**令和6年度　中核拠点病院連絡調整員連絡会議資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （　　　　　　　　） | ブロック | （　　　　　　　　） | 都・道・府・県 |
| 施設名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当看護師氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**1　診療体制について**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 医師 | 看護師 | 薬剤師 | MSW | カウンセラー | 個室 |
| 有無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 | □有　□無 |
| 数 | 　　　　名 | 　　　　名 | 　　　　名 | 　　　　名 | 　　　　名 | 　　　カ所 |
| 配置＊ | □専従□専任 | □専従□専任 | □専従□専任 | □専従□専任 | □専従□専任 |  |
| チーム医療加算算定 | □有 | □無（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**2　患者状況について**

（1）これまでの実績について（2024年12月末時点）

|  |
| --- |
| ① 薬害被害者の診療実績　　　　　□有り　・　□無し |
| ② 透析導入症例の有無　　　　　　□有り　・　□無し |
| ③ 出産症例の有無　　　　　　　　□有り　・　□無し |
| ④ 地域支援者導入の有無　　　　　□有り　・　□無し |
| ⑤ 施設入所症例の有無　　　　　　□有り　・　□無し |
| ⑥ 死亡症例の有無　　　　　　　　□有り　・　□無し |

（2）2024年1年間について

|  |
| --- |
| ① 定期受診者数（概数）　　　　（　　　　　）人 |
| ② 薬害被害者の通院　　　　　　　□有り　・　□無し |
| ③ 新規患者数　　　　　　　　　（　　　　　）人 |
| ④ 入院患者の有無　　　　　　　　□有り(HIV関連疾病)・□有り(HIV非関連疾病)・□無し |
| ⑤ 透析導入症例の有無　　　　　　□有り　・　□無し |
| ⑥ 出産症例の有無　　　　　　　　□有り　・　□無し |
| ⑦ 地域支援者導入の有無　　　　　□有り　・　□無し |
| ⑧ 施設入所者の有無　　　　　　　□有り　・　□無し |
| ⑨ 死亡症例の有無　　　　　　　　　□有り　・　□無し |

**3　研修について**（予定を含め、2024年度分でお願いします）

（1）実施している研修について

　　① HIV感染者・エイズ患者の在宅医療・介護の環境整備事業 □ 有り　・　□ 無し

　　② 院内HIV研修会 □ 有り　・　□ 無し

　　③ 院外医療機関向けHIV研修会 □ 有り　・　□ 無し

　　④ 院外介護・福祉関連施設向けHIV研修会 □ 有り　・　□ 無し

（2）受講した研修名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（3）2025年度中核拠点病院連絡調整員養成事業参加希望 □ 有り　・　□ 無し

**4　都道府県との連携について**（予定を含め、2024年度分でお願いします）

　 （取り組みをご紹介ください）