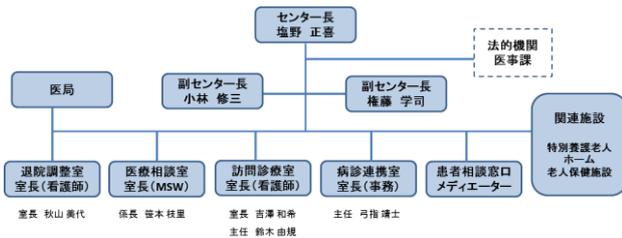


地域総合医療センター

センター長 塩野 正喜

当院におきましては移転後5年が経過し、各科診療科も体制を整え、地域の中で中核を担えるよう努力してまいりました。

つきましては当院との病診・病病連携、特に当方からの紹介など円滑に図るため地域医療機関の先生方との連携を深めていく所存です。



当院は急性期医療を担う救命救急センター指定病院です。

当院には、緊急手術や集中治療・精密検査を必要とする患者さんが多数来られます。そのような患者さんを迅速に受け入れ、急性期治療を速やかに提供できるよう、つねに病床を準備する必要があります。

従いまして、主治医が治療終了についてご説明の際は速やかな退院へのご理解とご協力をお願いいたします。

患者さん、ご家族の退院に関するニーズやご不安をお聞きし、問題解決に向けて地域連携業務を担う医療・福祉スタッフを配置しております。患者さんのご状況に応じて、担当者が在宅療養支援・リハビリテーション病院・施設などをご紹介・調整いたします。お気軽にお問い合わせ下さい。

1. 退院調整

2014年7月より、地域連携・退院調整に医師・看護師も参画すべく、設立されました。

老々、医療依存、在宅継続診療・ケアに関する課題を抱えた患者・家族へ、医療・ケアの視点をフルに用いて、安心して地域生活へ戻る支援を行っています。地域包括ケアシステムの一部である急性期病院の治療後の地域への橋渡しを行い、地域

の医師・看護師・ケア担当者との連携を行っています。

	介入件数	転院	在宅
2014年	479名	158名	165名
2015年	560名	136名	380名

2. 医療相談室

4月に1名、5月に1名が入職し、平均8名体制でソーシャルワークを実施いたしました。内科系と外科系に分かれ、チームも経験年数を考慮した編成を行うことで、1人あたりの業務量が平均化するように体制を整えました。

	援助件数	転院	入所	自宅	平均在院日数
2015年	1,819件/月	112件/月	103件/月	62件/月	9.4日
2014年	1,612件/月	83件/月	85件/月	60件/月	9.0日

3. 訪問診療

国の動向・地域連携強化を視野に入れ、急性期病院の役割を生かした訪問診療を行うため新規受け入れを縮小しました。緊急時対応は24時間体制の訪問看護ステーションと協力して行っています。訪問診療室と各在宅サービス担当者との連携を密に行いながら、症状緩和をはかり安心して在宅で過ごせるように支援しています。

	新規登録数 (内がん患者数)	終了数 (自宅看取り数：率)	訪問件数 (定期+臨時)
2014年	105人/年 (74人/年)	140人/年 (75人/53.5%)	198.2件/月 (151.5件/46.7件)
2015年	48人/年 (34人/年)	94人/年 (41人/43.6%)	120件/月 (97.1件/23.4件)

4. 病診連携室 業務内容と実績

病診・病病連携の事務的な窓口は、病診連携係が行う。

◆地域医療機関からのお問い合わせ・相談・ご連絡の窓口として対応

◆診察予約・検査予約（トモセラピー，MRI，CT，超音波等）緊急受診・入院の対応窓口など

◆セカンドオピニオンの相談窓口・予約調整・取得

初診患者数（全）	55,138人
	4,594.83人／月
紹介率（大病院）	53.64%
逆紹介率	43.48%
紹介件数	22,949件
	1,912.42件／月
逆紹介件数	23,848件
	1,987.3件／月
救急車台数	12,496台
	1,041.3台／月
かかりつけ医賛同医件数（2015年現在）	
鎌倉市	94件
藤沢市	188件

茅ヶ崎市	40件
逗子市・葉山町	46件
横須賀市	7件
栄区	21件
戸塚区	48件
港南区	39件
泉区	24件
中区・旭区・金沢区	3件
計	510施設

5. 患者相談窓口

月～金（9:00～19:00）／土（9:00～12:00）

日・祝日は休み

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
窓口対応	169	185	228	216	246	235	230	234	219	210	242	254
電話対応	2	5	7	4	4	15	7	5	7	8	10	9
部署対応	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1
合計	171	190	236	220	250	250	237	239	226	218	254	264

6. 学術業績

1. 医療公開講座

- ・秋山美代（退院調整看護師）：「えっ？もう退院？退院に必要な制度のご紹介」
- ・澤田愛（MSW）：「地域連携室より耳より情報～介護保険の上手な使い方～」，「退院先にお困りの方へ」

2. 野島奈緒美（MSW）：「多岐にわたる連携のも

と，転院となったケース」．脳卒中治療研究会 in大磯，大磯プリンスホテル，2015，7.

3. 秋山美代（退院調整看護師），笹本枝里（MSW）：「退院支援で皆同じ目標を持って役割を遂行しよう！～在宅への退院支援・調整ケースから～」．第23回日本ホスピス・在宅ケア研究会全国大会 in 横浜，パシフィコ横浜，2015，8.

4. 依頼講演

- 笹本枝里 (MSW) : 介護保険について. 憩い宿, 2015, 7.
- 笹本枝里 (MSW) : 病院紹介. 鎌倉市高齢者いきいき課, 鎌倉市福祉センター, 2015, 8.
- 笹本枝里 (MSW) : MSWの役割について. 鎌倉市第九区民生委員児童委員協議会, 玉縄行政センター, 2015, 9.