

II 県民の健康維持への貢献

1. 県内の医療機関との連携・協力体制の充実

法人本部	総合医療センター	西和医療センター	総合リハビリテーションセンター
<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域医療連携室の連携強化 退院調整会議の定義設定、3センターの連携、 運営上の課題や、地域連携バスの運用上の 課題の共有化と解決手法検討、会議開催 ・ 地域包括支援センターとの連携推進についての 協議 	<p><紹介率> 52.3% → 55.0% (H24)</p> <p><逆紹介率> 74.4% → 76.0% (H24)</p> <p><地域医療機関の医療従事者向け研修会の 実施回数> 12回 → 12回以上 (H24)</p> <p><脳卒中地域連携バス発行件数> 13件 → 14件 (H24)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 登録医を中心に地域の医療機関との連携推進 ・ 紹介、逆紹介の患者分布、統計の分析による弱点を 洗い出し、戦略の検討 ・ 地域の医療機関への地域診療応援 ・ 退院調整会議の充実 ・ 地域包括支援センターを通じた在宅医療との連携 ・ 奈良市保健所等と連携、在宅医療の推進への協力 	<p><紹介率> 66.1% → 現状維持 (H24)</p> <p><逆紹介率> 77.8% → 80% (H24)</p> <p><地域医療機関の医療従事者向け研修会の 実施回数> 6回 → 12回 (H24)</p> <p><脳卒中地域連携バス発行件数> 24件 → 25件 (H24)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 他病院地域開業医への訪問回数が増 ・ 医師会開催の勉強会への参加、講演 ・ 共同ベッドの利用促進 ・ 地域医療連携バスの強化 がん、心筋梗塞、糖尿病バスの検討 ・ 地域医療機関への医療機器利用の推進 ・ 広報の実施 ・ 連携強化のための定例会議開催の検討 ・ 退院調整会議の充実 	<p><脳卒中地域連携バス受け入れ件数> 50件 → 現状維持 (H24)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 地域医療連携室の機能強化 ・ 退院調整会議の充実 ・ 回復期から後方支援へスムーズな移行 院内退院調整会議の実施 介護施設職員向けの研修会の実施