人の負担の軽減
- 外来中心の1次医療の機能の充実を図る
- 1次医療のできる医師の養成(家庭医、総合内科医、総合小児科医)
- 2次・3次病院と連携をとり患者の流れを整える
- 臓器専門医の役割を明確にし有効利用
- 地域に出て行く医療を展開
- 在宅、住診、健診、主治医機能
 - 家庭医の養成→地域医療再生

住民にとっていい医療とは何かを
住民の側に立って考える

いい医療とは何かを考える

治療効果が高い(延命 vs QOL)

納得する医療内容

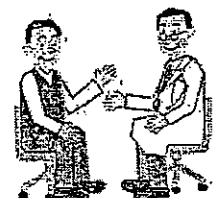
十分なコミュニケーション

苦痛、手間、費用が最小

安全

信頼できる

かかりやすい/気軽さ/暖かみ/優しい?



平成24年度「市民公開講座」等実績報告

地域医療連携室

沼津市立病院 第11回 市民公開講座

講座内容：「熱中症の常識と非常識」～子供から高齢者まで～
沼津市立病院 救命救急センター長 早野 大輔
：「スマートフォンと家庭の医学」～応急手当をより身近なものに～
沼津市立病院 救命救急センター 看護師 後藤 綾
沼津市救急ワークステーション 主幹 佐藤 潤
日時：平成24年6月23日(土) 13時30分～15時30分
会場：サンフロントホール 9階 ミーティングホール
参加人員：44名(院内9名・地域医療従事者6名・一般29名)

沼津市立病院 第12回 市民公開講座


講座内容：「早期発見 胃がんと大腸がん」
沼津市立病院 第一外科 医員 佐塚 哲太郎
「腸能力を高めよう～下痢と便秘について」
沼津市立病院 栄養管理科 管理栄養士 宮川 ひろ子
日時：平成24年10月6日(土) 13時30分～15時30分
会場：沼津市立図書館 4階 視聴覚ホール
参加人員：96名(院内19名・地域医療従事者5名・一般72名)

沼津市立病院 第13回 市民公開講座

講座内容：「突然やってくる！心筋梗塞」～予防と治療について～
沼津市立病院 循環器内科 医員 柳沢 智義
：「見直そう！あなたの日常生活」～生活の改善について～
沼津市立病院 リハビリテーション科 療法士長 勝又 健雄
日時：平成25年1月19日(土) 13時30分～15時30分
会場：沼津市立図書館 4階 視聴覚ホール
参加人員：80名(院内21名・地域医療従事者2名・一般57名)

沼津市立病院 「耳の日」市民公開講座

講座内容：「治る難聴、治らない難聴」
沼津市立病院 耳鼻いんこう科 医長 竹山 昌孝
：「耳からくるめまい、こないめまい」
国際医療福祉大学熱海病院 耳鼻咽喉科 部長 原田 竜彦
日時：平成25年3月2日(土) 14時00分～16時00分
会場：沼津市立図書館 4階 視聴覚ホール
参加人員：87名(院内14名・地域医療従事者8名・一般65名)



沼津市立病院 第11回市民公開講座

～プログラム～

日時：平成24年6月23日(土)

場所：サンフロント 9階 ミーティングホール

司 会 沼津市立病院 診療部長 北村 惣一郎

13時30分 開 会
開会挨拶 沼津市立病院 副院長 後藤 信昭

13時35分 第1部 「スマートフォンと家庭の医学」
～応急手当をより身近なものに～

沼津市立病院 救命救急センター 看護師 後藤 綾


沼津市救急ワークステーション 主幹 佐藤 潤

14時10分 休 憩

14時20分 第2部 「熱中症の常識と非常識」
～子供から高齢者まで～

沼津市立病院 救命救急センター長 早野 大輔

15時30分 閉 会
閉会挨拶 沼津市立病院 看護部長 田村 かよ子



「お願い」携帯電話の電源はオフ、またはマナーモードにしてください。
館内禁煙、ゴミの持ち帰りにご協力ください。

*閉会時にアンケートの回収を行います。ご協力をお願い致します。

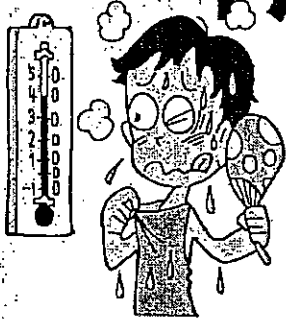
沼津市立病院から病気に関するお話

入場無料

市 民 公 開 講 座

「熱中症の常識と非常識」

～子供から高齢者～

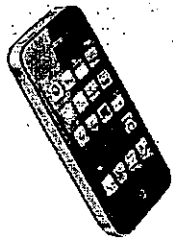


沼津市立病院
救命救急センター センター長 早野 大輔



「スマートフォンと家庭の医学」

～応急手当てをより身近なものに～

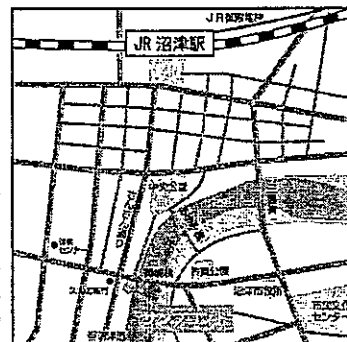


沼津市立病院
救命救急センター 看護師 後藤 綾
沼津市救急
ワークステーション 主 幹 佐藤 潤

平成 24 年 6 月 23 日 (土)

13 時 30 分～ 15 時 30 分 (開場 13 時 00 分)

- 会 場 / サンフロント
9F ミーティングホール
- 入場料 / 無 料

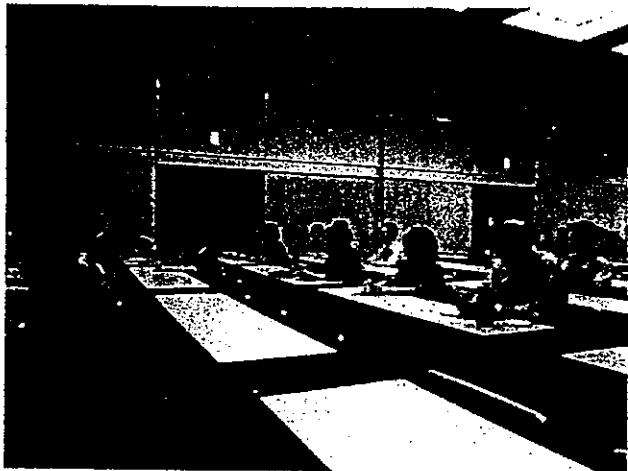


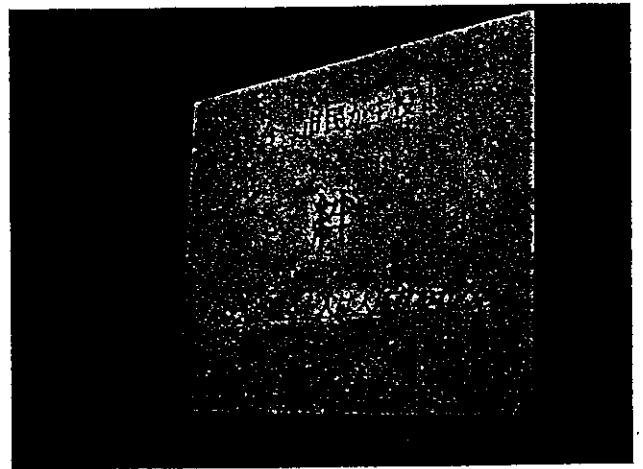
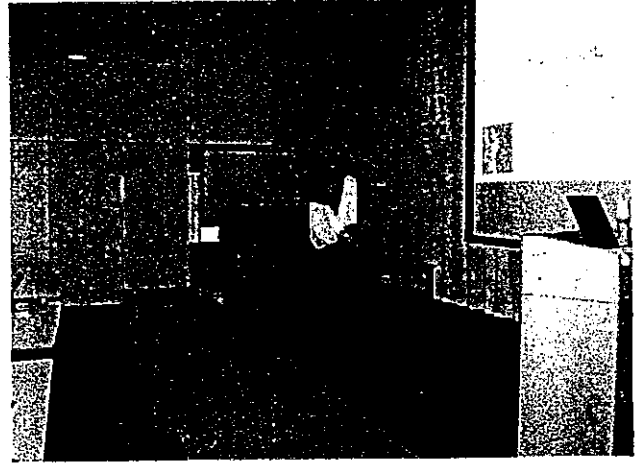
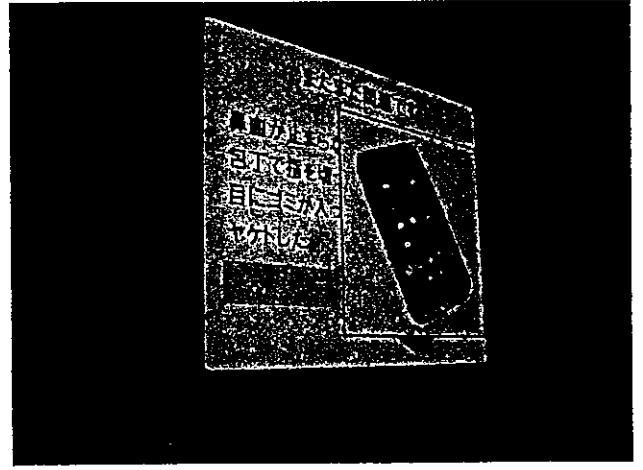
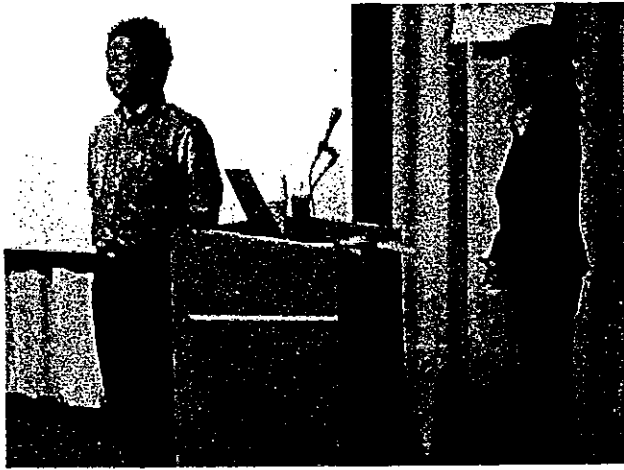
サンフロント
静岡県沼津市
魚町1番地


駐車場はあり
ませんので、
もよりの
公用機関を利
用して下さい。

お問合せ：沼津市立病院 医事課 TEL.055-924-5100

沼津市立病院







沼津市立病院 第12回市民公開講座

～プログラム～

日時：平成24年10月6日（土）

場所：沼津市立図書館 4F 視聴覚ホール

13時30分 開 会

開会挨拶 沼津市立病院 副院長 後藤 信昭

13時35分 講演(I) 「腸能力を高めよう～下痢と便秘について～」

沼津市立病院 管理栄養士 宮川 ひろ子


14時10分 休 憩

14時20分 講演(II) 「早期発見 胃がんと大腸がん」

沼津市立病院 第一外科医員 佐塚 哲太郎

15時30分 閉 会

閉会挨拶 沼津市立病院 診療部長 北村 惣一郎



「お願い」携帯電話の電源はオフ、またはマナーモードにしてください。

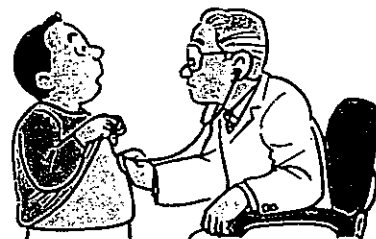
館内禁煙、ゴミの持ち帰りにご協力ください。

沼津市立病院から病気に関するお話 入場無料

市民公開講座

「早期発見

胃がんと大腸がん」



沼津市立病院
第一外科

医員 佐塚 哲太郎

「腸能力を高めよう」

～下痢と便秘について～



沼津市立病院
栄養管理科

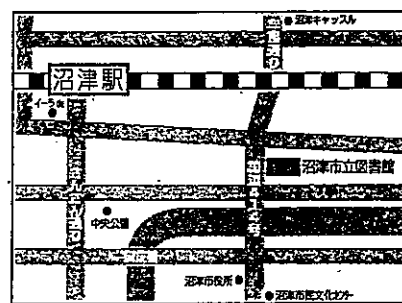
管理栄養士 宮川 ひろ子

平成 24年 10月 6日 (土)

13時30分～15時30分 (開場 13時00分)

● 会 場：沼津市立図書館
4F 視聴覚ホール

● 入場料：無 料



沼津市立図書館 駐車場の利用はございませんので、
もよりの公共施設をご利用下さい。

お問合せ：沼津市立病院 医事課 TEL.055-924-5100

沼津市立病院

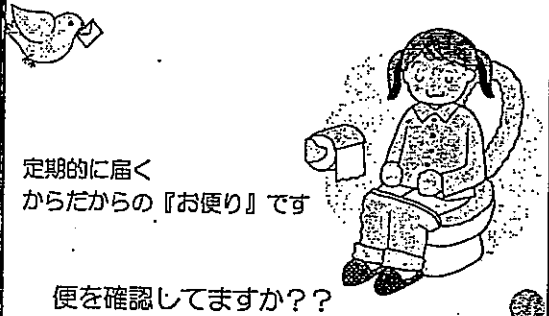
腸能力を高めよう！ ＝下痢と便秘について＝

沼津市立病院 栄養管理科
管理栄養士 宮川ひろ子

「便」ってなんだろう？


定期的に届く
からだからの『お便り』です

便を確認していますか？



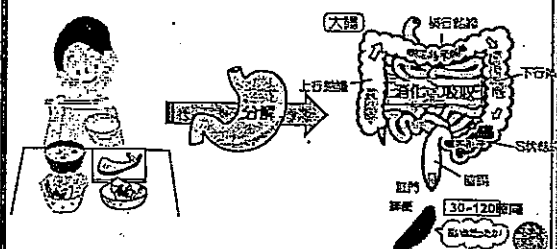
今日の流れ

- 便の正体はなに？
- 下痢と便秘
 - ・意外と多い、腸のトラブル
- 腸の機能は超大事！
 - ・外敵から身を守る、免疫機能のかなめ役
 - ・細菌同士の陣地争い。良くも悪くも食事次第？
- 腸能力を高めよう！
 - ・戦略1 食物繊維を積極的に摂ろう！
 - ・戦略2 からだに有益な菌を取り入れよう！



便はどうやってできるもの？

- 食べたものから作られる
- 腸内の細菌によって作られる





便はなにからできている？

- 70～80%が水分でできている
- 20～30%しか、固形物は含まれない



↓

- 食べのもののカス (未消化物)
- 腸内細菌
- 剥がれた腸粘膜



「下痢」ってなんだろう？

- 急性の下痢
 - ・感染症によらないもの
 - 食べ過ぎ、飲みすぎ
 - からだがかえたとき
- 慢性の下痢
 - ・機能性の下痢
 - 過労やストレス
 - 不規則な生活習慣
 - 不規則な食生活



- ゆっくりよく噛んで食べる
- 適量を摂取する
- からだを冷やさない
- 冷たいものばかり食べない
- ストレスを溜めない
- リフレッシュの時間をつくる
- 夜遅くに食べ過ぎない

「下痢」ってなんだろう？

- 急性の下痢
 - ・感染症によらないもの
 - 食べ過ぎ、飲みすぎ
 - からだがかれたとき
- 慢性の下痢
 - ・機能的な下痢
 - 過労やストレス
 - 不規則な生活習慣
 - 不規則な食生活

・感染症によるもの

○風邪や食中毒

・病気によるもの

「便秘」ってなんだろう？

- 急性の便秘
 - ・一過性の単純便秘
 - 旅行、ストレスなど
- 慢性の便秘
 - ・機能的便秘
 - けいれん性便秘
 - 弛緩性便秘
 - 復讐性便秘

⇒原因が取ればすぐに治るのが特徴

・器質性便秘（急性・慢性）

- 病気が原因のことがある
- 激しい腹痛、嘔吐、血便

「便秘」の原因ってなんだろう？

急性便秘	慢性便秘	直腸性便秘
ストレスが原因となることが多い	腹筋の弱い人、運動不足が原因になりやすい	不規則な生活、食生活が原因になりやすい
ポイント ・ストレスの解消 ・生活習慣の改善 ・腸に刺激のあるものを食べる	・食生活の改善 ・腸内環境をととのえる ・お茶代わりに一杯の水を飲む	・排便習慣をつける ・便秘を我慢しない ・朝食をしっかり摂る

腸の機能を見直そう

- 食べ物を消化・吸収して、便をつくる器官
- 人体最大の免疫器官、免疫のこなめ役！

病原菌や外敵に対し、複数の器官で協力し、体を守っている

⇒腸には、全身の60%もの免疫細胞が集まっている

小腸 食物の大部分の消化吸収
外敵を攻撃・排除する基地

大腸 食べ物のカスから水分を吸収
外敵が害をすることを阻止

腸内細菌を元気にしよう！

○腸には100種類100兆個の腸内細菌が居る

酸性

←

日和見菌

→

アルカリ性

善玉菌

- ・ビフィズス菌
- ・乳酸菌

日和見菌

悪玉菌


- ・大腸菌
- ・ウェルシュ菌

「腸」能力とは？

1. 便を「つくる」ちから
2. 便を「育てる」ちから
3. 便を「出す」ちから


1. 便を「つくる」ちからを鍛える

- 食物繊維を積極的に摂ろう
 - ・便に程よい水分を蓄え、よい便づくりをサポート



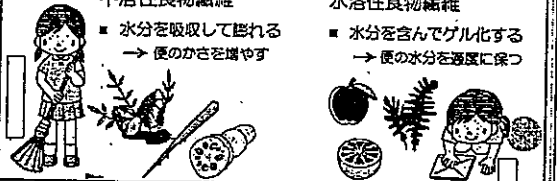
不溶性食物繊維

- 水分を吸収して膨れる
→ 便のかさを増やす



水溶性食物繊維

- 水分を含んでゲル化する
→ 便の水分を適度に保つ



1. 便を「つくる」ちから

食物繊維を積極的に摂ろう

- 主食を見直そう
- おふくろの味を取り入れよう
- いつもの食事をちょっとアレンジしてみよう

- 日本人の食物繊維摂取量は減少している！

総摂取量


1955年 20g/日

2010年 14.0g/日

H22年 国民健康・栄養調査より

どんどん減ってる。
あと、5g増やそう！


摂取目標量
男性：19g/日以上、女性：17g/日以上
良好な排便が期待できる摂取量：20g/日以上




1. 便を「つくる」ちから

主食を見直そう


- 主食をきちんと摂取しよう
- 食物繊維の多いものを取り入れよう




ご飯1膳(180g)
0.5g



胚芽米
1.4g




玄米
2.5g



白米+麦(2割)
3.2g


2.7g UPI

当所では週2回、麦御飯を提供しています。




1. 便を「つくる」ちから


ほかの主食は・・・？



食パン(60g)
1.4g




フランスパン
1.6g




ライ麦パン
3.4g


2.0g UPI



生うどん(140g)
1.7g



中華麺
2.9g




そば
3.8g

2.1g UPI


1. 便を「つくる」ちから

『おふくろの味』は栄養満点！


- 「おふくろの味」で思い浮かぶのは？



きんぴらごぼう
4.3g (60g)




ひじきの煮物
4.5g (60g)



切り干し大根の煮物
3.0g (60g)

- 根菜、乾物、海藻類などが多く利用されている




1. 便を「つくる」ちから

食物繊維って増えるの？

- 乾物には食物繊維が多い？


さて、食物繊維はどっちが多い？

？




VS

？

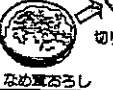


食物繊維量は 3倍


リグニン^①は空気に触れることによって増える不溶性食物繊維



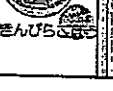
ふるふる大根



切り干し大根類



たたくごぼう



きんぴらごぼう

①なめ茸おろし

1.便を「つくる」ちから

いつもの食事をちょっとアレンジ!

<p>牛乳+ココア(大さじ)</p>	<p>お浸し+ごま(大さじ)</p>
<p>サラダ+わかめ(20g)</p>	<p>みそ汁+なめこ(30g)</p>

「腸」能力とは?

1.便を「つくる」ちから

2.便を「育てる」ちから

3.便を「出す」ちから

2.便を「育てる」ちからを鍛える

2.便を「育てる」ちからを鍛える

○からだに良い菌を積極的に摂取しよう

ヨーグルト 乳酸菌飲料 しょうゆ、みそ、漬物にも豊富

○菌が寝つきやすい環境を整えよう

食物繊維

2.便を「育てる」ちから

乳酸菌を摂取しよう (動物性乳酸菌)

○ビフィズス菌も「乳酸菌」の仲間

<p>乳酸菌</p> <p>↓ 発酵</p> <p>乳酸</p> <p>特徴：酸素がある中で、生育可能</p> <p>主として小腸で生育している</p>	<p>ビフィズス菌</p> <p>↓ 発酵</p> <p>乳酸 + 酢酸</p> <p>特徴：酸素があると、生育不可能</p> <p>小腸・大腸で生育している</p>
--	---

2.便を「育てる」ちから

乳酸菌を摂取しよう (植物性乳酸菌)

○日本食には、乳酸菌がたっぷり!

- 過酷な条件下でも生きている
- 栄養が少なく、低温下で生存
- 塩分や酸度が高くても、生存
- カビや微生物と、常に競合している

胃酸に負けずに、生きたまま腸まで届く

塩分の摂りすぎにはご注意を...

- 調味は薄味を心がけよう
- ぬか漬けは、漬け時間を調節しよう

2.便を「育てる」ちから

乳酸菌を摂取しよう (動物性+植物性)

○乳酸菌は『酸』や『熱』に弱いもの
生きて届かないと、意味がない!!

加熱しても、整腸効果あり!

加熱によって、乳酸菌は死んでしまう

乳糖：善玉菌のえさになる
乳酸：善玉菌が腸内の善玉菌をサポートする
乳糖：食物繊維に似た働き、便のかさを増やす

2.便を「育てる」ちから


乳酸菌を摂取しよう。(動物性+植物性)

○乳酸菌は『酸』や『熱』に弱いもの
生きて居ないと、意味がない!!

↓

加熱しても、発酵効果あり!
料理に使えば、おいしさグリーンとアップ!


その1.
漬けもの



200g + 70g

混ぜたものに、お好みの野菜を
3-4時間漬ける

その2.
味噌汁



1 + 1/4


味噌を1に対して1/4のヨーグルト
を利用して味噌汁をつくる
※(その1)のぬか床を再利用してもいい!

2.便を「育てる」ちから

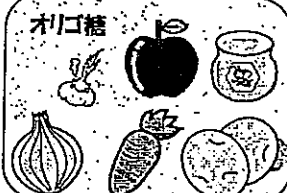
善玉菌の棲みやすい環境にしよう

○食物繊維を摂取しよう
○オリゴ糖を摂取しよう

→ 善玉菌にえさをあげて、元気にしよう




オリゴ糖




「腸」能力とは?

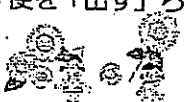
1. 便を「つくる」ちから



2. 便を「育てる」ちから




3. 便を「出す」ちから



3. 便を「出す」ちからを鍛える


○適度な運動をしよう

- ・ 腹筋は、便を押し出すのに重要
- ・ 日々の積み重ねで、筋力アップ!
- ・ 歩く習慣を身につける
- ・ 良い姿勢を心がける




○排泄するタイミングを逃さない


- ・ ゆとりを持って、朝食を食べよう
- ・ 便意を我慢しない習慣をつける



「便」ってなんだろう?




定期的に届く
からだからの『お便り』です



気になる症状があれば、早めの受診を。
みんなで、「腸能力者」を目指しましょう!

ご清聴ありがとうございました



2012/10/11

沼津市立病院 市民公開講座
 早期発見 胃がん・大腸がん
 - 検診から早期発見 低侵襲治療へ -

佐塚 哲太郎
 沼津市立病院 外科

胃癌・大腸癌の早期発見：
 早く見つければ・

治る
 Ⅱ
 再発率を限りなく小さくできる

大腸

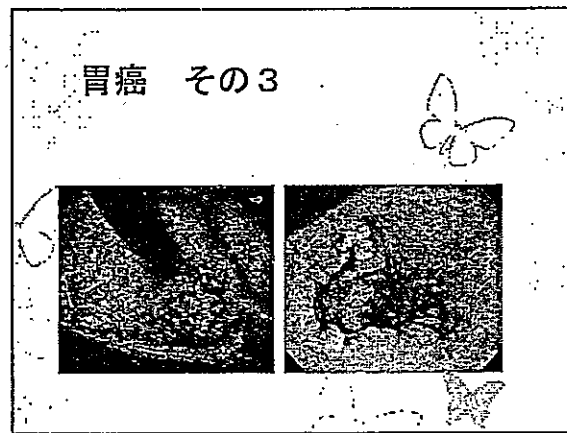
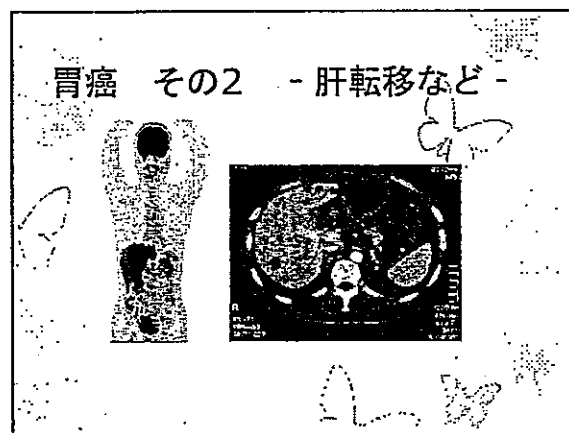
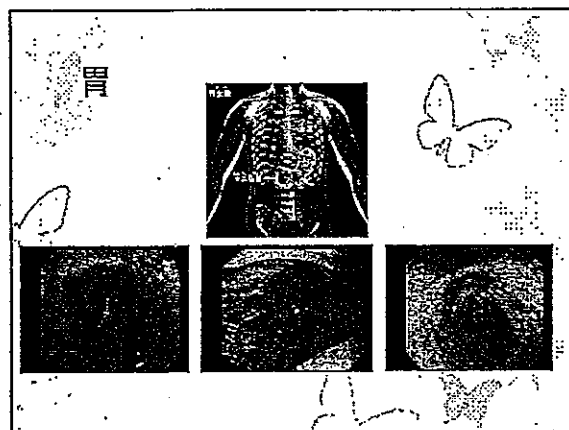
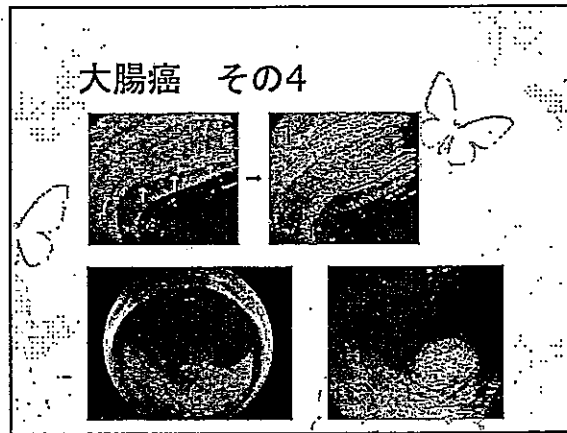
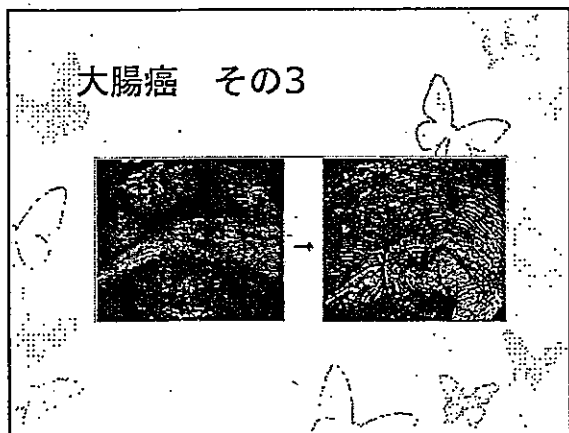
大腸癌 その1

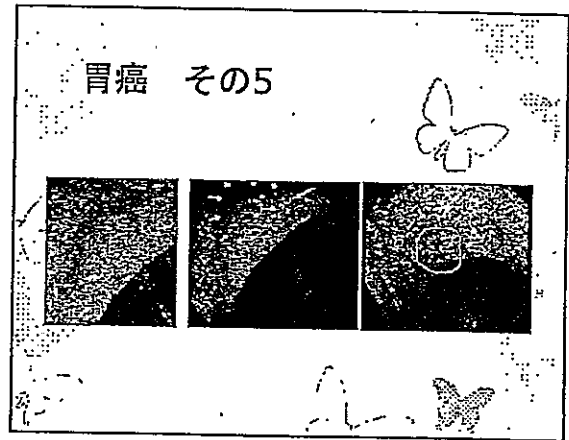
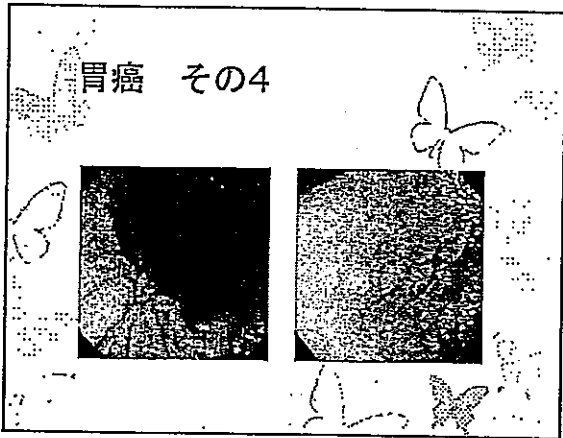
大腸癌 その2 - 肝転移、肺転移 -

転移

癌細胞が、癌が発生した場所(原発巣)から、それ以外の場所に“飛び火”して大きくなることを転移といいます。

- リンパ行性転移
リンパの流れによってリンパ管に転移する
- 血行性転移
血液の流れによって 肝臓や肺、骨や脳に転移する
- 直接浸襲
大腸の壁をやぶって、お腹の中に 癌をばらばらに散らさる





早く見つければ・・・

治る

||

再発率を限りなく小さくできる

どの段階で見つかるか

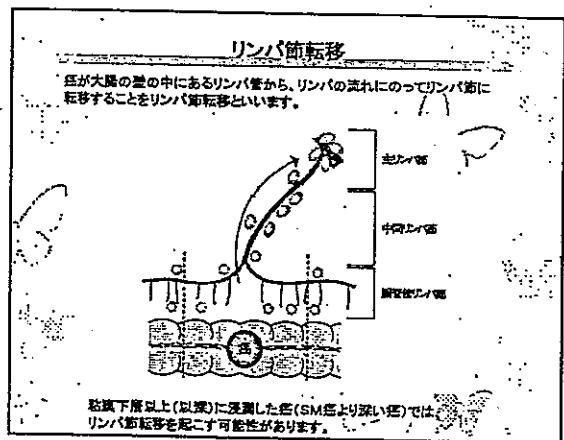
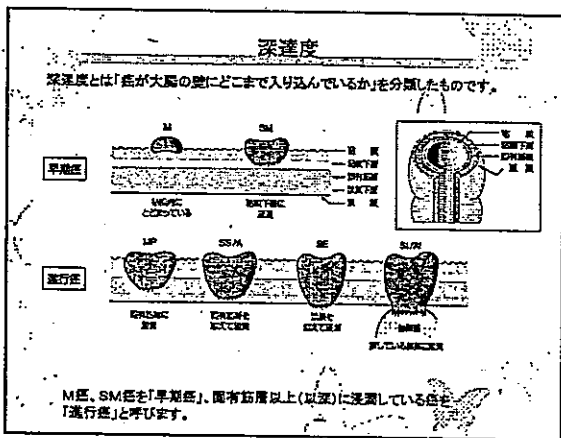
病期・ステージ (進行度)

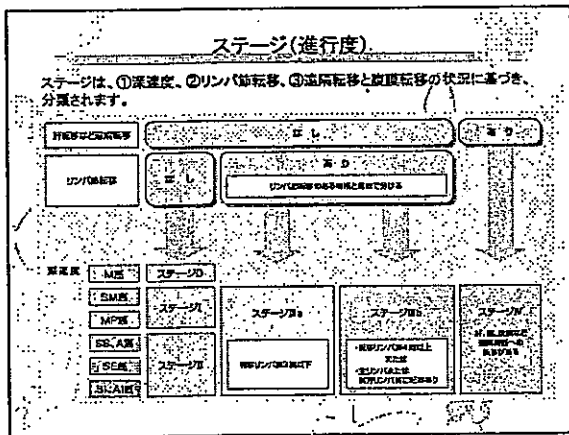
↓

病期が早い方が「治る」確率が高い

||

再発率が低い





どの段階で見つかるか

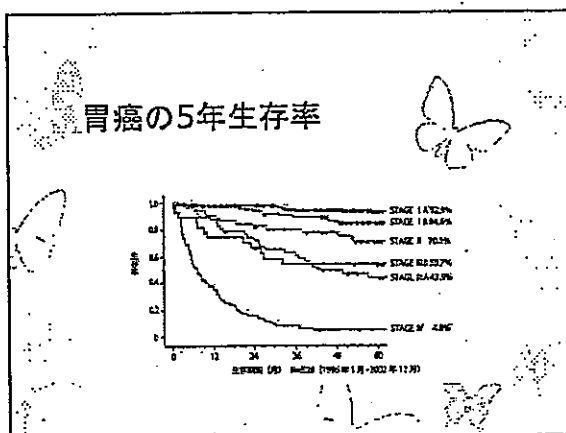
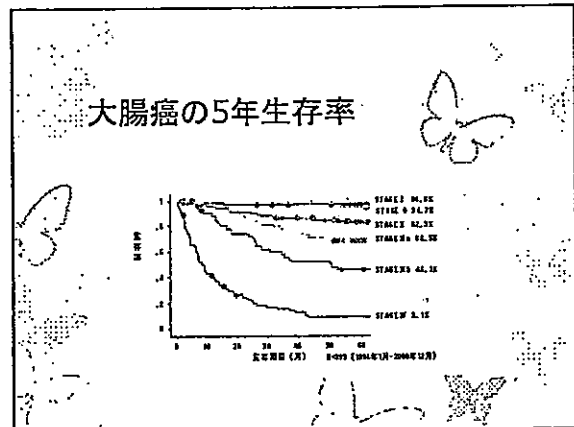
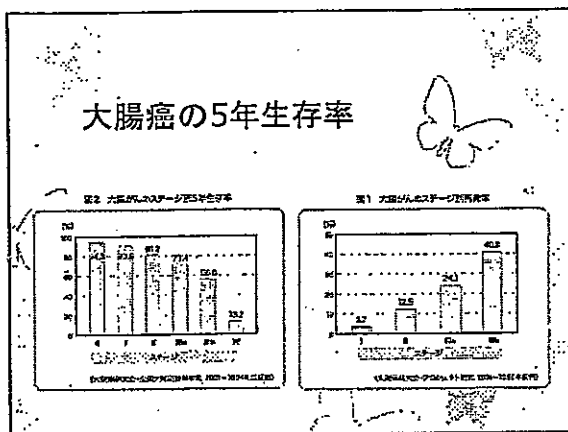
病期・ステージ(進行度)

↓

病期が早い方が「治る」確率が高い

||

再発率が低い



病期・ステージが早い方が「治る」確率が高い

||

再発率が低い

だから・・・

市民公開講座

「早期発見
胃がんと大腸がん」

講師 佐野 哲太郎

「腸能力を高めよう」
～下痢と便秘について～

講師 佐野 哲太郎 堀川 ひる子

平成24年10月6日(土)

13時30分～15時00分(開講13時00分)

●会場：沼津市立図書館
4F 市民ホール

●入場料：無料

病期・ステージが
早い方が「治る」確率が高い

||

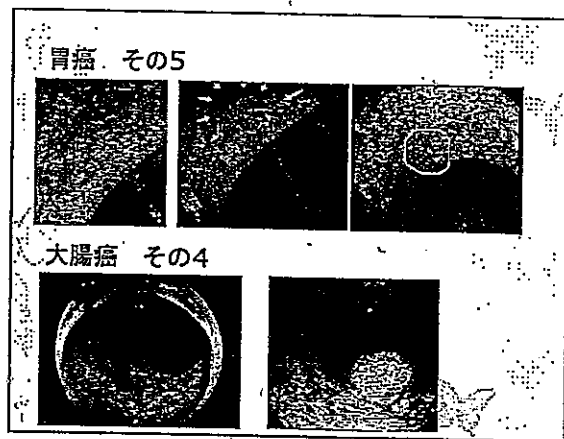
「治療後の」再発率が低い

治療には・・・

大きく分けて3つの治療法

- ① 内視鏡治療＝癌を薄く剥ぎ取る
- ② 手術＝癌のある部分を切除する。
- ③ 化学療法＝抗癌剤で癌の進行を抑える。

その他、放射線療法、焼灼、無治療、など

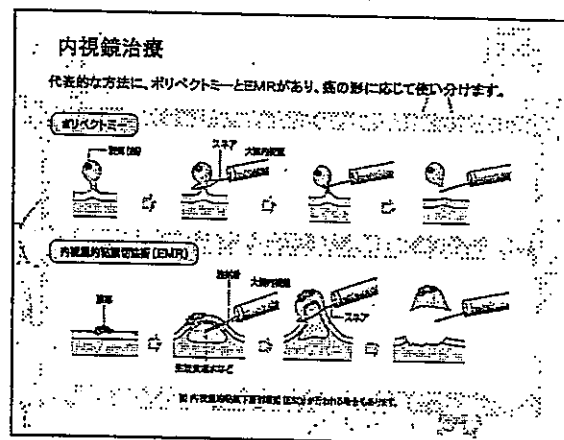


治療には・・・

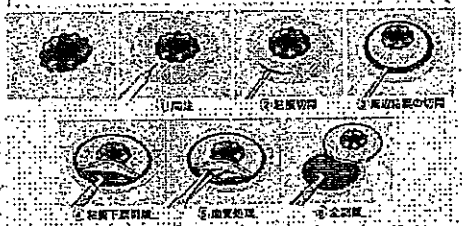
大きく分けて3つの治療法

- ① 内視鏡治療＝癌を薄く剥ぎ取る
- ② 手術＝癌のある部分を切除する。
- ③ 化学療法＝抗癌剤で癌の進行を抑える。

その他、放射線療法、焼灼、無治療、など




内視鏡治療
内視鏡的粘膜下層剥離 (はくり) 術
(Endoscopic submucosal dissection: ESD)




The diagram illustrates the ESD procedure in seven steps: 1. 局注 (Local injection), 2. 粘膜下層切開 (Submucosal incision), 3. 粘膜下層の切開 (Incision of the submucosa), 4. 粘膜下層剥離 (Submucosal dissection), 5. 粘膜剥離 (Mucosal dissection), 6. 全周切開 (Full circumferential incision), and 7. 全周切開 (Full circumferential incision).


ESD手順 早期胃癌



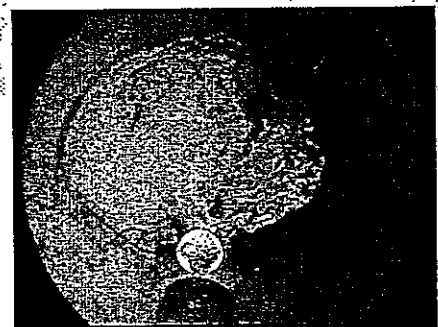
Two endoscopic images showing early gastric cancer. The left image is labeled '通常観察' (Normal observation) and the right image is labeled '色素散布' (Dye spray).



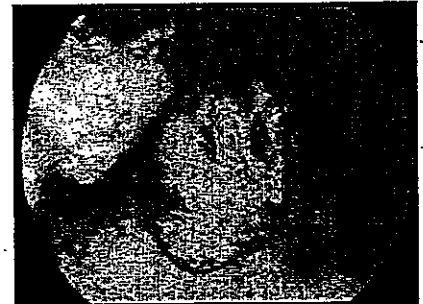
マーキング (Marking)



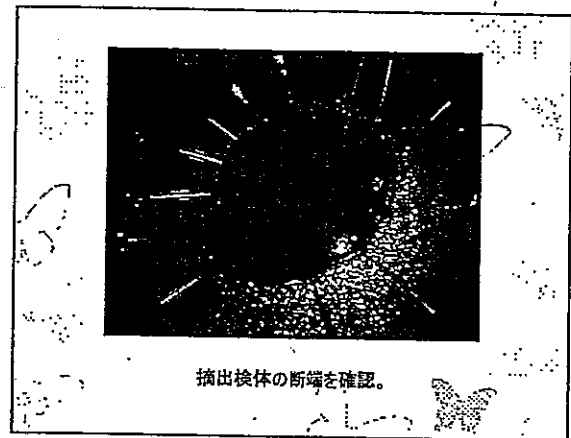
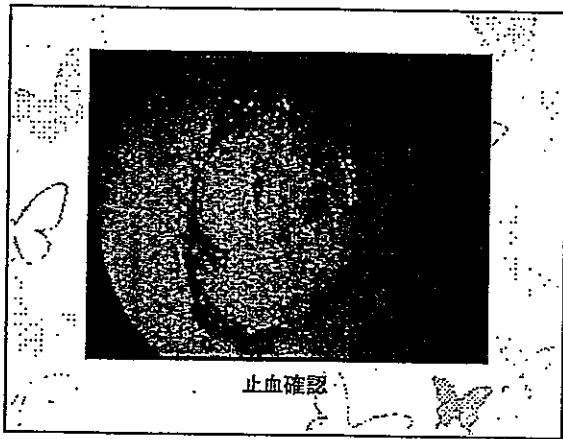
局注 + 全周切開 (Local injection + Full circumferential incision)



粘膜下層剥離 (Submucosal dissection)



Mucosal dissection



治療には・・・
大きく分けて3つの治療法

- ① 内視鏡治療＝癌を薄く剥ぎ取る
- ② 手術＝癌のある部分を切除する。
- ③ 化学療法＝抗癌剤で癌の進行を抑える。

その他、放射線療法、焼灼、無治療、など

胃癌 その3

大腸癌 その1

治療には・・・
大きく分けて3つの治療法

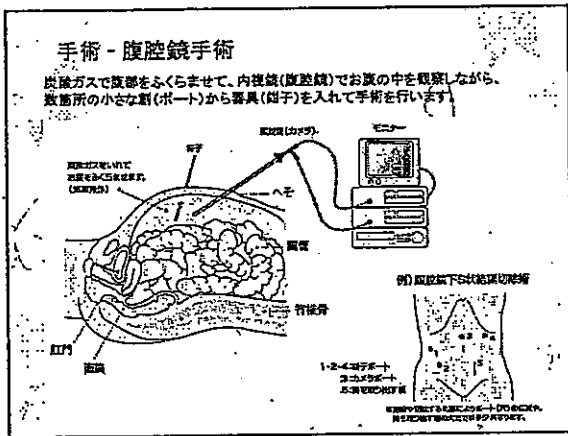
- ① 内視鏡治療＝癌を薄く剥ぎ取る
- ② 手術＝癌のある部分を切除する。
- ③ 化学療法＝抗癌剤で癌の進行を抑える。

その他、放射線療法、焼灼、無治療、など

手術-開腹手術

お腹を20-30cm縦に切開し、直視下に癌のある部分の腸管とリンパ節を切除(リンパ管剥離)します。

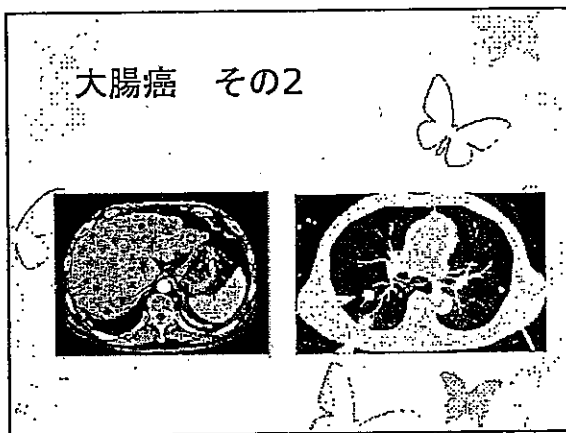
※腫瘍が55-100cmは開いた状態で腸管を切り、切開した部分をつなぎます(吻合)。



治療には・・・大きく分けて3つの治療法

- ① 内視鏡治療=癌を薄く剥ぎ取る
- ② 手術=癌のある部分を切除する。
- ③ 化学療法=抗癌剤で癌の進行を抑える。

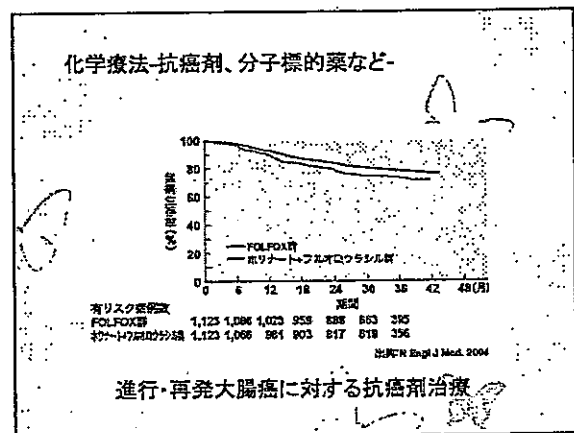
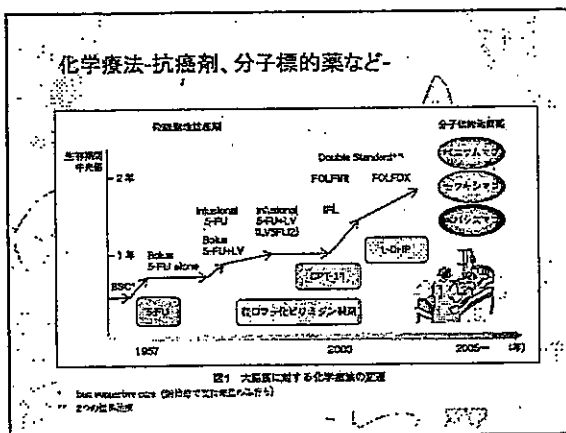
その他、放射線療法/焼灼、無治療、など

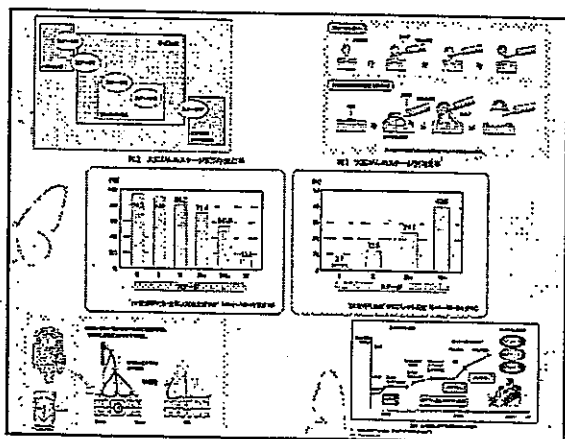
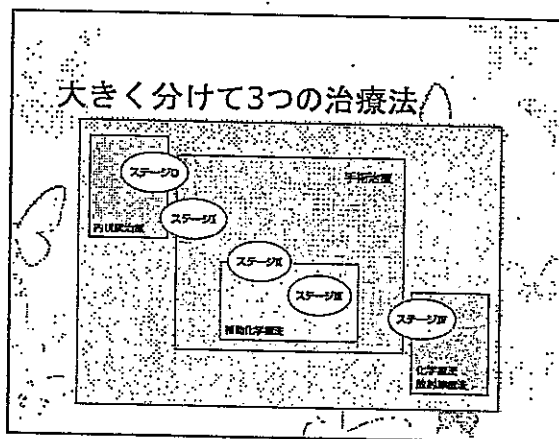
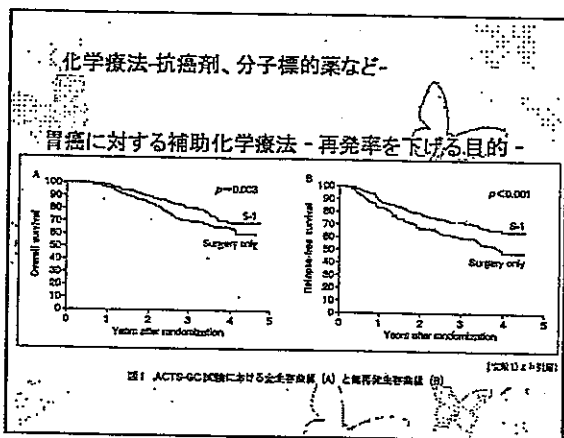
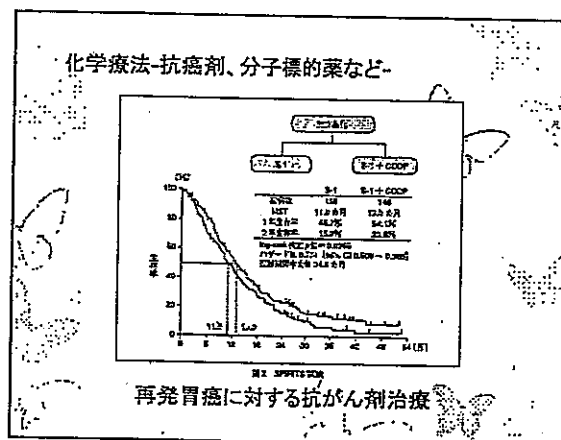
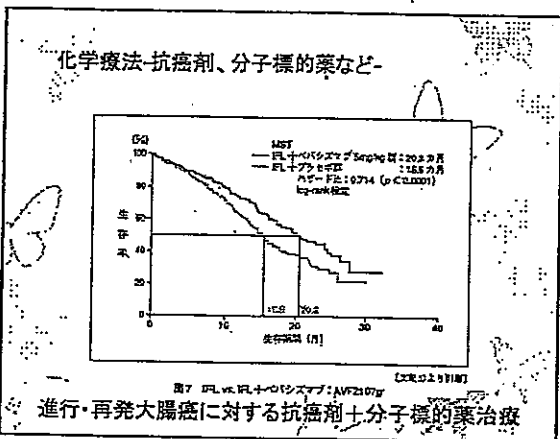


治療には・・・大きく分けて3つの治療法

- ① 内視鏡治療=癌を薄く剥ぎ取る
- ② 手術=癌のある部分を切除する。
- ③ 化学療法=抗癌剤で癌の進行を抑える。

その他、放射線療法/焼灼、無治療、など





市民公開講座

「早期発見 胃がんと大腸がん」

講師 佐藤 啓太郎

「寝能力を高めよう」
下痢と便秘について

講師 菅原 隆士 富川 ひろ子

平成24年10月6日(土)
13時30分～15時30分(受付13時00分)

●会場: 岩手県立図書館 4F 第2会議室

●入場料: 無料

1. 早い段階で癌を見つける方法とは?
2. 癌にならない方法とは?

1. 早い段階で癌を見つける方法とは?
2. 癌にならない方法とは?

検診を受けましょう

大腸癌検診と言えば・
便潜血検査ですね。

検査の感度/特異度=67%/91.4%
(癌, ポリープ) ...

検診を受けた人は, 受けなかった人に比べ
毎年検診・・・33%の死亡率低下
隔年検診・・・15~21%の死亡率低下
と報告されています。
(米国 Minnesota研究, 英国 Nottingham研究)

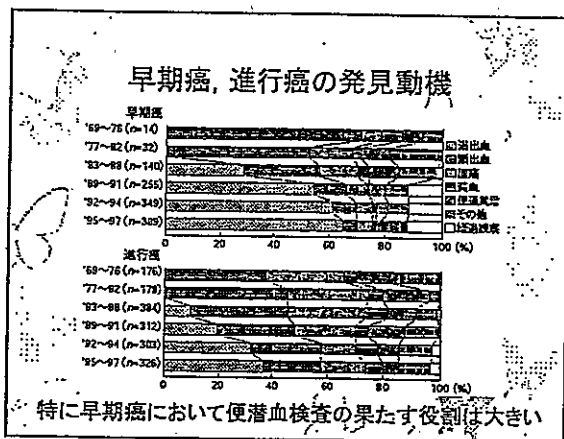
大腸癌検診と言えば・
便潜血検査ですね。

また検診によって, 浸潤癌が減るという報告もされています。
毎年検診・・・20%低下
隔年検診・・・17%低下

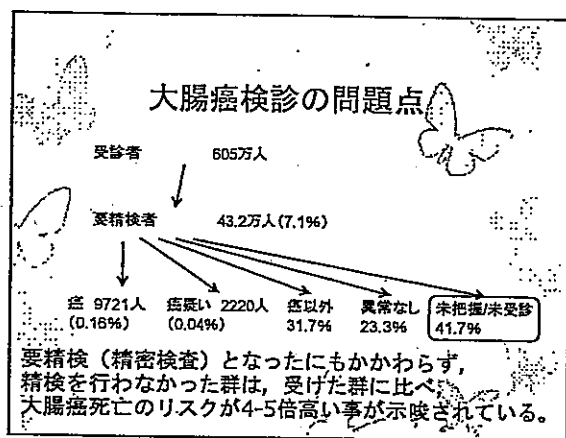
検診によって要精査となった場合, 粘膜癌(早期の癌)または腺腫(癌になることがある)を拾い上げ, 内視鏡切除によって進行癌になるのを防ぎ, 死亡率を減らしていると考えられています。

大腸癌の発見動機

便潜血検査の果たす役割は大きい



検診を受けましょう



検診を受けましょう

↓

もし要精密検査になったら、必ず受診しましょう。

私見ですが・・・

心配な方（かつ、時間のある方）は、内視鏡検査（大腸カメラ）を受ける事をお勧めします。

米国インディアナ州20施設2193人の大腸癌の相対感度を算出
 内視鏡：95% 注腸検査（バリウム検査）：83%
 注腸検査による大腸癌の見逃しは内視鏡の3.93倍


10mm以上のポリープについて
 内視鏡：91.4% 注腸検査：21.7%

大腸癌検診と言えば・・・

便潜血検査ですね。

検査の感度/特異度=67%/91.4%
 (癌, ポリープ)

検診を受けた人は、受けなかった人に比べ
 毎年検診・・・33%の死亡率低下
 隔年検診・・・15~21%の死亡率低下
 と報告されています。
 (米国 Minnesota 研究, 英国 Nottingham 研究)



沼津市立病院 第13回市民公開講座

～プログラム～

日 時：平成25年1月19日(土)

場 所：沼津市立図書館 4階 視聴覚ホール

司 会 沼津市立病院 地域医療連携室 荒井 義夫

13時30分 開 会
開会挨拶 沼津市立病院 副院長 山本 龍夫

13時35分 第1部 「見直そう！あなたの日常生活」
～生活の改善について～


沼津市立病院
リハビリテーション科 療法士長 勝又 健雄

14時15分 休 憩

14時25分 第2部 「突然やってくる！心筋梗塞」
～予防と治療について～

沼津市立病院 循環器内科 医員 柳澤 智義

15時30分 閉 会
閉会挨拶 沼津市立病院 副看護部長 山元 道子



「お願い」携帯電話の電源はオフ、またはマナーモードにしてください。
館内禁煙、ゴミの持ち帰りにご協力ください。

*閉会后、出口にてアンケートの回収を行います。ご協力をお願い致します。

沼津市立病院から病気に関するお話

入場無料

市民公開講座

「突然やってくる！心筋梗塞」

～予防と治療について～

沼津市立病院
循環器内科

医員 柳澤 智義



「覗直そう！あなたの日常生活」

～生活の改善について～

沼津市立病院
リハビリテーション科

療法士長 勝又 健雄

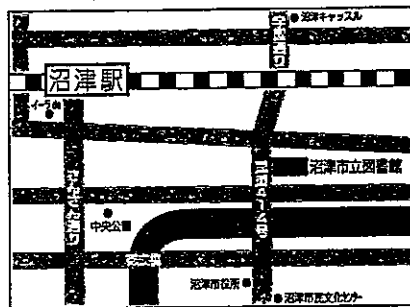


平成 25 年 1 月 19 日 (土)

13 時 30 分～ 15 時 30 分 (開場 13 時 00 分)

● 会場：沼津市立図書館
4F 視聴覚ホール

● 入場料：無 料



お問合せ：沼津市立病院 医事課 TEL.055-924-5100

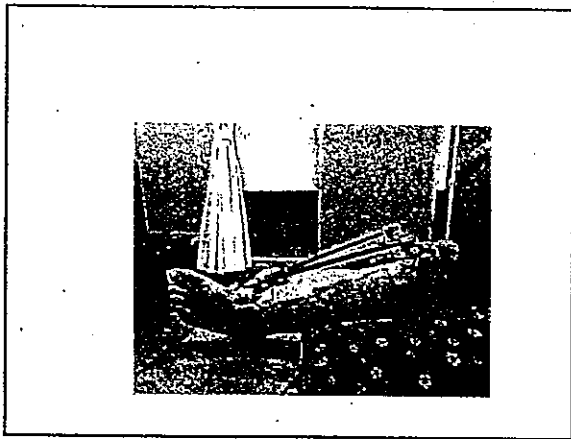
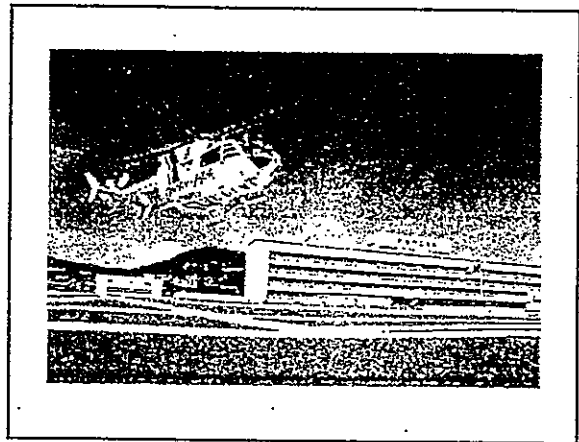
沼津市立図書館

駐車場の用意がありませんので、
もよりの公用施設をご利用下さい。

沼津市立病院

見直そう！あなたの日常生活
～生活の改善について～

沼津市立病院
リハビリテーション科
理学療法士 藤又 健雄

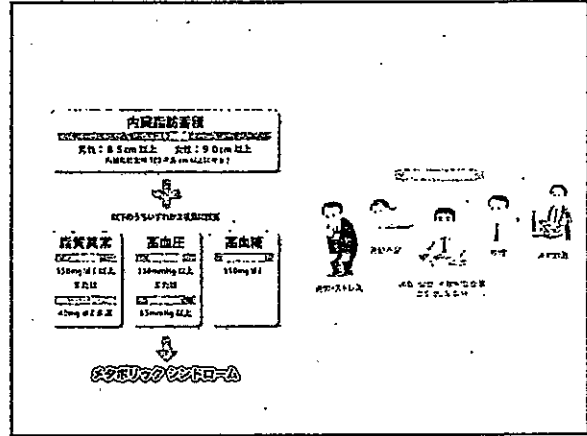
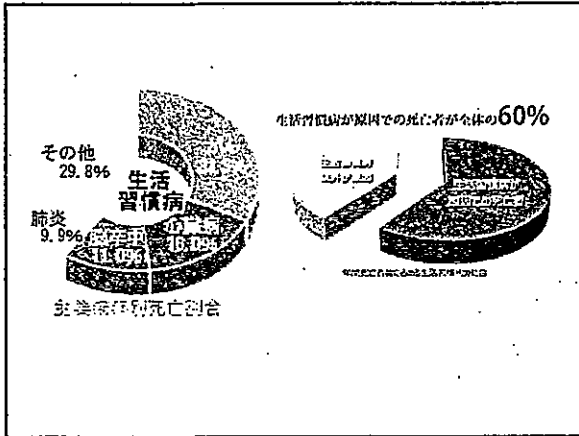


日本一 健康長寿県は静岡県

- 健康長寿とは
「健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間」のこと
- 年齢を重ねても介護を受けたり、要たきりになつたりしないで暮らしていること
- 厚生労働省が初めて算出した2010年の「健康長寿」(2012.6.1 公表)
- 静岡県39市町村が全国12年ぶり抜冠
- 総合1位 静岡県
- 男性 全国2位
- 女性 全国1位
- 地場食料が豊富
- 全国一のお茶の産地
- 若年者から高齢者まで、お茶をたくさん飲んでいる
- 元気に働いている長寿者が多いこと
- 温暖な気候からくる穏やかな県民性
- 県と市町が一体となって健康づくりや介護予防に積極的に取り組んでいる

主要疾患別死亡割合

- 厚生労働省の2011年人口動態統計月報年計(概数)
- 死因では1位 悪性新生物、2位 心疾患に次ぐ3位に肺炎が初めて浮上
- 高齢化に伴って伸びていた肺炎
前年より5764人多い12万4652人となり、
これまで3大死因のひとつ脳血管疾患の12万3784人を抜いた

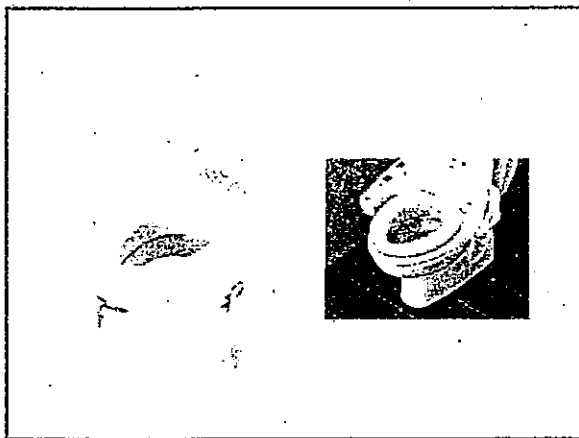


冬は注意

- 冬の冷え込む時期に、状態が下がる患者さんが急増
- 外来患者さんで冬場になると度々、耳にする症状
夜、寝てると足がつる。
- 水分補給を控えがちな夜中に何度もトイレに行くのを抑えるために就寝前夜の水分補給をあえて控える人が多い
脳梗塞、心筋梗塞のリスクが高くなる
就寝前に コップ1杯の飲水をすすめる
- 寝酒は注意 アルコールは利尿作用あり
五輪 ドーピング検査導入当初、競技後保尿目的にビールをコップ1杯飲む

トイレは注意

- 生活部屋との温度差
- 息む動作と立ち上がり動作に注意
- 息む動作
バルサルバ効果により、心拍数が増え、血圧が上昇する
- 立ち上がり動作
立ち上がり動作が不十分 手すりにつかまり踏ん張って立ち上がる
腹圧が上がる、上肢筋収縮 等尺性運動 血圧上昇
- 推薦する対策
息む動作 息こらえはせず、息をゆっくり吐くよう心掛ける
トイレ便座の高さを調節する 便座高さを 45cmへ(標準車いす座高)
一般トイレ便座 38cm~42cm



ヒートショック

- 急激な温度変化にさらされることで血圧が急上昇、急降下する「ヒートショック」にて 年間1万人以上が亡くなる
- 冬の寒い時期 トイレ、風呂場の脱衣所、浴室が多い
- 急激な温度変化が体に及ぼし、室温の変化によって血圧が急激に上昇したり下降したり、脈拍が早くなったりする状態のこと
- ヒートショックは、心筋梗塞や脳血管障害などにつながりかねない危険な状態
- 冬場の寒い時期
トイレや脱衣所に暖房を
風呂場は シャワーで事前に温めると効果あり
浴槽の温度は 熱すぎないように
高齢者は、一番風呂を避ける
入浴中 家人が気になる

冬 寒い日の屋外運動は注意

- 食事後 30分間は休息を
- 日中、仕事している人は運動時間は 朝型か夜型
- 夜の運動効果
睡眠前に余分な血糖を減らせる 肌の新陳代謝促進効果

冬期の注意

暗闇が多く、道の段差確認不十分 転倒危険性

人通りが少なく、防犯上 危険

運動は就寝2~3時間前には終了しないと、交感神経優位になり寝付けなくなる

冬季 朝の運動で注意

- 朝 運動効果
生活リズムが安定しやすく規則正しい生活に
朝食前に運動をすると、空腹なので血液中のぶどう糖が少ない
脂肪燃焼効果がアップ

副交感神経から交感神経に切り換わる時間帯
冬の朝は、外気温が低く、血圧上昇、不整脈、低血糖など起きやすく、
心筋梗塞や脳梗塞を発症しやすい

起床後、十分なウォーミングアップと パナナ、スポーツドリンク補給を

寝不足、二日酔いなどコンディションが悪い日は軽めの運動量か休息日に

心機能や血圧、糖尿病など病院にかかっている人は、かかりつけの病院の医師の指示の下で適切な運動を行ってください

冬期は朝の運動に十分注意してください

運動効果

1. 血液の循環が促進される
2. 呼吸作用が活発になる
3. 尿素物の排除を円滑にする
4. 消化の促進、吸収の促進
5. 成長を刺激する
6. 心臓を強くする
7. 筋肉を発達させる
8. 神経活動を増進する
9. 生命予後の改善

ボルグスケール


修正ボルグスケール	旧ボルグスケール
10 非常にきつい	20
9	19 非常にきつい
8	18
7 かなりきつい→終了	17 かなりきつい
6	16
5	15 きつい
4	14
4 ややきつい	13 ややきつい
3 ちょうどいい	12
2 弱い	11 楽である
1 かなり弱い	10
0.5 非常に弱い	9 かなり楽である
0 何も感じない	8
	7 楽に楽である
	6

↑ 無しと
手ごとのズレ


- 運動の強さは 心拍数でわかる
- 有酸素運動 50%~70%の強度で効果
75%以上 無酸素運動に
- 心肺機能が低い人、高齢者
40%~49%で心肺機能が改善した報告
- 高齢者は40%~60%の運動負荷が安全

- 目安として有酸素運動は、1分間で
100 ~ 110 拍 前後が適度である
- 軽く汗をかいて、いつでも会話ができる状態から
少し息がはずむが会話はできる
ハアハア と息がして会話ができない運動は強い
- メタボリックシンドロームの改善目的
血中の糖を消費して、体内の脂肪組織燃焼まで
連続20分以上の有酸素運動が必要
20分から30分くらいの運動を目安に
- 1週間で 3回から5回の頻度で運動を 休息日を
- 病院に受診されている方は、かかりつけの医師に相談し指導の下で行ってください。


エアロバイク




水中ウォーキング



ジョギング







スロージョギング




ウォーキング

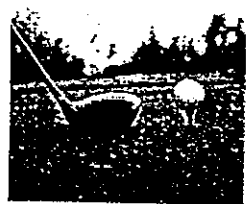
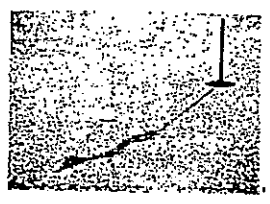
ウォーキング (20分) と 同様の運動

- 家事 (調理) (20分)
- 子供と遊ぶ (15分)
- 庭いじり (15分)
- 階段昇降 (10分)
- ラジオ体操 (15分)
- ボーリング (20分)
- 軽い筋力トレーニング (20分)
- 散歩・ゴルフ (15分)
- 軽いジョギング、エアロビクス (10分)
- ランニング、水泳 (7分)

ストレス

- コロンビア大学医療センターの研究者が発表
- ストレスを強く感じている人は、心臓病を発症する危険性が27%高い。これは、たばこを1日に5本吸っている場合とほぼ同じ
- 過度のストレスや緊張は交感神経が刺激され血圧を上昇させるだけでなく、血管を収縮させ、詰まりやすくなる。また、不整脈も生じやすくなる
- 2004年3月 元読売巨人軍監督 アテネ五輪野球監督 長嶋茂雄氏 脳梗塞 発症
- 2007年11月 サッカー日本代表監督 イビチャ・オシム 氏 脳梗塞 発症
- 例:ゴルフ

ゴルフ

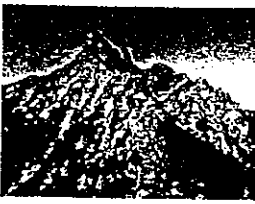
- ストレスを解消する方法
- 深呼吸、ストレッチ、散歩 簡単な方法の一つ
- 薦めたい方法 笑いましょう

声を出して笑えないときは、笑顔でも効果あり


脳が「楽しい」「嬉しい」という感情が大事

笑いの効果報告

- 脳血管障害 35歳~78歳 19人対象
笑いが脳に変化を起こすか、客席を聴いて前後で脳血流量を測定
結果 14人に血流量が増加し5人は血流量低下
14人は全て「面白いと感じた」笑った人
5人は「つまらないと感じた」笑わなかった人
- 2型糖尿病 平均年齢63歳 19人対象 2日間 食後に実施
初日 医学部教授の講義、2日目 漢才
空腹時と食後の血糖値の平均を測定 初日より46mg/dlも血糖値低下
- リウマチ患者 鎮静剤が手離せない重症リウマチ患者 26人
林家木久扇(当時 木久謙)師匠の落語を1時間 前後で採血
1時間客席を聴いた後、全員の痛みが楽になり、炎症を悪化させる物質
インターロイキン(IL-6)は、26人中22人が減少
ストレスホルモン コルチゾール値は、26人中20人が低下と報告



北アルプス 奥穂高岳
3,190m 日本 5位



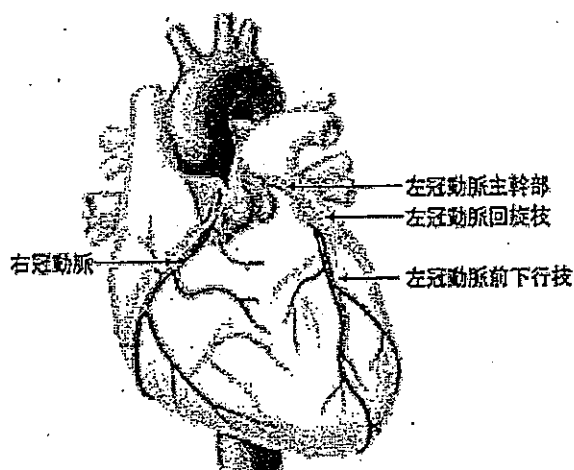
北アルプス 権ヶ岳
3,180m 日本 5位



ご清聴ありがとうございました

平成 25 年 1 月 19 日 沼津市市民公開講座
沼津市立病院 循環器内科 柳澤智義

突然やってくる 急性心筋梗塞！



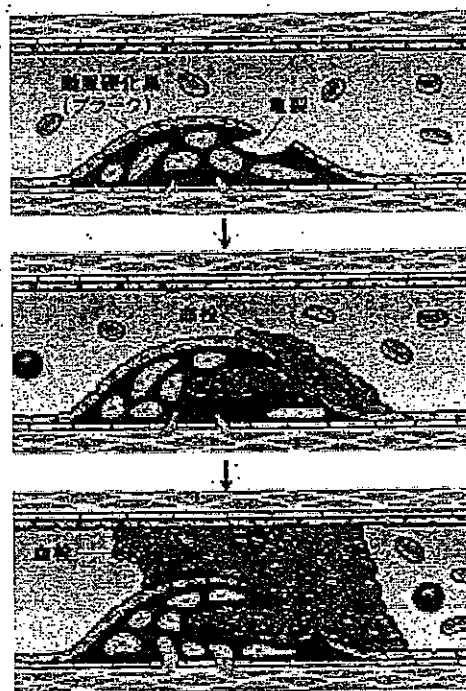
1. 急性心筋梗塞とは！？

急性心筋梗塞とは、心臓の筋肉に
酸素と栄養を送っている冠動脈

(かんどろみやく) という血管が急に詰まってしまう、心筋が死んでしまう病気です。何が血管に詰まってしまうのかというと、血栓 (けっせん) という血液成分が固まったもので、原因の多くは動脈硬化ということが分かっています。

動脈硬化が進むと、血管の内側にコレステロールが変化してできたお粥のような物質が溜まり、ドーム状の盛り上がりを作ります。これをプラーク (粥腫) といいます。このプラークが盛り上がることで血管が詰まってしまうだけではなく、最近では、プラークを覆っている膜が破れ、そこに血栓が形成されることで急に詰まることが多いことが分かってきました。

血管が詰まってもすぐに血栓が溶けた場合や、血管に抜け道が残された場合を狭心症といいますが、血栓が大きく血管が詰まった状態が続くと心筋が死んでしまい、急性心筋梗塞となります。

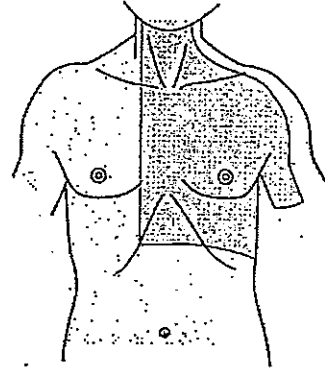


2. 急性心筋梗塞の症状とは！？合併症とは！？

【症状】

典型的な急性心筋梗塞は、次のような胸の痛みを起こします。

- ① 痛みの場所：胸の中心～左胸あたりに特に強く、ピンポイントではない、漠然とした広い範囲で痛みます。
左の肩、あご、歯などに放散することがあります。
- ② 痛みの程度：重苦しく、絞めつけられるような強い痛みです。息苦しさ、吐き気や冷や汗を伴うこともあります。
- ③ 痛みの持続時間：狭心症では数分から15分程度で治まることもありますが、急性心筋梗塞では、さらに長く痛みが続きます。



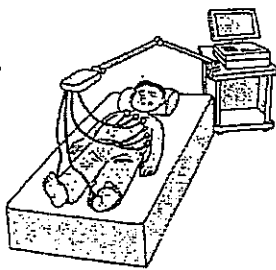
ただし、高齢の方や糖尿病の患者さんは上記のような典型的な痛みを感じにくい場合もありますので、注意が必要になります。

【合併症】

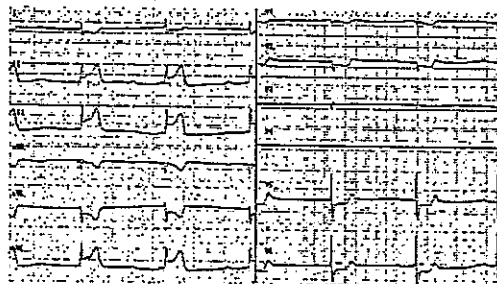
急性心筋梗塞になると、心臓がうまく動かなくなり、不整脈を起こし突然死することもあります。また、心臓から血液を送り出せないため血圧が低下したり、時には傷んだ心臓の壁が破裂したりすることもあります。

3. 急性心筋梗塞の診断とは！？

急性心筋梗塞の症状が起こった場合、その症状と身体所見、心電図から診断を進めていきます。さらに心筋のダメージを評価するために血液検査、心臓の超音波（エコー）検査、そして胸のレントゲン写真を撮ります。



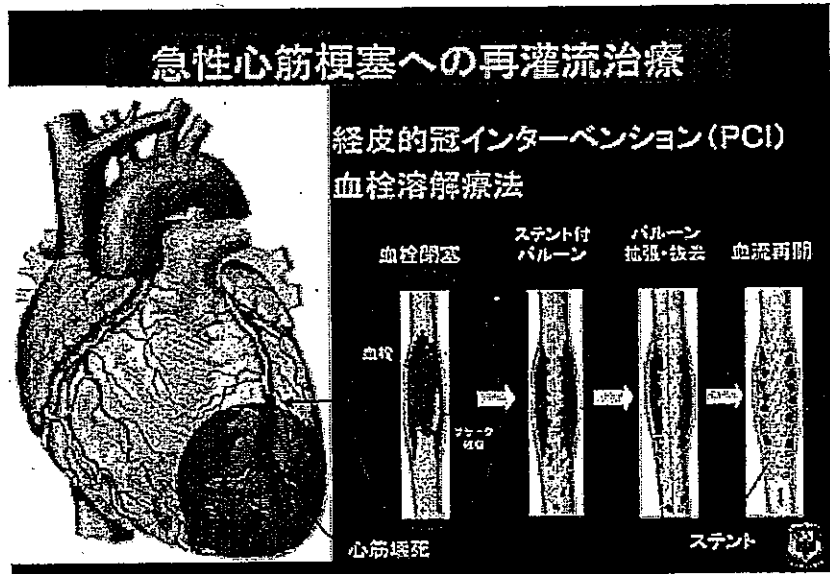
急性心筋梗塞の診断がつき次第、一刻も早く治療を行います。



4. 急性心筋梗塞の治療とは!?

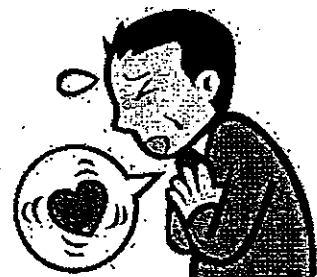
急性心筋梗塞は冠動脈という心臓の血管が完全に詰まってしまっているので、できるだけ早く血流を再開通（再灌流）することが治療の要です。どれだけ心筋のダメージを最小限に抑えられるかで死亡率が変わってきます。

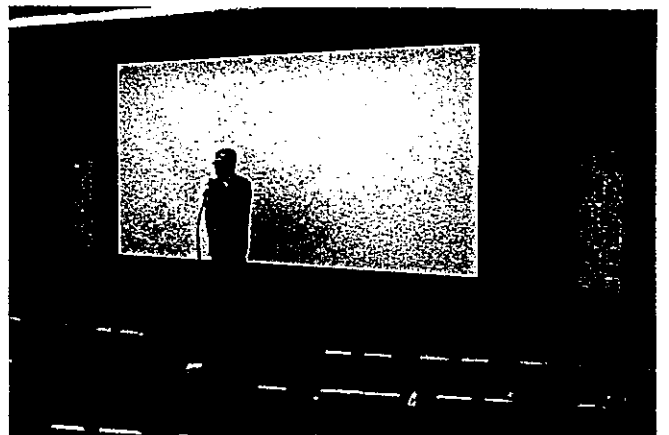
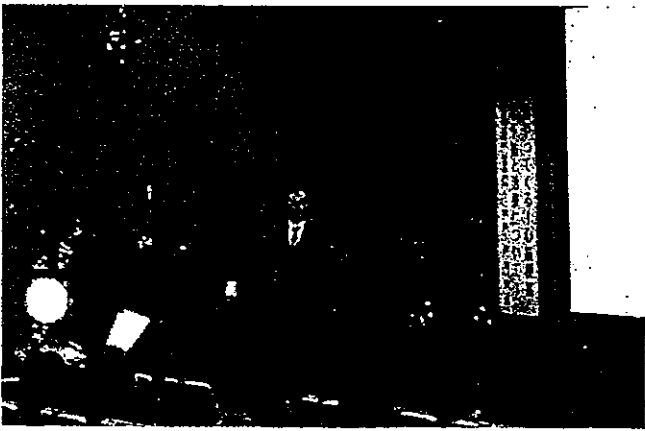
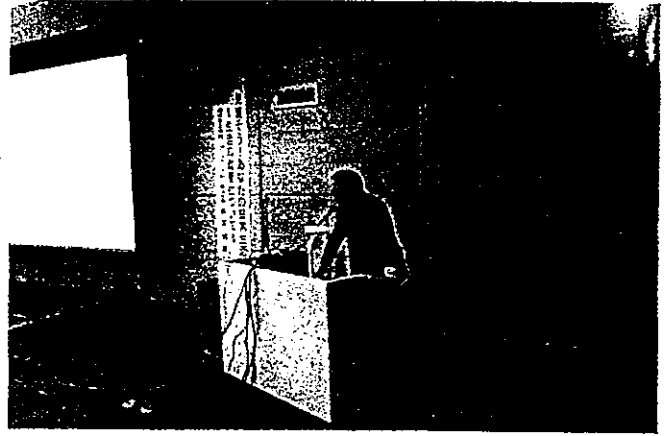
血流の再開通の方法には、カテーテルによる治療と、バイパス手術という外科治療があります。一般的には冠動脈にカテーテルを通して風船を拡張、ステントという金属の網状の筒（トンネル）を置くことで、詰まっている血管を拡張します。詰まっている血管が多い場合、または心臓の根元から血管が詰まっている場合にはさらに、バイパス手術という太い血管同士を橋渡しする手術を行うことがあります。



5. 急性心筋梗塞の予防とは!?

急性心筋梗塞を発症した場合には、できるだけ早い段階での適切な治療が重要ですが、一旦発症すると必ずしも経過が良くありませんし、病院に到着するまでに心臓が停止してしまう方も数多くいます。何より発症しないことが一番なので、急性心筋梗塞の原因である動脈硬化の予防を普段から心がけることが大切となります。







『耳の日』市民公開講座

～プログラム～

日 時：平成 25 年 3 月 2 日 (土)

場 所：サンウェルぬまづ
(ぬまづ健康福祉プラザ) 2F 大会議室

司 会 沼津市立病院 地域医療連携室 荒井 義夫

14時00分 開 会
開会挨拶 浜松医科大学 耳鼻咽喉科 教授 峯田 周幸

14時05分 講 演1 「治る難聴、治らない難聴」
沼津市立病院 耳鼻いんこう科 医長 竹山 昌孝

14時55分 休 憩

15時05分 講 演2 「耳からくるめまい、こないめまい」
～よくあるめまいと危険なめまい、その見分け方と予防の仕方～

国際医療福祉大学熱海病院 耳鼻咽喉科 部長 原田 竜彦

16時00分 閉 会
閉会挨拶 沼津市立病院 耳鼻いんこう科 部長 佐々木 豊



「お願い」携帯電話の電源はオフ、またはマナーモードにして下さい。
館内禁煙、ゴミの持ち帰りにご協力ください。

3月3日は『耳の日』です。



聞こえはコミュニケーションに欠かせません。

「耳の日」を機会に、聞こえること、耳の大切さを知っていただきたいと思います。

今回は、皆様のお役に立てるような2つの公演テーマを選びました。

耳鼻咽喉科専門医がやさしく解説いたします。奮ってご参加下さい。

『耳の日』市民公開講座

平成25年3月2日(土)



- 13:30 開場 ●講演 / 14:00 ~ 16:00
- 入場無料 / 先着順 (予約不要)
- サンウェルぬまづ 大会議室

講演 1

『治る難聴、治らない難聴』

沼津市立病院
耳鼻いんこう科

竹山 昌孝 先生

講演 2

『耳からくるめまい、こないめまい』

-よくあるめまいと危険なめまい、その見分け方と予防のしかた-

国際医療福祉大学熱海病院
耳鼻咽喉科

原田 竜彦 先生

●会場

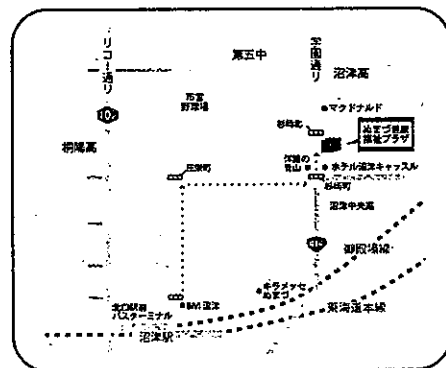
サンウェルぬまづ 大会議室

〒410-0032

沼津市日の出町 1-15

電話：055-922-1500

FAX：055-922-1502



主催：(社)日本耳鼻咽喉科学会 静岡県地方部会 静岡県耳鼻咽喉科医会

共済：静岡県医師協同組合・沼津市立病院

後援：静岡新聞社・静岡放送

●お問合せ先：沼津市立病院 耳鼻いんこう科 部長 佐々木 豊

TEL 055-924-5100 (内線 2221)

沼津医師会 慢性腎臓病（CKD）勉強会

謹啓

新緑の候、先生におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、この度、下記の要領にて沼津医師会 CKD 勉強会を開催いたします。
ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜ります様お願い申し上げます。

謹白

記

日 時 平成24年 5月16日 (水) 19:00～
場 所 沼津リバーサイドホテル 4F「秀麗」
沼津市上土町100-1
055-952-2411

【特別講演】

座長 沼津市立病院 院長 大山邦雄 先生

『慢性腎臓病（CKD）の病診連携と

腎臓専門医への紹介のタイミング』

沼津市立病院 副院長 臨床研修センター長 山本龍夫 先生

尚、当勉強会は日本医師会生涯教育講座に準ずる講座として認定（1単位）を取得予定です。

（カリキュラムコード 14、73）

沼津地区CKD病診連携システム ネクスト(NECST)

Numazu Effective CKD Referral System Tactics

2011年12月7日 キックオフミーティング
NECSTメンバー

坂 芳樹 先生:坂小児科医院
 西方 俊 先生:西方外科医院
 鬼頭 修 先生:鬼頭ハートクリニック
 小林俊雄 先生:小林内科医院
 加藤公幸 先生:白十字小児科医院
 松原正典 先生:松原医院
 守田利真 先生:静岡医療センター
 岡藤通典 先生:清水館医院
 若林正則 先生:望星第一クリニック
 高遠哲也 先生:さわだ・メディカルクリニック

慢性腎臓病 CKD (Chronic Kidney Disease) の定義

- ①尿異常、画像診断、血液、病理で腎障害の存在が明らかにある。一特に蛋白尿の存在が重要
 - ②GFR(糸球体濾過率; glomerular filtration rate)が60 mL/min/1.73m²未満
- ①, ②のいずれか、または両方が3ヵ月以上持続する。

臨床の場:eGFR(推算糸球体濾過率; estimated GFR)
 $eGFR(\text{男}) = 194 \times (\text{血清Cr})^{-1.094} \times (\text{年齢})^{-0.287}$
 $eGFR(\text{女}) = eGFR(\text{男}) \times 0.739$

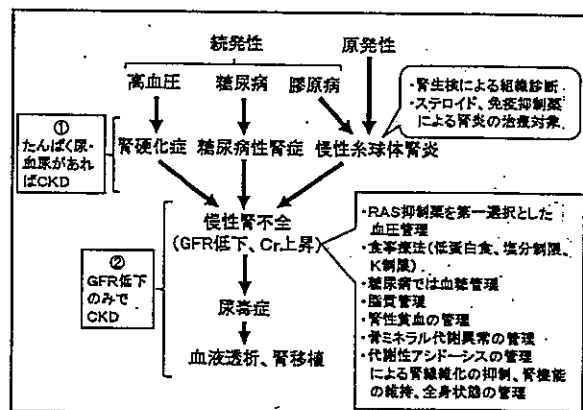
正常GFR:100~150 mL/分 (144~216 L/日)

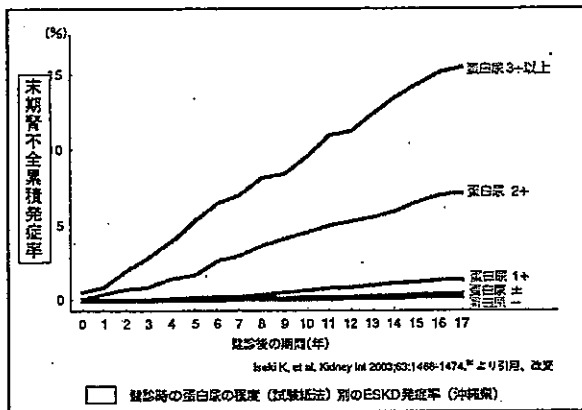
CKDのステージ分類		
ステージ	特徴	GFR (mL/min/1.73 m ²)
1	蛋白尿は存在するが、GFRは正常または亢進	>= 90
2	蛋白尿が存在し、GFR軽度低下	60-89
3	GFR中等度低下	30-59
4	GFR高度低下	15-29
5	腎不全	< 15

① たんぱく尿・血尿があればCKD

② GFR低下のみでCKD

透析療法(血液透析、腹膜透析)の開始に際し、移植受容の機会にITをつける。



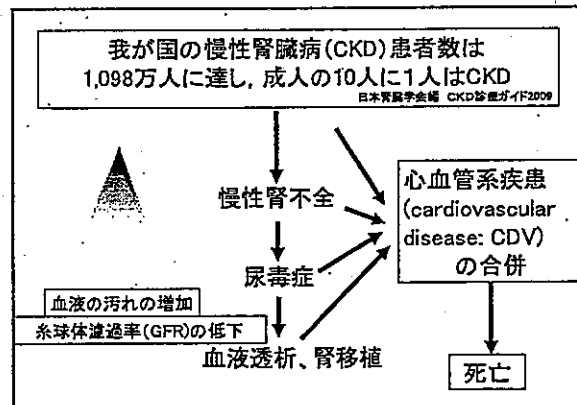
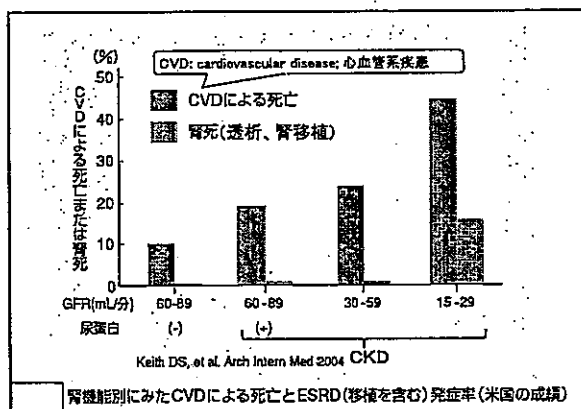


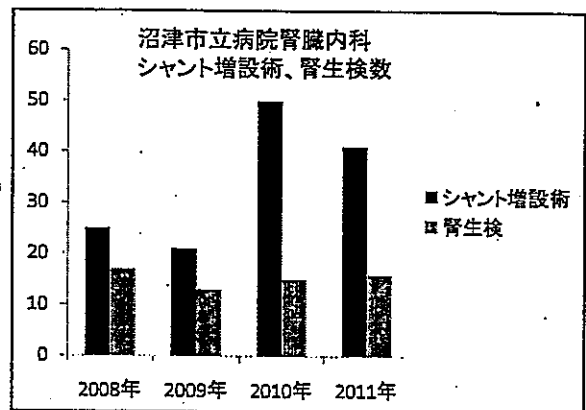
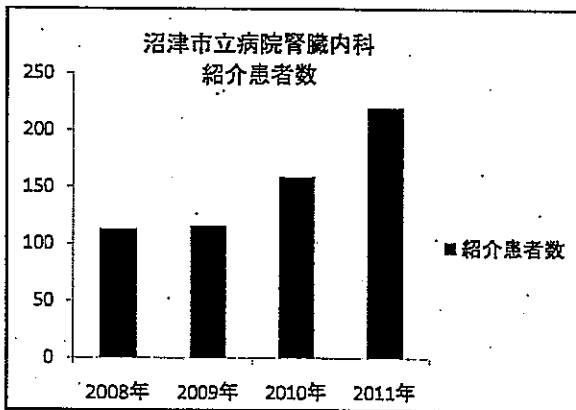
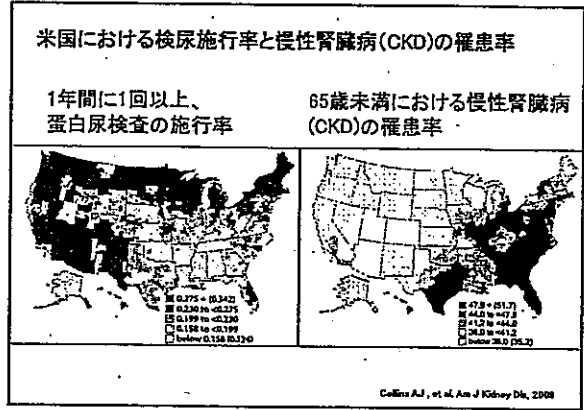
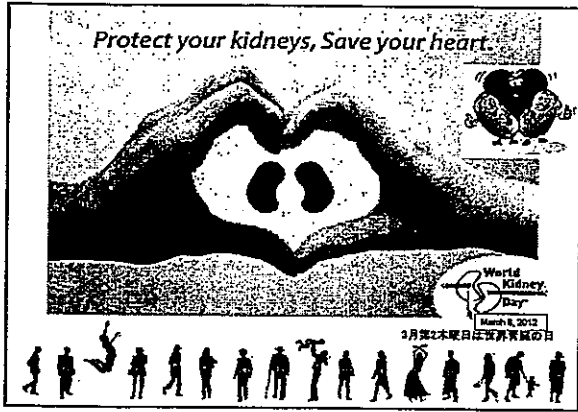
● 新しいCKD重症度分類 (KDIGO 2009)

	尿蛋白ステージ (albuminuria)		
	A1	A2	A3
尿中アルブミン/クレアチニン比 (mg/g)	<30	30-299	300-1999 ≥2000
検尿試験紙	(-)(±)	(1+)	(2+)(3+)
腎機能ステージ (GFR)(ml/min/1.73m ²)			
G1	≥90		
G2	60-89		
G3a	45-59		
G3b	30-44		
G4	15-29		
G5	<15		

GFRと尿蛋白で重症度を判定し、赤黒ではすでに腎臓専門医の受診を勧める。オレンジ色はとも腎臓専門医への受診が望ましい。黄色は心臓科の併診での経過観察が必要である。

CKDステージは年齢と性別に別けて、それぞれ尿蛋白量(アルブミン)とGFRの値で分類。色が異なるに注意が必要となる。





日本の推定CKD患者数		
1	≥ 90	605,313
2	60 - 89	1,708,870
3	30 - 59	10,743,236
	40 - 49	7,809,284
	30 - 39	2,933,952
4	15 - 29	191,045
5	< 15	45,524

CKD患者数: 1,098万人
GFR50未満: 317万人
腎臓専門医数: 3,318人

eGFR50以上:
かかりつけ医が管理し、腎臓専門医と連携する

eGFR50未満:
かかりつけ医と腎臓専門医が併診する

eGFR30未満:(ステージ4以上)
236,569人は、腎臓専門医が担当する

ステージ6には透析 5D、腎移植 5T は含まれない
(日本透析医学会; 透析の役割の役割は透析療法の見直し(2007年12月31日現在)より51后、改訂)

CKDステージ1, 2は尿蛋白陽性のみとして推計した

日本腎臓学会編 CKD診療ガイド2009

CKD患者を専門医に紹介するタイミング

- かかりつけ医では検尿(蛋白尿、血尿)を行い、同時に血清クレアチニン濃度を測定し、腎機能をeGFRで評価する。
- 尿蛋白陽性例では、尿中蛋白量、尿中クレアチニン(Cr)濃度より尿蛋白/g Cr濃度での評価することが望ましい。
- 下記の1)~3)のいずれかに該当する場合は腎臓専門医に紹介し、連携して治療する。

1) 0.5 g/g Cr以上または2+以上の蛋白尿
2) eGFR が50 mL/min/1.73 m²未満
3) 蛋白尿と血尿がともに陽性(1+以上)

日本腎臓学会編 CKD診療ガイド2009

慢性腎臓病 (CKD)

～今日からできること～




NEGST: Better Effective CKD Inland Japan Inland

慢性腎臓病 (CKD) 診療システム ネット

NEGST: Better Effective CKD Inland Japan Inland

慢性腎臓病 (CKD) 診療システム ネット

NEGST: Better Effective CKD Inland Japan Inland

2011年12月7日 NEGSTキックオフミーティングでの提案

1. 沼津医師会にネクスト研究会を作り、資料配布、講演会などを進める。
 - ・2011年6月30日 浜北地区学術講演会、浜松
“DRJの減血圧治療と腎保護に対する期待”
 - ・2011年9月22日 沼津医師会学術講演会、沼津
“DRJによる降圧療法と腎保護効果への期待”
 - ・2011年11月16日 DRJ Expert Meeting Shizuoka East, 沼津
“腎保護におけるレニン抑制薬の意義”
 - ・2012年2月9日 第20回東部生活習慣病研究会、富士
“慢性腎臓病(CKD)とレニン・アンジオテンシン系: 最近の話題”
 - ・2012年3月20日 東北大学(プロ)レニンレセプターフォーラム、仙台
“慢性腎臓病における腎内プロレニン活性化”
2. 市の健康づくり課と協力する。
 - ・2012年2月18日 沼津市保健センター 健診事後講座、沼津
“たいせつな腎臓のはなし 腎臓を守る生活と食事”
 - ・2012年2月25日 沼津市立病院市民公開講座、沼津
“健康長寿の血圧管理と慢性腎臓病(CKD)について”
3. 産業区にもネクストを広める。
4. ネクストの診療情報提供書などの当院ホームページからのダウンロード。

7 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

項目	管理・閲覧責任者	管理・閲覧担当者	管理（保管）場所
1 病院日誌	病院長 大山 邦雄	病院管理課課長 大木 保	病院管理課
2 各科診療日誌	病院長 大山 邦雄	病院管理課課長 大木 保	病院管理課
3 処方箋	薬剤部部長 野毛 一郎	薬剤部副部長 真野 徹	薬剤部倉庫
4 手術記録	麻酔科部長 萩谷 雅人	手術室看護師長 飯田 輝美	手術室
5 検査所見記録	医事課課長 三島 満	診療情報管理士 久保田 富士子	病歴室
6 エックス線写真	医事課課長 三島 満	診療情報管理士 久保田 富士子	倉庫
7 入院患者及び外来患者の数を明らかにする帳簿	医事課課長 三島 満	医事課課長補佐 梅原 廣一	医事課
8 紹介状、退院時サマリー入院診療計画書	医事課課長 三島 満	医事課課長補佐 梅原 廣一	医事課

平成 25 年 3 月 31 日現在

病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法

項目	管理・閲覧責任者	管理・閲覧担当者	管理（保管）場所
1 共同利用の実績	地域医療連携室長 山本 龍夫	地域医療連携室 荒井 義夫	地域医療連携室
2 救急医療の提供の実績	救急救命センター医長 早野 大輔	救急救命センター看護師長 中野 美起子	救急救命センター
3 地域の医療従事者の資質向上を図る為の研修の実績、閲覧実績	地域医療連携室長 山本 龍夫	地域医療連携室 荒井 義夫	地域医療連携室
4 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を明らかにする帳簿	地域医療連携室長 山本 龍夫	地域医療連携室 荒井 義夫	地域医療連携室

平成 25 年 3 月 31 日現在

* 閲覧については、諸記録ごとの管理・閲覧責任者の許可のもと、管理・閲覧担当者により施行される。

8 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

診療に関する諸記録の閲覧に関する書類

項 目	閲覧に関する指針、規定等	閲覧場所
1 病院日誌	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	病院管理課
2 各科診療日誌	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	病院管理課
3 処方箋	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課
4 手術記録	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課
5 検査所見記録	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課
6 エックス線写真	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課
7 入院患者及び外来患者の数を明らかにする帳簿	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課
8 紹介状、退院時サマリー入院診療計画書	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課

病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法に関する書類

項 目	閲覧に関する指針、規定等	閲覧場所
1 共同利用の実績	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	地域医療連携室
2 救急医療の提供の実績	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	医事課
3 地域の医療従事者の資質向上を図る為の研修の実績、閲覧実績	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	地域医療連携室
4 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を明らかにする帳簿	「沼津市情報公開条例」及び「沼津市個人情報保護条例」	地域医療連携室

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績（平成24年度実績）

内 容	閲覧等請求者	件 数
診療記録（カルテ）開示	患者及び家族等	30件
診療記録の複写提供、照会回答	地方公共団体（警察、裁判所等）	33件
合 計		63件

*閲覧については、諸記録ごとの管理・閲覧責任者の許可のもと、管理・閲覧担当者により施行される。

委員会の開催の実績

委員会の開催回数	2回	
委員会における議論の概要		
平成24年度 沼津市立病院地域医療連携推進委員会の実績 平成24年度 第1回沼津市立病院地域医療連携推進委員会 平成24年 6月13日(水) 会場 沼津市立病院 平成24年度 第2回沼津市立病院地域医療連携推進委員会 平成25年 2月20日(水) 会場 ホテル沼津キャッスル		

沼津市立病院 地域医療連携推進委員会名簿

平成24年4月1日現在

職名	氏名	役	職	職名	氏名	役	職
委員長	大山邦雄	沼津市立病院病院長		沼津市立病院医師			
副委員長	青木一雄	沼津医師会会長		委員	卜部憲和	同副院長 兼呼吸器外科部長	
副委員長	後藤信昭	沼津市立病院副院長 兼第一内科部長 兼沼津医師会理事				同	山本龍夫
委員	雑賀俊夫	静岡県東部保健所所長		同	北村惣一郎	同診療部長 兼脳神経外科部長	
同	若林直毅	沼津市市民福祉部長		同	木村正幸	同第三外科部長	
沼津医師会				同	望月真人	同整形外科部長	
委員	勝呂衛	同副会長		同	辻井篤	同産婦人科部長	
同	坂芳樹	同副会長		同	藤本肇	同放射線科部長	
同	萩野教幸	同外科医会会長		同	村林督夫	同小児科部長	
同	杉山憲義	同内科医会会長		同	佐々木豊	同耳鼻咽喉科部長	
同	古屋富士夫	同小児科医会会長		同	秦まき	同皮膚科医長	
同	守重幸雄	同整形外科医会会長		同	早野大輔	同救急科医長	
同	島田國益	同耳鼻咽喉科医会会長		同	佐々木康	同眼科医長	
同	名古屋良輔	同眼科医会会長		同	花井禎	同泌尿器科医長	
同	後藤正人	同婦人科医会会長					
同	杉山直也	同精神科医会会長					
同	萩原民郎	同皮膚科医会会長					
同	磯部泰行	同泌尿器科医会会長					
同	西島洋司	同脳神経外科医会会長		委員 34名 (県1・市1・沼津医師会17・病院15) 事務局等11名			
同	小島俊一	同循環器医会会長					
同	関訓芳	同理事					
同	田中日出和	同理事					

平成24年度 第1回
沼津市立病院地域医療連携推進委員会 次第

平成24年6月13日
第3・4会議室 午後7時00分

司会 沼津市立病院 副院長 後藤 信昭

1、開会 沼津市立病院 病院長 大山 邦雄

2、挨拶 静岡県東部保健所 所長 雑賀 俊夫

3、新任委員の紹介
脳神経外科医会 西島 洋司
沼津市市民福祉部長 若林 直毅
沼津市立病院 第三外科部長 木村 正幸
沼津市立病院 皮膚科医長 秦 まき

4、議題 (1) 平成23年度 紹介・逆紹介の科別集計報告
CKD 病診連携システム (NECST) の経過報告
家庭医療講演会の報告
こころざしセミナーの開催案内
第11回市民公開講座のお知らせ
沼津市立病院 地域医療連携室長 副院長 山本 龍夫

(2) 日本医療マネジメント学会 第19回静岡県支部学術集会の案内
沼津市立病院 副院長 卜部 憲和

(3) 沼津市立病院勤務医の負担軽減に資する計画について
評価・意見の徴収

(4) 沼津医師会より (報告・連絡・検討事項等)
沼津医師会 会長 青木 一雄

5、その他

平成24年度 第1回沼津市立病院 地域医療連携推進委員会出席者名簿

職名	氏名	役職	所属	電話	出欠
委員長	大山邦雄	沼津市立病院病院長			出
副委員長	青木一雄	沼津医師会会長	青木医院	986-0999	出
副委員長	後藤信昭	沼津市立病院副院長			出
委員	雑賀俊夫	静岡県東部保健所所長			出
同	若林 直毅	沼津市市民福祉部長			出
沼津医師会					
委員	勝呂 衛	同副会長	勝呂医院	962-3083	欠
同	坂 芳樹	同副会長	坂小児科医院	931-3233	出
同	萩野 教幸	同外科医会会長	萩野クリニック	966-7111	出
同	杉山 憲義	同内科医会会長	いずみ内科クリニック	993-4760	欠
同	古屋富士夫	同小児科医会会長	古屋小児科医院	963-0407	欠
同	守重幸雄	同整形外科医会会長	守重医院	931-2511	出
同	島田國益	同耳鼻咽喉科医会会長	ぬまづ島田耳鼻咽喉科医院	924-0780	欠
同	名古屋良輔	同眼科医会会長	あいあい眼科クリニック	967-7715	出
同	後藤正人	同婦人科医会会長	ごとうレディースクリニック	992-7111	出
同	杉山直也	同精神科医会会長	沼津中央病院	931-4100	欠
同	萩原民郎	同皮膚科医会会長	新妻ひふ科	962-0311	出
同	磯部泰行	同泌尿器科医会会長	楠医院	962-1308	出
同	西島 洋司	同脳神経外科医会会長	西島病院	922-8235	出 工藤
同	小島 俊一	同循環器医会会長	静岡医療センター	975-2000	欠
同	関 訓芳	同理事	関外科胃腸科医院	921-2185	出
同	田中 日出和	同理事	田中クリニック	792-1881	出
沼津市立病院医師					
委員	卜部憲和	同副院長兼診療部長			出
同	北村惣一郎	同脳神経外科部長			出
同	木村 正幸	同第三外科部長			出
同	望月 真人	同整形外科部長			欠
同	辻井 篤	同産婦人科部長			欠
同	藤本 肇	同放射線科部長			欠
同	村林督夫	同小児科部長			欠
同	佐々木 康	同眼科医長			欠
同	秦 まき	同皮膚科医長			出
同	佐々木 豊	同耳鼻咽喉科部長			欠
同	早野大輔	同救急科医長			出
同	花井禎	同泌尿器科医長			出

1 開会（院長 大山邦雄）

毎年、第 1 回目は病院、第 2 回目は院外で開催しています。今春は、飯野副院長が退職、副院長の役割を見直しました。卜部副院長が救急と医療安全対策担当、山本副院長が地域医療連携担当となりました。

診療部長には、脳神経外科 北村部長、新たに委員として、第三外科部長の木村部長が任命されました。今後も入院診療と救急に重点を置く方向ですが、医師会の先生方には、引き続き、患者紹介をお願いします。

2 挨拶（東部保健所 雑賀所長）

東部地区で初の地域医療支援病院である沼津市立病院は、医師会との連携を強化してきました。厚生労働省はシームレスケアの推進を図っているなかで、急性期から回復期、維持期のつなぎ目のないケアが必要、今まで以上に連携やフォロー体制の構築をお願いしたい。

3 新任委員の紹介

脳神経外科医会 西島洋司先生の代行として、工藤先生が出席

沼津市市民福祉部長 若林直毅

沼津市立病院 第三外科部長 木村正幸

皮膚科医長 秦 まき

4 議題

(1) 平成 23 年度 紹介・逆紹介の科別集計報告

CKD 病診連携システム (NECST) の経過報告

家庭医療講演会の報告

こころざしセミナーの開催案内

第 11 回市民公開講座のお知らせ 以上、山本副院長によるスライド説明

(2) 日本医療マネジメント学会 第 19 回静岡県支部学術集会の案内を卜部副院長によるスライド説明

(3) 沼津市立病院勤務医の負担軽減に資する計画について評価・意見の徴収

この会議の主旨とは異なる面もありますが、この会議を市立病院に対する第三者評価として考えさせていただきたいと思えます。当院としては、連携パスの運用・非常勤医師の増員・地域連携の強化に取り組んでいますが、厚労省の推進する医師の負担軽減について、皆様のご意見があれば後日、FAX 等で結構です。ご意見をお願いします。

(4) 沼津医師会より報告 (医師会長 青木一雄)

- ・ 雑賀所長と共に、東部看護学校あり方委員会に出席しました。生徒数 300 名、実習先も広域に渡るが、卒業生の大部分は地元に残るとの事です。地域医療のためには医師も重要だが、看護師も同様に重要であると考えます。
- ・ 医師会では、広域救急と在宅医療を中心に活動しています。
- ・ 広域救急は、地域医療再生事業として、御殿場・三島と合同活動。救急患者の効率搬送と適切な医療提供を行うための活動。ドクターバンク創設も構想。国からの予算 2 億 3900 万を投じて、2 次救急は、各病院との更なる協力や連携を必要とされます。
- ・ 在宅医療は、県医師会を中心に展開、予算 3 億。東部支部では、沼津が支部となり、システムの有効利用を目指している。6 月 20 日に県より説明会あるので、聴講して欲しい。
- ・ 退院支援システムがあるが、連携室・Dr・MSW がいかに上手く移行させるかが課題。沼津市立病院の後藤副院長、沼津医師会 青木会長が県の理事になっている。医師会からは田中理事がシステム開発のメンバーである。
- ・ 医師会員は、病院のバックアップという気持ちである。CKD の講演会、沼津管内だけで 60 名の会員が参加、通常は 30 名前後が多い。CKD に対する連携が強まり、心強い。

5 その他

(医師会副会長 坂芳樹) 最近、女性医師が増加しているので、沼津市立病院の院内保育園を「売り」にすると良いのではないかと。保育園に対して沼津市からの補助はあるのか？病児・病後保育は行っているか？の質問がありました。

(大山院長) 毎日ではないが、24 時間保育を行っており、当院でも「売り」として考えている。保育園単体での沼津市からの補助はなく、市立病院全体での補助で対応している。病児・病後保育は未実施。

平成24年度 第1回 沼津市立病院

地域医療連携委員会

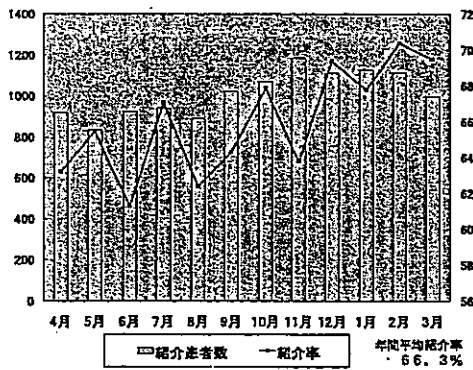
平成24年6月13日

沼津市立病院 地域医療連携室長
山本龍夫

平成23年度年の紹介患者数と紹介率

月別の推移

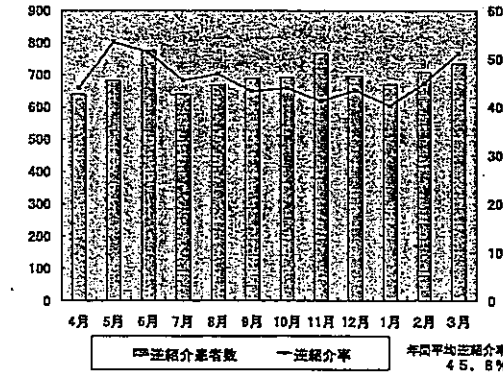
平成23年度の紹介状況 (人/月) (%)



逆紹介患者数と逆紹介率

月別の推移

平成23年度の逆紹介状況 (人/月) (%)



沼津地区CKD病診連携システム
ネクスト(NECST)の経過報告

Numazu Effective CKD Referral System Tactics

2011年12月7日 NECSTキックオフミーティング

沼津医師会NECSTメンバー

- 坂 芳樹 先生:坂小児科医院
- 西方 俊 先生:西方外科医院
- 鬼頭 修 先生:鬼頭ハートクリニック
- 小林俊雄 先生:小林内科医院
- 加藤公孝 先生:白十字小児科医院
- 松原正典 先生:松原医院
- 守田利貞 先生:静岡医療センター
- 園藤通典 先生:清水館医院
- 若林正則 先生:望星第一クリニック
- 高遠哲也 先生:さわだ・メディカルクリニック

2011年12月7日 NECSTキックオフミーティングでの提案

1. 沼津医師会にネクスト研究会を作り、資料配布、講演会などを進める。
 - 1) 2011年6月30日 浜北地区学術講演会、浜松
"DRの高血压治療と腎保護に対する期待"
 - 2) 2011年9月22日 沼津医師会学術講演会、沼津
"DRUによる降圧療法と腎保護効果への期待"
 - 3) 2011年11月16日 DR Expert Meeting Shizuoka East, 沼津
"腎保護におけるレニン抑制薬の意義"
 - 4) 2012年2月9日 第20回東部生活習慣病研究会、富士
"慢性腎臓病(CKD)とレニン・アンジオテンシン系:最近の話題"
 - 5) 2012年3月20日 (Pro)renin Receptor Forum, Sendai, Japan
"Activated prorenin in the kidney of an experimental CKD model"
 - 6) 2012年5月16日 沼津医師会 慢性腎臓病(CKD)勉強会、沼津
"慢性腎臓病(CKD)の病診連携と腎臓専門医への紹介のタイミング"
 - 7) 2012年7月12日 第2回東海腎とRA研究会、名古屋
"CKDモデルラットにおける腎内受容体随伴プロレニン系活性化"

2011年12月7日 NECSTキックオフミーティングでの提案

2. 市の健康づくり課と協力し、市民へのCKDの教育・啓蒙を行う。
 - 1) 2012年2月18日
沼津市健診事後講座 腎臓病予防講演会
"たいせつな腎臓のはなし 腎臓を守る生活と食事"
沼津保健センター、参加人数:130名で締め切り
 - 2) 2012年2月25日
沼津市立病院市民公開講座
"健康長寿の血圧管理と慢性腎臓病(CKD)について"
沼津市図書館、参加人数:180名

2012年2月25日 沼津市立病院市民公開講座

宮川ひろ子 "健康長寿と食生活について"
山本龍夫 "健康長寿の血圧管理と慢性腎臓病(CKD)について"



会場は満席・受講者数 180名

2011年12月7日 NECSTキックオフミーティングでの提案

2. 市の健康づくり課と協力し、市民へのCKDの教育・啓蒙を行う。
 - 1) 2012年2月18日
沼津市健診事後講座 腎臓病予防講演会
"たいせつな腎臓のはなし 腎臓を守る生活と食事"
沼津保健センター、参加人数:130名で締め切り
 - 2) 2012年2月25日
沼津市立病院市民公開講座
"健康長寿の血圧管理と慢性腎臓病(CKD)について"
沼津市図書館、参加人数:180名
3. ネクスト診療情報提供書、バスのホームページからダウンロード。

ネクスト 診療情報提供書		発行日		発行部	
氏名	性別	生年月日	年	月	日
氏名		生年月日			
性別		生年月日			
紹介目的	<input type="checkbox"/> 緊急診療	<input type="checkbox"/> 治療方針決定	<input checked="" type="checkbox"/> CKD 教育	<input type="checkbox"/> 臨床研修	
診療科					
医師					
看護師					
薬剤師					
理学療法士					
作業療法士					
言語聴覚士					
放射線技師					
臨床検査技師					
臨床工学技師					
臨床心理士					
社会福祉士					
介護福祉士					
保健師					
公衆衛生					
その他					

慢性腎臓病 (CKD)

～今日からできること～

沼津地区CKD検診システム ネット

NET (Human Effective per Renal System Index)

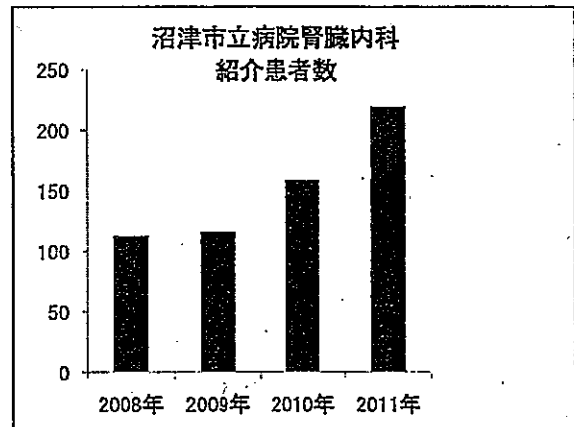
開催地 沼津市 沼津市立病院

沼津地区CKD検診システム ネット:NECST

2011年	1A	2A	3A	4A	5A	6A	7A	8A	9A	10A	11A
検査実施人数	14										
検査実施率	100%										
検査実施日	12/27/11										
検査実施時間	14										
検査実施場所	47										
検査実施機関	43										
検査実施医師	53										
検査実施看護師	54										
検査実施薬剤師	108										
検査実施理学療法士	53										
検査実施言語聴覚士	112										
検査実施臨床工学技士	24										
検査実施臨床検査技師	24										
検査実施臨床検査士	14										

沼津市立病院
腎臓内科ホームページ

沼津市立病院
医務関係のみなまホームページ



家庭医療講演会 平成24年5月17日

佐野薫先生
森町家庭医療クリニック所長

院内39名、院外7名

こころざし育成セミナーの開催案内

主催 静岡県、静岡県教育委員会

医学部進学を卒業後の進路のひとつに考えている県内の高校生を対象として、県内の病院(昨年度は7病院)が病院見学や講演等の啓発活動を行う。

静岡県東部地区の今年の開催予定
平成24年8月8日 沼津市立病院
平成24年8月 富士宮市立病院

内容
講演、病院見学、医療現場での模擬体験
先輩医師との面談等

2011年4月2日	「泌尿器が	中心に～
2011年7月9日	「救急活動	の視点から～
2011年11月	「中高年の	
2012年2月2日	「健康長寿	について」
2012年3月3日	「頭頸部痛	
2012年6月2日	「熱中症の	者まで～
2012年9月	「	

平成24年6月23日(土)

13時30分～15時30分(13時00分)

●会場/カンフロント

●入場/無料

平成24年度 第2回
沼津市立病院地域医療連携推進委員会 次第

平成25年2月20日

ホテル沼津キャッスル 2F 午後7時00分

司会 沼津市立病院 副院長 後藤 信昭

1、開会 沼津市立病院 病院長 大山 邦雄

2、挨拶 静岡県東部保健所 所長 雑賀 俊夫

3、議題 (1) 平成24年 紹介・逆紹介の科別集計報告
病院報告(市民公開講座・緩和ケア研修会・日本医療マネジメント学会・他)
沼津市立病院 地域医療連携室長 山本 龍夫

(2) 沼津医師会より(報告・連絡・検討事項等)
沼津医師会 会長 青木 一雄

(3) 医師会の皆様より意見徴収

4、その他

5、閉会 沼津医師会 会長 青木 一雄

平成24年度 第2回 沼津市立病院地域医療連携推進委員会 出席予定者名簿

沼津市立病院	病院長	大山 邦雄	○
沼津市立病院	副院長	後藤 信昭	○
沼津市立病院	副院長	卜部 憲和	○
沼津市立病院	副院長	山本 龍夫	○
沼津市立病院	診療部長 脳神経外科	北村 惣一郎	×
沼津市立病院	外科	木村 正幸	○
沼津市立病院	整形外科	望月 真人	×
沼津市立病院	産婦人科	辻井 篤	○
沼津市立病院	放射線科	藤本 肇	×
沼津市立病院	小児科	村林 督夫	×
沼津市立病院	眼科	佐々木 康	○
沼津市立病院	皮膚科	秦 まき	○
沼津市立病院	耳鼻咽喉科	佐々木 豊	○
沼津市立病院	救急救命センター	早野 大輔	×
沼津市立病院	泌尿器科	花井 禎	×
沼津市立病院	整形外科	相庭 温臣	○
沼津市立病院	形成外科	中東 和彦	○
沼津市立病院	神経内科	姉崎 利治	○
沼津市立病院	研修医	谷 智博	○
		13名	
沼津市立病院	看護部長	田村 かよ子	○
沼津市立病院	事務局長	今井 章	○
沼津市立病院	経営企画室長	市川 博章	○
沼津市立病院	経営企画室	中山 一嗣	○
沼津市立病院	医事課課長	三島 満	○
沼津市立病院	地域医療連携室	山元 道子	○
沼津市立病院	地域医療連携室	遠藤 日出子	×
沼津市立病院	地域医療連携室	杉山 湖静	○
沼津市立病院	地域医療連携室	荒井 義夫	○
沼津市立病院	地域医療連携室	宮田 脛	×
沼津市立病院	地域医療連携室	山本 里佳	○
沼津市立病院	地域医療連携室	樋口 綾	○
	地域医療連携室 2名		
		12名	
沼津市役所	沼津市市民福祉部長	若林 直毅	○
静岡県東部保健所	所長	雑賀 俊夫	○
沼津医師会(委員)	会長	青木 一雄	○
	勝呂医院	勝呂 衛	○
	坂 小児科医院	坂 芳樹	○
	萩野クリニック	萩野 教幸	○
	いずみ内科クリニック	杉山 憲義	×
	古屋小児科医院	古屋 富士夫	×
	守重医院	守重 幸雄	○
	ぬまづ島田耳鼻咽喉科医院	島田 國益	×
	あいあい眼科クリニック	名古 良輔	○
	ごとうレディースクリニック	後藤 正人	×
	沼津中央病院	杉山 直也	○
	新妻ひふ科	萩原 民郎	○
	楠 医院	磯部 泰行	○
	西島病院	西島 洋司	×
	静岡医療センター	小嶋 俊一	○
	関外科胃腸科医院	関 訓芳	○
	田中クリニック	田中 日出和	○
		14名	

沼津医師会 会員	愛鷹クリニック	黒岩 宏	○
	あめみや内科	雨宮 徳直	○
	池田病院	池田 誠	○
	池田病院	平沢 幹夫	○
	遠藤医院	遠藤 真琴	○
	御成橋 栄クリニック	小林 栄孝	○
	柿田川医院	松本 豊久	○
	かとう内科医院	加藤 伸太郎	○
	さわだメディカルクリニック	高遠 哲也	○
	静岡医療センター	小澤 章子	○
	白石医院	白石 アンナ	○
	杉谷小児科医院	杉谷 正東	○
	高田胃腸科内科クリニック	高田 好彦	○
	田沢医院	宇賀神 美代子	○
		宮本 美穂子	○
		山田 知孝	○
	東名裾野病院	木本 紀代子	○
		菅野 裕子	○
		五十嵐 千穂	○
	羽切医院	羽切 眞澄	○
	原小児科医院	原 正守	○
	松原医院	松原 正典	○
	まるやま小児科	丸山 和男	○
	薬袋内科クリニック	薬袋 一夫	○
	りゅうじん医院	龍神 美穂	○
		25名	

来賓	39名
当院医師	13名
事務関係	12名
合計	64名

開会挨拶

大山院長

例年 2 回、7 月・2 月に、この会議を開催しています。2 回目は院外で懇談会も含めて行っています。当初の目的どおり、医師会の皆様と当院の職員との顔が見える関係を構築していきたいと思います。医師不足のなか、来年度から心臓血管外科開設、医師 3 名で行うこととなり、緊急、通常診療を問わず、医師会の皆様には、患者さんの紹介を宜しく願います。また、来年度 4 月より、救命救急センターの専任医師・腎臓内科の医師不足で迷惑をかけますが、開業医の先生方のご協力とご理解をいただきたいと思います。

雑賀所長

今後も、医師会と市立病院は、積極的に連携を深めて欲しい。平成 25 年度は、医師不足に対する事業実績をあげたい。災害医療に対しては、コーディネート機能を充実させる。災害拠点病院 15 病院と行政で連携を進める。新型インフルエンザに対しては、2 次医療圏ごとに行動計画を作成、開業医とも連携する。

議題

紹介・逆紹介の集計・病院報告・市民公開講座の報告 山本副院長

地域医療連携報告（別紙資料参照）

- *平成 24 年の紹介率 65.7%、逆紹介率 44.6%は、基準値の紹介率 60%・逆紹介率 30%を越え、順当な伸びを示している。
- *市民公開講座の報告 6 月・熱中症 10 月・早期消化器がん 1 月・心筋梗塞と行い、今後は、3 月・耳の日講演会を予定しています。
- *緩和ケア研修会報告
- *日本医療マネジメント学会静岡県支部の学会開催の結果報告
- *心臓血管外科を 4/1 開設 3 月より、暫定的に毎週金曜日の午後外来開始
- *腎臓内科縮小 3 月より金曜日休診 4 月より月曜日休診、火、水、木の外来・金曜日再診のみとなります。

沼津医師会より 青木会長

H24.4.1 に一般社団法人へ移行、役員交代時期は 6 月に変更になった。医師不足も影響し、待機当番に苦慮している。H22 年地域医療再生特別交付金を受け、広域救急に対して 2 億 3000 万予算が付いた。現在は、情報管理システム・ドクターバンク・在宅医療に力を注いでいる。

現在は、広域救急医療体制構築委員会にて、救急医療情報システムの作成を行っています。

情報管理システム：4市3町の行政・消防と連携 30台の救急車が、iPadを使用した情報提供、病院も受け入れ体制情報を入力し、伝達

ドクターバンク：周辺の開業医がオンコールで応援 消化器科で取り組み中

在宅医療：県医師会に在宅医療センターを創設 沼津は東部支部として活動 在宅医療7グループ 訪問看護ステーション12ヶ所で24時間の看取りを行っている。

地域医療が崩壊しないよう頑張っていく。

医師会の皆様より、意見徴収

テーブルごとに分科会を行い、医師会の先生方との意見の交換を行った。

- ・診療科の選択、開業医から当院への紹介時の診療科の選定、例) 消化器外科なのか消化器内科なのか、整形外科なのか、形成外科なのか、皮膚科なのか

- ・患者の重症度による通常外来か救急外来の選択方法

紹介側としては、緊急性が有るので、市立病院で対応を望むが、救急外来への自家用車来院等は、通常外来(翌日受診でも十分なケースが多々)でも良いと思いますが、不安な患者さんは、即刻に対応します。

- ・紹介元の医院より、当院を受診後に他院へ逆紹介されるケースについて

平成24年度 第2回 沼津市立病院

地域医療連携委員会

平成25年2月20日

沼津市立病院 地域医療連携室長

山本 龍夫

日本医療マネジメント学会 第19回静岡県支部学術集会

会 期:2012年8月5日(日)

会 場:サンフロントビル

(9階:サンフロントホール, 3階:会議室)

世話人:福長 徹

(沼津市立病院 第一外科部長)

開催趣旨

日本医療マネジメント学会は1998年に発足したクリティカルパス研究会を基盤に設立されました。1999年には早くも学会に移行し、クリティカルパスをはじめ医療安全、医療連携、電子化等々な分野での学会活動を行っており、医師だけでなく、看護師、コメディカルや病院の事務系スタッフまでが一堂に会し、医療現場におけるさまざまな課題に対する議論を行うユニークな学会です。

静岡支部学術集会は、今回で第19回目を数え、全国でも屈指の開催回数となっています。

5大がんをはじめとした病診連携パスが医療計画に策定されるなど、地域連携診療の重要性が改めて重要視される昨今、今回の学術集会はあえて日曜日開催とさせていただくことで、連携の重要な担い手である診療所の先生方にも、広くご参加を呼び掛けたいと考えています。

ランチオンセミナー

医療安全の院内研修

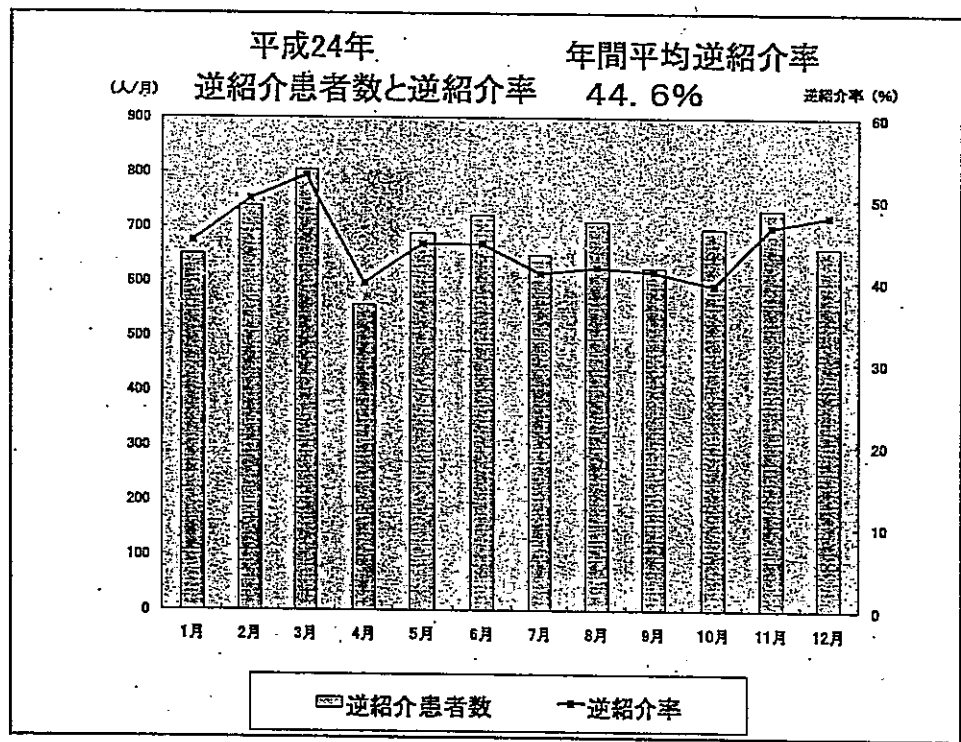
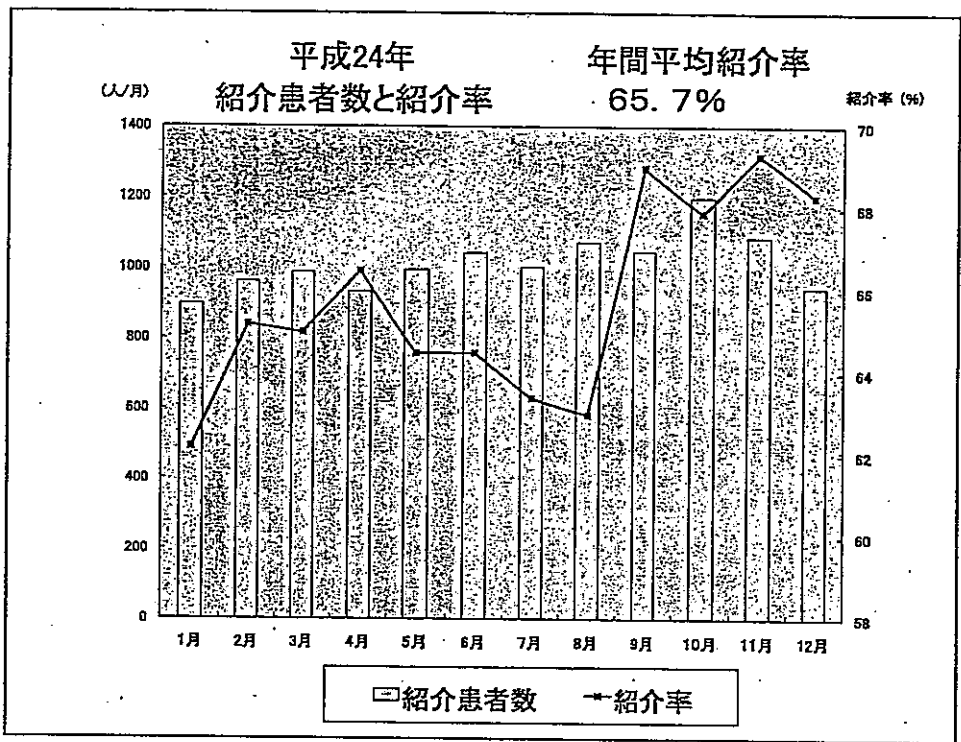
倉敷中央病院医療安全管理室GRM
米井昭智 先生

医療安全に関する職員の意識啓発や、医療安全を推進する組織体制を構築など、先進的な医療安全管理を運営している倉敷中央病院のノウハウをご講演いただく予定です。

緩和の地域連携パス

静岡県東部・中部・西部のがん診療連携病院の緩和医療に携わる医師と、在宅緩和医療を実践している診療所の医師による、緩和医療の地域連携パス作成の試みについての討論

→→ 2年後に緩和医療の地域連携パスが診療報酬に算定される可能性が濃厚



市民公開講座 平成24年6月23日

沼津市立病院から市民に関する活動 入場無料

市民公開講座

【熱中症の常識と非常識】
～子供から高齢者～
沼津市立病院 センター長 早野 大輔

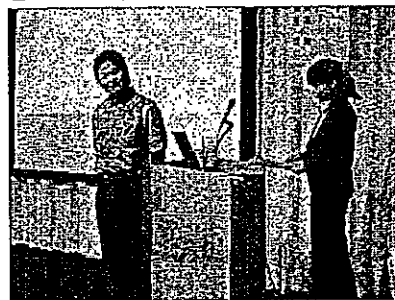
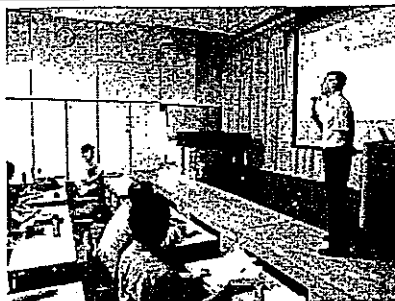
【スマートフォンと家庭の医学】
～応急手当てをより身近なものに～
沼津市立病院 看護課 後藤 瑛
沼津市立病院 スマートフォン 主 井 佐藤 潤

平成24年6月23日(土)
13時30分～15時30分(開場13時00分)

- 会場 / サンプルフロント 9Fミーティングホール
- 入場料 / 無料

TEL 0475-224000 FAX 0475-224311

沼津市立病院



会場内の受講者による実践



市民公開講座 平成24年10月6日

沼津市立病院から病気に関するお話 **入場無料**

市民公開講座

「早期発見 胃がんと大腸がん」
沼津市立病院 消化器科 医師 佐塚 哲太郎

「腸能力を高めよう」
沼津市立病院 消化器科 管理栄養士 宮川 ひろ子

平成24年10月6日(土)
 13時30分～15時30分(開場13時00分)

- 会場：沼津市立図書館 4F 視聴覚ホール
- 入場料：無 料

沼津市立病院 TEL:055-224-5100



市民公開講座 平成25年1月19日

沼津市立病院から病気に関するお話 **入場無料**

市民公開講座

「突然やってくる！心筋梗塞」
沼津市立病院 循環器科 医師 柳澤 智義

「見直そう！あなたの日常生活」
沼津市立病院 消化器科 管理栄養士 勝又 健雄

平成25年1月19日(土)
 13時30分～15時30分(開場13時00分)

- 会場：沼津市立図書館 4F 視聴覚ホール
- 入場料：無 料

沼津市立病院 TEL:055-224-5100



市民公開講座のご案内

サンウェルぬまづ 2階 大会議室

～プログラム～

司 会 沼津市立病院 地域医療推進室 美井 夏夫

14時00分 開 会
開会挨拶 浜松医科大学 耳鼻咽喉科教授 茶田 昌幸

14時05分 講 演1 「治る難症、治らない難症」
沼津市立病院 耳鼻いんこう科 医長 竹山 昌幸

14時55分 休 憩

15時05分 講 演2 「耳からくるめまい、こないめまい」
～よくあるめまいと危険なめまい、その見分け方と予防の仕方～
国際医療福祉大学熱海病院 耳鼻咽喉科 部長 原田 竜彦

16時00分 閉 会
閉会挨拶 沼津市立病院 耳鼻いんこう科 部長 佐々木 豊

3月3日は「耳の日」です。

聞こえはコミュニケーションに欠かせません。
「耳の日」を設け、聞こえのこと、耳の病気をいかに予防するか、
やむを得ず病気で来た場合の対応のありか、そして聞こえの
改善やリハビリテーションのありかについて学びたい。


「耳の日」市民公開講座
平成25年3月2日(土)

●13:30開場●開演/14:00～16:00
●入場無料/先着順(予約不要)
●サンウェルぬまづ 大会議室

講 演 1
「治る難症、治らない難症」
沼津市立病院 耳鼻いんこう科 竹山 昌幸 先生


講 演 2
「耳からくるめまい、こないめまい」
～よくあるめまいと危険なめまい、その見分け方と予防の仕方～
国際医療福祉大学熱海病院 耳鼻咽喉科 原田 竜彦 先生

●会場
サンウェルぬまづ 大会議室
〒410-0012
沼津駅前6-04-01 1-15
電話：855-922-1500
FAX：855-922-1502




主催：(社)日本耳鼻咽喉科学会、静岡県医師会、沼津市医師会、沼津市立病院
共催：静岡県医師会、沼津市医師会
後援：静岡県医師会、沼津市医師会
協賛：(社)日本耳鼻咽喉科学会、静岡県医師会、沼津市医師会
〒410-0012 沼津駅前6-04-01 1-15 TEL: 855-922-1500 FAX: 855-922-1502

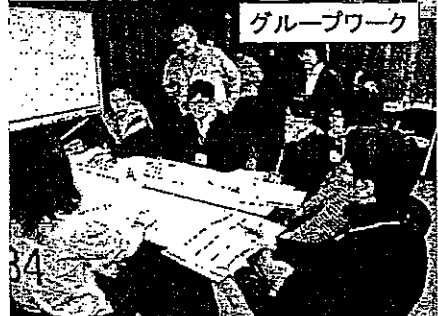
沼津市立病院 第4回緩和ケア研修会 平成24年11月23日・11月24日



ロールプレー



レクチャー



グループワーク



アイスブレーキング「人間知恵の輪」

第19回日本医療マネジメント学会静岡県支部学術集会
平成24年8月5日

第19回日本医療マネジメント学会
静岡県支部学術集会

- 日時:平成24年8月5日(日)
10:00~16:35(受付 9:30~)
- 会場:静岡県福祉・医療福祉センタービル
9階:ザンゾロホール,3階:会議室
〒410-0892 沼津市西町1丁目
- 世話人:橋本 謙(沼津市立病院 外科部長)
- 参加費:1,000円

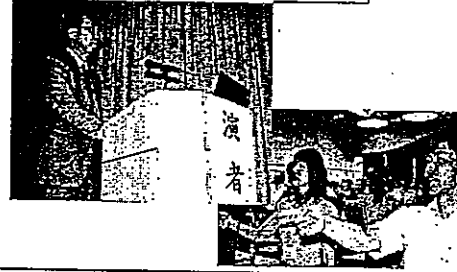


沼津市立病院
〒410-0892 沼津市西町1丁目
【アクセス】
JR沼津駅より徒歩10分

パス展示(地域連携パス・その他)



特別講演(ランチョンセミナー)
『医療安全の院内研修』



○特別講演(ランチョンセミナー)
『医療安全の院内研修』
世話人 倉田中央病院
安全管理課 GPM 永井昭雄 先生

- 一般講演(口頭発表)
- パネル討論(看護が人、産科医療)
- パス展示(地域連携パス・その他)

事務局
沼津市立病院 電話室 沼津西千代
〒410-0802 沼津市西千代
TEL:055-924-5100 FAX:055-924-5123
E-mail:kanmoku@153.hosp.nshu.ac.jp

参加状況

【地区別参加状況】

- 県内東部地区・・・63名
- 中部地区・・・42名
- 西部地区・・・52名
- その他・・・4名
- 計 161名

【職種別参加状況】

- 医師・・・30名
- 看護師・・・109名
- 薬剤師・・・2名
- 臨床検査技師・・・2名
- 作業療法士・・・1名
- 社会福祉士・・・2名
- 介護士・・・1名
- 事務員・・・14名

心臓血管外科 常勤医師就任と外来開設のお知らせ

平成25年2月18日

平成25年4月1日より、心臓血管外科を開設

対象疾病:心臓大血管関連疾患(末梢静脈疾患は除く)

心臓血管外科

外来(暫定):平成25年3月1日より毎週金曜日
受付時間 午後1時~3時

外来、入院:平成25年4月1日より通常診療

腎臓内科の診療縮小のお知らせ

平成25年3月末にて大山院長と腎臓内科常勤医1名が退職のため
以後、腎臓内科の常勤医は1名となります。

- 1)平成25年3月から金曜日の腎臓内科外来を閉鎖
- 2)平成25年4月からは月曜日と金曜日の腎臓内科外来を閉鎖
火曜日:山本
水曜日:芹澤(非常勤)
木曜日:山本
金曜日:若林(非常勤、再診のみ)
- 3)透析・入院加療を含めた腎臓内科の患者様の受け入れを制限

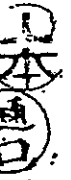
患者相談の実績

患者相談を行う場所	相談窓口・相談室・その他(病棟)
主として患者相談を行った者 (複数回答可)	ソーシャルワーカー 山本 里佳 ソーシャルワーカー 樋口 綾
患者相談件数	6,865件
患者相談の概要	
・診療科別患者数 ・援助内容別チェック表 ・転院先別一覧表 ・退院種別表 *別紙参照	

平成 25 年 9 月 4 日

MSW 山本里佳

樋口 綾



医療福祉相談 年報

平成 24 年度

今年度の医療福祉相談について、ご報告致します。

新規相談患者数は 675 名、利用患者総数 699 名、延べ患者数 3194 名でした。平成 23 年度より増加しています。診療科別では、消化器科・脳神経外科の依頼数が増えています。援助内容別では、396 件の退院（転院）支援を行い、退院先データ上では全 442 件を対応しました。リハビリ病院への転院数は 64 件ですが、整形外科・脳神経外科では MSW 介入せずリハビリ転院するケースもあるため、当院における全てのリハビリ転院数ではないことを報告致します。

沼津市近郊に有料老人ホーム等が相次いで開設されたこともあり、退院先が多岐にわたるようになりました。新規施設の開設により、老人保健施設の待機者が減少し、当院から老人保健施設への転院数も増えました。各施設の医療体制も異なるため、患者さんの疾患や医療依存度に応じ、適切な転院候補先を提示できるような支援を行う必要があります。

また、自宅退院 153 件については、必要に応じて関係機関も含めた退院前カンファレンスを行っています。今後も退院支援の増加が予想されます。退院調整加算等、診療報酬上の取り組みも含め、診療部・看護部と協力しながら対応していきたいと思っております。

診療科別患者数

【個別援助内訳】

個別援助内訳	患者数	前比
新規患者数	675	+13
利用患者総数	699	+16
延べ患者数	3194	+178

【個別援助受診科別患者数】

受診科	新規患者数			延べ患者数		
	入院	前比	前比	入院	前比	前比
内科	74	-9	+4	402	+48	+21
呼吸器科	61	+7	-6	257	-5	-77
消化器科(胃腸科)	82	+13	+2	359	+130	+11
循環器科	40	-3		142	-79	+1
小児科	12	+5	+6	74	+31	-43
精神科						
神経科						
神経内科	34	-16	+7	191	-67	-9
心臓内科						
アレルギー科						
リウマチ科		-1			-8	-3
外科	23	+4	+5	103	+61	+13
整形外科	68	-14	-7	343	+48	-6
形成外科	1			5		+7
美容外科						
脳神経外科	92	+29		479	+122	+4
呼吸器外科	6	-3	-4	29	+4	-4
心臓血管外科						
小児外科						
産婦人科	2	+1	+2	7	+5	+9
産科	21	+4	-11	50	+2	-45
合計	94			463		

受診科	新規患者数			延べ患者数		
	入院	前比	前比	入院	前比	前比
婦人科	1		-1	5	+2	1
眼科		-1	+2		-1	5
耳鼻いんご科	5	-3	-1	24	+3	4
気管食道科						
皮膚科	6	+2	+1	30	+9	5
泌尿器科	7		-2	39	+8	11
性病科						
こころ科						
リハビリテーション科						
放射線科						
麻酔科			3			4
歯科						
矯正歯科						
小児歯科						
歯科口腔外科	2			6	-1	-4
緩和ケア						
診療科なし			3			15
合計	537	+15	-6	2545	+312	649
						-143
						3194

援助内容別チエック数

援助分類	新規チエック数	延べチエック数	援助内容	新規チエック数	延べチエック数
心理・社会的問題	131	586	在宅ケア 家事・育児・教育 心理的問題 情報提供 その他	50	195
退院支援	396	2,160	退院先選定 在宅ケア 転院・転施設 情報提供 その他	248	1,043
受診・受療	103	432	入院相談 受診相談 治療 情報提供 その他	61	471
経済的問題	205	982	経済的な問題 情報提供 その他	108	970
家族への支援	54	316	家族の問題 家族への支援 情報提供 その他	233	1,217
社会復帰支援	3	6	就労・復職 就学・復学 情報提供 その他	12	99
合計	892	4,482	合計	13	39

援助方法	新規チエック数	延べチエック数
面接	588	2,068
協議	277	1,270
電話相談	23	134
電話での調整・情報収集	270	1,868
記録文書	662	3,150
訪問		34
その他	36	166
合計	1,856	8,690

援助対象	新規チエック数	延べチエック数
本人	385	1,494
家族	431	1,765
友人・知人	22	97
医師	229	785
看護師	335	1,431
その他職員	25	201
関係機関	312	2,087
合計	1,739	7,860

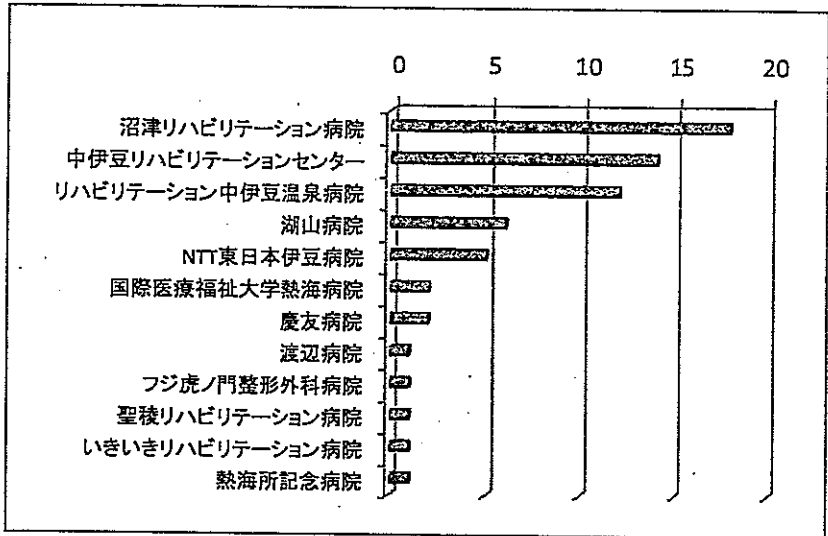
援助時間	患者数	
	入院	外来
1時間以内	93	148
2時間以内	123	60
3時間以内	75	26
4時間以内	69	13
5時間以内	46	5
6時間以内	28	2
7時間以内	17	2
8時間以内	20	1
9時間以内	14	2
10時間以内	6	
110時間超	35	1
合計	526	260

平成24年度 退院先 全 442 件

自宅	153	県外の病院	3	精神科病院	2
乳児院	2	ショートステイ	8	死亡	75

リハビリ病院

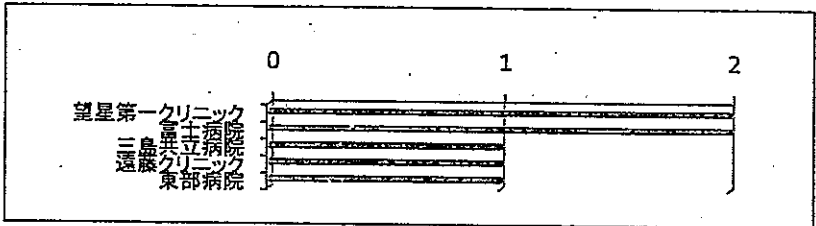
沼津リハビリテーション病院	18
中伊豆リハビリテーションセンター	14
リハビリテーション中伊豆温泉病院	12
湖山病院	6
NTT東日本伊豆病院	5
国際医療福祉大学熱海病院	2
慶友病院	2
渡辺病院	1
フジ虎ノ門整形外科病院	1
聖稜リハビリテーション病院	1
いきいきリハビリテーション病院	1
熱海所記念病院	1



64

一般病院・医院等

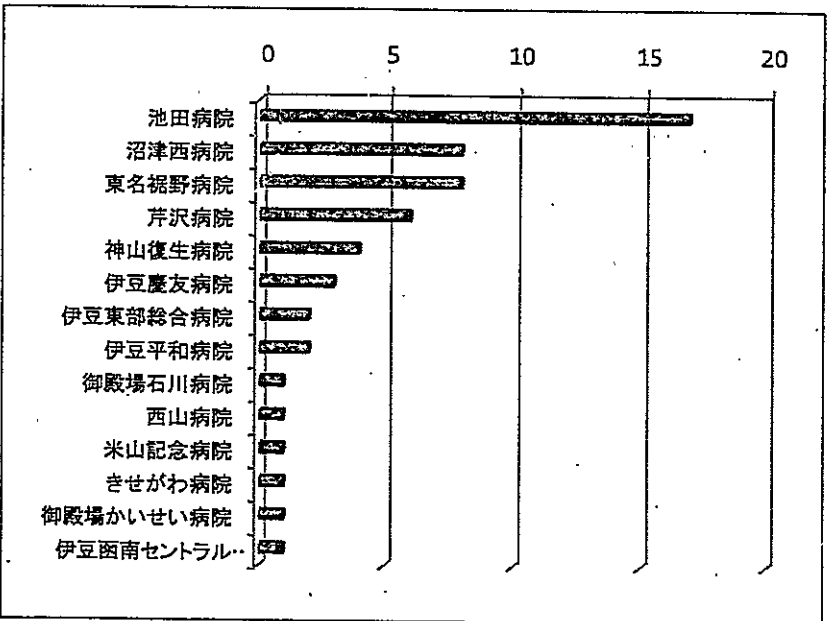
望星第一クリニック	2
富士病院	2
三島共立病院	1
遠藤クリニック	1
東部病院	1



7

療養病床等

池田病院	17
沼津西病院	8
東名裾野病院	8
芹沢病院	6
神山復生病院	4
伊豆慶友病院	3
伊豆東部総合病院	2
伊豆平和病院	2
御殿場石川病院	1
西山病院	1
米山記念病院	1
きせがわ病院	1
御殿場かいせい病院	1
伊豆函南セントラル病院	1



56

グループホーム

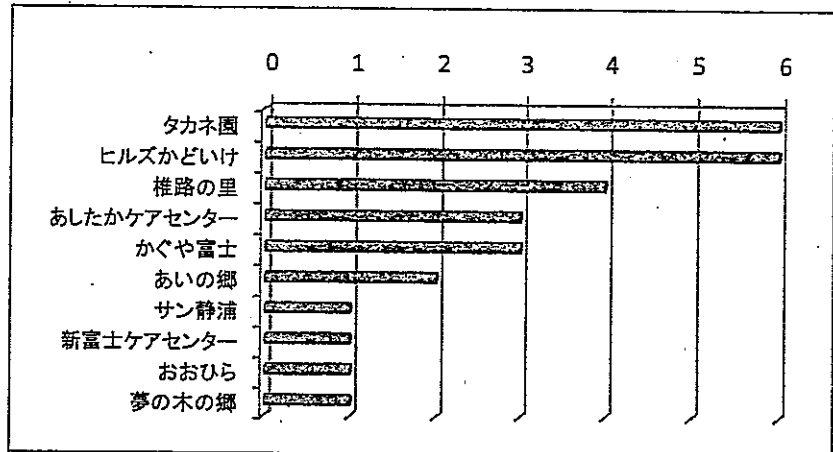
グループホーム イーケア	1
グループホーム 御殿場	1
グループホーム ever優	1

特養

みはるの丘浮島	1
---------	---

介護老人保健施設

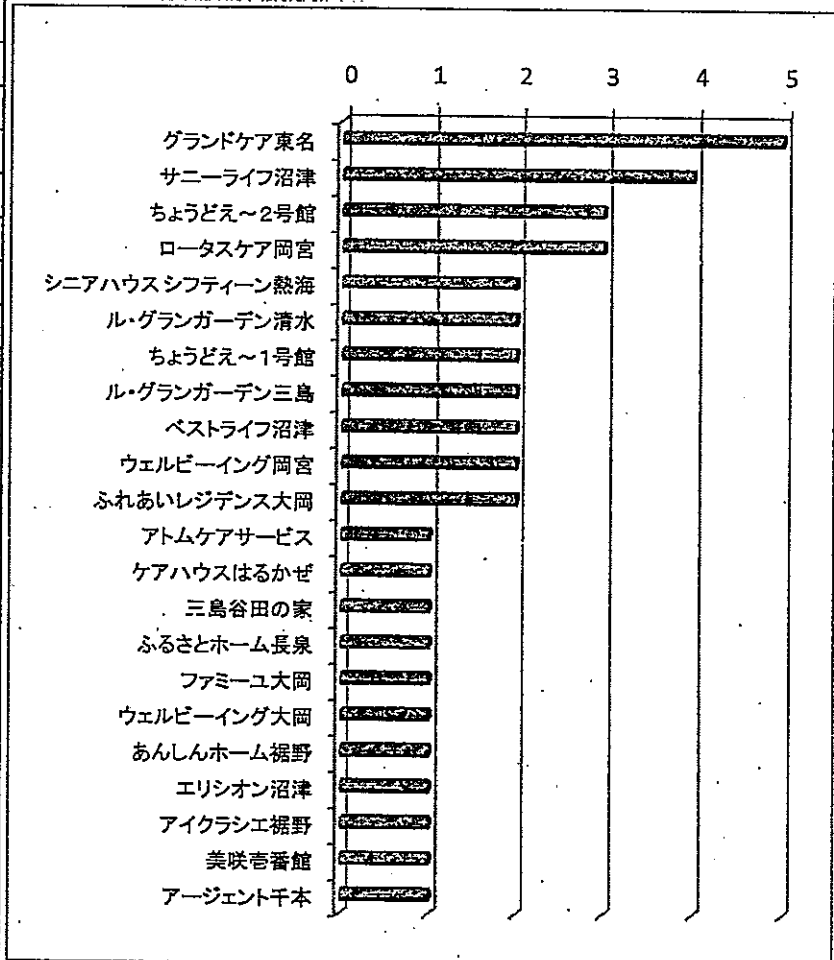
タカネ園	6
ヒルズかどいけ	6
椎路の里	4
あしたかケアセンター	3
かぐや富士	3
あいの郷	2
サン静浦	1
新富士ケアセンター	1
おおひら	1
夢の木の郷	1



28

有料老人ホーム・ケアハウス・サービス付高齢者向け住宅など

グランドケア東名	5
サニーライフ沼津	4
ちよどえ~2号館	3
ロータスケア岡宮	3
シニアハウス シフティーン熱海	2
ル・グランガーデン清水	2
ちよどえ~1号館	2
ル・グランガーデン三島	2
ベストライフ沼津	2
ウェルビーイング岡宮	2
ふれあいレジデンス大岡	2
アトムケアサービス	1
ケアハウスはるかぜ	1
三島谷田の家	1
ふるさとホーム長泉	1
ファミリー大岡	1
ウェルビーイング大岡	1
あんしんホーム裾野	1
エリシオン沼津	1
アイクラシエ裾野	1
美咲亭番館	1
アージェント千本	1



計 40

退院種別

自宅	153
死亡	75
リハビリ病院	64
療養病床等	56
有料老人ホーム等	40
老人保健施設	28
ショートステイ	8
一般病院・医院	7
グループホーム	3
県外	3
精神科	2
乳児院	2
特養	1

442

