

山口県外来医療計画に係る報告

山口県宇部健康福祉センター

1 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。

▼前回報告以降、提出のあった共同利用計画(2件)

番号	受付日	医療機関名	所在地	機器の種別	共同利用
1	R6. 4. 1	山陽小野田市民病院	山陽小野田市東高泊	MR I	可
2	R6. 7. 12	山口大学医学部附属病院	宇部市南小串	P E T C T	可

(注)計画内容は別添参照

【別添】 個別の報告・計画内容

医療機器の共同利用計画

(共同利用一番号1)

病院又は 診療所	名 称	山陽小野田市民病院			
	所 在 地	山陽小野田市大字高泊1863番地1			
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	株フィリップス・ジャパン			
	型 式 及 び 台 数	782110MR5300 1台			
	設 置 年 月 日	2024年3月22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	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>			
	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 ・<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 ・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 科 療 目
		登録制度は無いが患者紹介の受入れ、画像情報の提供は随時可 要事前連絡			
	登録制度の 担 当 者	部 署 等	職 種	氏 名	連 絡 先
	放射線科	室長	岡 功一朗	0836-83-2355	
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	年間2回			
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 (CD・ <input checked="" type="checkbox"/> DVD) ・紙ベース・ その他			

(共同利用一番号2)

病院又は 診療所	名 称	山口大学医学部附属病院			
	所 在 地	宇部市南小串1-1-1			
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	シーメンスヘルスケア㈱			
	型 式 及 び 台 数	Biograph Vision[64] 1台			
設 置 年 月 日	2024年3月11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 ・ 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 ・ 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 目
		登録制度はないが、多くの病院から患者の紹介を受け、検査を実施し、画像情報等を提供している。			
	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 checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	保守点検予定時期、間隔、条件	導入1年間でメーカー保証による定期点検、その後年2回のメーカーによる保守定期点検を実施予定			
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)		<input checked="" type="checkbox"/> ネットワーク ・ <input checked="" type="checkbox"/> デジタルデータ (CD・DVD) ・ 紙ベース ・ その他			