

山口県外来医療計画に係る報告について

令和 5 年 1 月
山口県周南健康福祉センター

医療機器の共同利用計画について

効率的な医療提供体制を構築するため、CT、MRI等の対象医療機器を設置・更新する際、「医療機器の共同利用計画」の提出を要請するもの

▼前回報告以降提出があった共同利用計画(5件)

番号	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R3. 10. 28	徳山医師会病院	周南市東山町	CT	可
2	R4. 3. 3	徳山中央病院	周南市孝田町	CT	可
3	R4. 3. 24	松村医院	周南市大字呼坂	CT	非※1
4	R4. 11. 28	周南記念病院	下松市生野屋南	マンモグラフィ	非※2
5	R4. 12. 15	ふじわら医院	周南市大字大河内	CT	可

(注) 届出内容の詳細は次頁以降を参照

- ※ 共同利用を行わない理由
- 1 受入れに係る事務負担が過大
 - 2 検査枠に余裕がない

医療機器の共同利用計画の提出について

令和3年10月から令和4年12月までの間に提出のあった対象医療機器の共同利用計画は下記のとおり

(医療機関1)

病院又は 診療所	名 称	地域医療支援病院オープンシステム徳山医師会病院			
	所 在 地	周南市東山町6番28号			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上)・16列以上64列未満・16列未満)・その他のCT			
		MRI (3テスラ以上・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
		マンモグラフィ			
	製 作 者 名	キャノンメディカルシステムズ株式会社			
	型 式 及 び 台 数	CT装置 TSX303B (AquilionPrimeSP) 1台			
設 置 年 月 日	令和 3年11月24日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	共同利用の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 連携先の病院又は診療所による機器使用 <input checked="" type="checkbox"/> 連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	共同利用を行わない場合の理由				
共同利用 の相手方	登録医療機関	名 称	開設者の氏名又は名称	所 在 地	主たる診療科目
		徳山医師会会員 (登録医)			
	登録制度の担当者	部署等	職 種	氏 名	連 絡 先
		管理部	事務長	西岡 浩司	0834 (32) 5169
保守点検 の方針	保守点検計画の策定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	年1回のフルメンテナンス点検に加え、適宜リモートによる点検を実施する。			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> DVD) ・紙ベース・その他			

(医療機関2)

病院又は 診療所	名 称	独立行政法人地域医療機能推進機構徳山中央病院			
	所 在 地	周南市孝田町1番1号			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上)・16列以上64列未満・ 16列未満)・その他のCT			
		MRI (3テス以上・1.5テス以上3テス未満・1.5テス未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
	マンモグラフィ				
	製 作 者 名	キャノンメディカルシステムズ株式会社			
	型 式 及 び 台 数	TSX-306A (Aquilion ONE NATURE Edition) 1台			
設 置 年 月 日	令和 4年 3月 2日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程 の有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	共 同 利 用 の 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 連携先の病院又は診療所による機器使用 <input checked="" type="checkbox"/> 連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報 及び画像診断情報の提供 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	共 同 利 用 を 行わない場合の理由				
共同利用 の相手方	登 録 医 療 機 関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 診 療 目 的
		登録医療機関名簿のとおり (添付省略)			
	登 録 制 度 の 担 当 者	部 署 等 地 域 連 携 室	職 種 事務	氏 名	連 絡 先
保守点検 の方針	保守点検計画の 策 定 の 有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、 間 隔 、 条 件	年4回 (3カ月毎)、メーカー推奨点検を委託により実施			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (<input checked="" type="checkbox"/> CD)・DVD)・ 紙ベース・その他			

(医療機関3)

病院又は 診療所	名 称	医療法人真和会松村医院			
	所 在 地	周南市大字呼坂1番地の3			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・16列以上64列未満・16列未満)・その他のCT			
		MRI (3テスラ以上・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
		マンモグラフィ			
	製 作 者 名	キャノンメディカルシステムズ株式会社			
	型 式 及 び 台 数	TSX-037A 1台			
設 置 年 月 日	令和 4年 3月 22日				
共同利用 の方針	共同利用の方針	共同利用を行う ・ 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程の有無	有 ・ 無			
	共同利用の方法	・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 ()			
	共同利用を行わない場合の理由	職員が少数で受入れに係る事務手続きの負担が大きい ため			
共同利用 の相手方	登録医療機関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 診 療 科 目
登録制度の 担当者	部署等	職 種	氏 名	連 絡 先	
保守点検 の方針	保守点検計画の策定の有無	有 ・ 無			
	保守点検予定時期、 間隔、条件				
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・デジタルデータ (CD・DVD) ・ 紙ベース・その他			

(医療機関4)

病院又は 診療所	名 称	周南記念病院			
	所 在 地	下松市生野屋南1丁目10番1号			
共同利用 対象機器	種 別	マルチスライスCT (64列以上・16列以上64列未満・16列未満)・その他のCT			
		MRI (3テスラ以上・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
		<input type="checkbox"/> マンモグラフィ			
	製 作 者 名	富士フイルムメディカル株式会社			
	型 式 及 び 台 数	FDR MS-3500		1台	
	設 置 年 月 日	令和 4年 9月26日			
共同利用 の方針	共同利用の方針	共同利用を行う ・ <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程の有無	有 ・ 無			
	共同利用の方法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 			
	共同利用を行わない場合の理由	検査枠に余裕がないため			
共同利用 の相手方	登録医療機関	名 称	開 設 者 の 氏 名 又 は 名 称	所 在 地	主 たる 診 療 科 目
	登録制度の 担当者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
保守点検 の方針	保守点検計画の策定の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	2023年9月より製作会社による保守点検を年2回行う予定			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・デジタルデータ (CD・DVD) ・紙ベース・その他			

(医療機関5)

病院又は診療所	名称	医療法人成心会ふじわら医院			
	所在地	周南市大字大河内256番地の14			
共同利用対象機器	種別	マルチスライスCT (64列以上)・16列以上64列未満・16列未満)・その他のCT			
		MRI (3テスラ以上・1.5テスラ以上3テスラ未満・1.5テスラ未満)			
		PET・PETCT			
		放射線治療 (リニアック・ガンマナイフ)			
	マンモグラフィ				
	製作者名	富士フイルムヘルスケア株式会社			
	型式及び台数	Supria Optica 1台			
設置年月日	令和4年7月29日				
共同利用の方針	共同利用の方針	<input checked="" type="checkbox"/> 共同利用を行う <input type="checkbox"/> 共同利用を行わない			
	共同利用に係る規程の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	共同利用の方法	<ul style="list-style-type: none"> ・連携先の病院又は診療所による機器使用 ・連携先の病院又は診療所からの患者の受入、画像情報及び画像診断情報の提供 ・その他 () 			
	共同利用を行わない場合の理由				
共同利用の相手方	登録医療機関	名称	開設者の氏名又は名称	所在地	主たる診療科
		小川クリニック	小川 明男	周南市呼坂1106-5	内科
	登録制度の担当者	部署等	職種	氏名	連絡先
			院長	小川 明男	0833-91-5777
保守点検の方針	保守点検計画の策定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	保守点検間隔6ヶ月 保証内点検 (2023年1月、同年7月) 予定			
画像情報及び画像診断情報の提供に関する方針 (提供方法)		ネットワーク・デジタルデータ (CD・DVD) ・紙ベース・その他			