山口県外来医療計画に係る報告について

令和5年7月 山口県萩健康福祉センター

◇医療機器の共同利用計画

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。

▼提出のあった共同利用計画 (新規3件)

番号	受付日	医療機関名	所在地	機器の 種別	共同 利用
1	R4. 3. 4	萩市民病院	萩市大字椿 3460-3	マンモ グラフィ	可
2	R4. 10. 24	萩 市 民 病 院	萩市大字椿 3460-3	マルチス ライス CT	可
3	R5. 4.10	山本内科胃腸科	萩市大字椿東 4162	マルチス ライス CT	不可

医療機器の共同利用計画の提出について

令和5年7月

○ 新た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。

【番号1】

病院又は	名	称	萩市民病院							
診療所	所 在 :	地	萩市大字椿3460番地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)							
	製作者:	名	富士フィルム株式会社							
	型式及び台	数	FDR MS-3500(AMULET Innovality) 1台							
	設 置 年 月	日	令和4年3月1日							
	共同利用の方式	針		共同利用を	行う	 共同利用 	を行わない	7)		
	共同利用に係る規 の 有	程無	有 ・ 無							
共同利用の 方針	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	の 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 行わない場合の理	を 由								
	登録医療機	関	名 称	開設者の 氏名又は 名 称	所	在	地	主診科	た	る 療 目
共同利用 の相手方		はないが、萩医 の提供は可能	療圏の	の医療機関に限	り、患者	の紹介	`の受	入、		
	登録制度	の	部署等	職種	氏	名	連	絡		先
		者	地 域 連携室							
保守点検	保守点検計画 策 定 の 有	の無	[有] · 無							
の方針	保守点検予定時期間隔、条		年2回 メーカー推奨点検を委託により実施							
	び画像診断情報の 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								

【番号2】

病院又は	名	称	萩市民病院									
診療所	所 在	地	萩市大字椿3460番地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)									
	製作者	名	GEヘルス	GEヘルスケア・ジャパン株式会社								
	型式及び台	数	Revolution ASCEND 1台									
	設 置 年 月	日	令和4年9月25日									
	共同利用の方	針										
	共同利用に係る規 の 有	程無		有・無								
共同利用の 方針	共 同 利 用 方	の 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 行わない場合の理	を !由										
	登録医療機	関	名 称	開設者の 氏名又は 名 称	所	在	地	主診科	た	る 療 目		
共同利用 の相手方			登録制度はないが、萩医療圏の医療機関に限り、患者の紹介の受入、 画像情報の提供は可能									
	登 録 制 度	の	部署等	職種	氏	名	連	絡		先		
	担 当	者	地 域 連携室									
保守点検	保守点検計画 策 定 の 有	の無	 									
の方針	,, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	l、 件	年2回 メーカー推奨点検を委託により実施									
	び画像診断情報の 方針(提供方法)	提	ネットワー	ーク・デジタル	データ (CD · DV	D)・紙·	ベース	・そ	の他		

【番号3】

病院又は	名	称	医療法人社団 山本内科胃腸科									
診療所	所 在	地	萩市大字椿東4162									
			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									
	種	別	MR I (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)									
11. 日 41 日	1里	/1,1	PET · PETCT									
共同利用 対象機器			放射線治療(リニ	ニアック・ガ	ンマナイ	フ)						
八 三人 八人 有日			マンモグラフィ									
	製作者	名	東芝メディカルシステムズ株式会社									
	型式及び台	数	TSX-032A 1 台									
	設 置 年 月	日	令和5年4月5日									
	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		有・無									
	の有	無	**									
共同利用	共 同 利 用	の	・連携先の病院又は診療所による機器使用									
の方針	共 同 利 用 方	法										
	<i>73</i>	12	・その他 ()									
	共 同 利 用 行わない場合の理	を担由	医師一人で撮影及び診療を実施するので受入れの負担が大きいたと						きいため			
				開設者の				主	たる			
	登録医療機	関	名 称	氏名又は	所	在	地	診	療			
4. 日 4.1 日				名 称				科	目			
共同利用 の相手方												
	登 録 制 度	の	部 署 等	職種	氏	名	連	絡	先			
	担当	者										
保守点検の 方針	保守点検計画	\mathcal{O}										
	策定の有	無										
	保守点検予定時期間 隔 、 条	引、 件	年2回 メーカー推奨点検を委託により実施									
	て画像診断情報の 方針(提供方法)	ネットワーク・ラ	デジタルデー	タ(C D	·DVI) ・紙	ベース	その他				