

概要

(平成30年4月1日現在)

1. 施設の概要

(1) 環境

京都市の南にある市内最大の人口を擁する伏見区のおおむね中央に位置し、伏見稻荷大社で有名な稲荷山の南麓に広がる深草地区に立地している。深草地区は「うづらの里」と呼ばれるように、かつては多くの鶉(うづら)が生息したことで知られる。南へ下ると伏見の酒造りの町があり、白壁の酒蔵が立ち並び独特の風情がある。東南部には桃山城の城下町桃山地区がある。桃山時代に伏見城の城下町として始まり、また江戸時代には淀川水運の重要な港町・宿場町としても栄えた地域である。

現在は、伏見城の城下町の伝統を受け継ぐ商業拠点である一方、京都市中心部や京都府南部、大阪方面へのベッドタウンとしての性格をもち、診療圏も二次医療圏にとどまらず、京都府南部地域はもとより大阪府北部及び滋賀県南部をはじめ他府県に及んでいる。

(2) 沿革

明治41年11月 (1908年)	京都衛 ^{えいじほ} 戎病院として設立
昭和12年 (1937年)	京都陸軍病院と名称変更
昭和20年12月 (1945年)	国立京都病院として厚生省に移管
昭和53年4月 (1978年)	臨床研究部(内分泌代謝疾患)設置
昭和59年12月 (1984年)	救命救急センター設置
昭和63年11月 (1988年)	WHOより糖尿病協力センターに指定
平成7年4月 (1995年)	開放型病院に認定
平成7年7月 (1995年)	京都府エイズ治療拠点病院に指定
平成10年6月 (1998年)	臓器提供施設に指定
平成11年3月 (1999年)	国の政策医療「内分泌代謝疾患」の高度専門医療施設として位置付けられる
平成12年4月 (2000年)	(財)日本医療機能評価機構 病院機能評価『一般病院種別・B』に認定
平成14年6月 (2002年)	地域医療連携室の開設
平成15年10月 (2003年)	臨床研究センター(内分泌代謝疾患)設置
平成16年4月 (2004年)	独立行政法人へ移行 京都医療センターと改称

平成17年 4月 (財)日本医療機能評価機構
(2005年) 病院機能評価『一般病院(Ver.4.0)』に認定
平成19年 1月 地域がん診療連携拠点病院に指定
(2007年)
平成20年 8月 地域医療支援病院に指定
(2008年)
平成22年 6月 (財)日本医療機能評価機構
(2010年) 病院機能評価『一般病院(Ver.6.0)』に認定
平成23年 1月 新中央診療棟竣工 緩和ケア病棟開設
(2011年)
平成26年 6月 第2外来棟竣工
(2014年)
平成27年 4月 京都府災害拠点病院に指定
(2015年)
平成27年 6月 (財)日本医療機能評価機構
(2015年) 病院機能評価『一般病院2(Ver.1.0)』『救急医療機能(Ver.2.0)』に認定
平成28年12月 原子力災害拠点病院に指定
(2016年)
平成30年 3月 第二病棟8階(38床)休棟
(2018年)
平成30年 4月 がんゲノム医療連携病院(京都大学)に指定
(2018年)

(3) 医療圏・近隣医療機関の状況

● 2次医療圏

・京都・乙訓医療圏

(京都市、向日市、長岡京市、大山崎町3市1町)

● 2次医療圏内人口

・京都市	1,473千人	
・向日市	54千人	
・長岡京市	80千人	
・大山崎町	15千人	計1,622千人

(4) 職員数

● 1,274名 (平成30年4月1日現在)

・常勤職員 1,019名(期間職員1名含む)

・非常勤職員 255名

(5)敷地・建物の状況

●所在地 京都府京都市伏見区深草向畑町1-1

●敷地面積 … 66,267㎡

●建物面積

区 分	建築年月	建築構造	建築面積	延床面積
病 棟	H01.03	RC-8F	2,976㎡	18,748㎡
外来管理診療棟	S58.05	RC-4F	2,711㎡	10,840㎡
中央診療棟	S60.07	RC-5F	2,405㎡	13,301㎡
第2外来棟	H26.06	RC-3F	421㎡	1,228㎡
新中央診療棟	H22.12	RC-6F	1,952㎡	8,672㎡
臨床研究センター	S53.02	RC-4F	827㎡	3,117㎡
看護学校	H15.03	RC-4F	3,298㎡	6,560㎡
その他(宿舎等)			4,608㎡	10,508㎡
合 計			19,198㎡	72,974㎡

2. 診療機能の状況

(1) 病床数 医療法病床数(一般病床) 600床

(2) 診療科(39科)

内科、血液内科、糖尿病内科、内分泌・代謝内科、腎臓内科、腫瘍内科、膠原病・リウマチ内科、精神科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、アレルギー科、心臓外科、血管外科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、呼吸器外科、小児外科、形成外科、皮膚科、泌尿器科、産科婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、気管食道科、頭頸部外科、放射線科、麻酔科、リハビリテーション科、緩和ケア内科、緩和ケア外科、歯科口腔外科、小児歯科、病理診断科、臨床検査科、救急科

(3) 医療計画上の当院が担う機能

- ・地域がん診療連携拠点病院
- ・がんゲノム医療連携病院(京都大学)
- ・地域医療支援病院
- ・救命救急センター(三次、30床)
- ・地域災害拠点病院
- ・原子力災害拠点病院
- ・緊急災害医療チーム(DMAT2チーム10名)
- ・周産期医療2次病院(地域周産期母子医療センター)
- ・難病医療協力病院
- ・エイズ拠点病院
- ・急性期を担う医療機関(脳卒中、急性心筋梗塞)

(4) その他の主な機能

- ・緩和ケア病棟(20床)
- ・外来化学療法センター
- ・ER(北米型救急外来)
- ・NHQ災害ブロック拠点病院
- ・国際医療協力施設
- ・臓器提供施設
- ・WHO糖尿病協力センター
- ・健診センター
- ・人工透析センター
- ・(財)日本医療機能評価機構 病院機能評価 「一般病院2(Ver.1.0)」「救急医療機能(Ver.2.0)」認定

(5) 教育研究機能

- ・臨床研究センター
- ・臨床研修指定病院(管理型)
- ・附属京都看護助産学校(看護学科・助産学科)

(6) 各学会認定専門医研修施設及び修練施設

日本内科学会、日本消化器学会、日本循環器学会、日本小児科学会、日本皮膚科学会、日本精神神経学会、日本外科学会、日本消化器外科専門医、日本整形外科学会、日本産婦人科学会、日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医研修施設、日本周産期(新生児)専門医、日本眼科学会、日本耳鼻咽喉科学会、日本泌尿器科学会、日本脳神経外科学会、日本医学放射線学会、日本麻酔科学会、日本集中治療医学会、日本救急医学会、日本形成外科学会、日本手外科学会、日本神経学会、日本呼吸器外科基幹施設、日本消化器内視鏡学会、日本内分泌学会、日本腫瘍学会、日本頭頸部外科学会、日本がん治療認定医機構、日本緩和医療学会、胆管膵外科高度技能専門医、日本外科感染症学会、日本心血管インターベンション治療学会

3. 診療機能等の特色

(1) 救命救急センター(30床:ICU8床、HCU22床)

昭和59年12月に開設された歴史あるセンターであり、京都府内に6つある救命救急センターのひとつである。活動拠点は京都市のみならず、近隣市からの救急隊による収容要請にも応え24時間365日、質の高い救急医療を提供している。

平成23年1月に新中央診療棟に移転し、30床全床で生体監視モニター管理が可能となった。また、広範囲熱傷処置対応のための熱傷治療室も設置した。

(2) 集中治療室(ICU・6床)

平成15年7月に設置。集中治療室では、全身麻酔下手術等における重篤患者等の術後全身管理や入院中に集学的治療が必要となった患者の全身管理を行っている。救命救急センターの集中治療室と2ヶ所の集中治療室を有している。

(3) 新生児集中治療室(NICU・6床)

平成12年2月に設置し、平成12年4月に施設基準を取得。低出生体重児等の新生児の治療管理を集中的に行っている。地域周産期母子医療センターとして京都府南部地域の中核病院としての役割を果たしている。

(4) 新生児治療回復室(GCU・6床)

平成23年12月に設置し、平成24年1月に施設基準を取得。

NICUでの集中管理が終了した新生児が一定の体重・週数に達し、なおかつ合併症コントロールの目的が立ち退院できるまで管理している。

(5) 特別室個室病棟(28床)

平成23年1月にオープンした全室個室の病棟。セキュリティを確保した特別病棟は、病棟専属のコンシェルジュを配置し、クオリティーの高い療養環境と最高のサービスを提供している。新型インフルエンザの発生時等において隔離病棟として使用できるよう陰圧機能を備えた病室を備えている。

(6) 緩和ケア病棟(20床)

平成23年1月にオープン。京都府で初めて地域がん診療連携拠点病院にできた緩和ケア病棟であり、各診療科と連携を積極的に行って苦痛症状の緩和に努めている。医師、看護師、管理栄養士、薬剤師、音楽療法士、ボランティアなど多職種でチームを組んで対応している。

(7) 開放型病床(20床)

地域医療機関との連携強化を図るため、伏見医師会との協定により開放型病床を設置し、登録医からの紹介入院患者を共同して診療、指導にあたっている。平成7年4月に開放型病院の承認。平成20年8月に地域医療支援病院の承認。地域医療の向上を図り、紹介患者に対する医療の提供のみならず、地域の医療関係者の生涯教育の充実等地域医療の確保に努めている。

※登録医数 129名(平成30年4月1日現在)

(8) 特殊専門外来

特殊診療として、内視鏡センター、呼吸器センター、心臓センター、糖尿病センター、内分泌・甲状腺・高血圧センター、スポーツ医学センター、めまいセンター、脳・神経センター、産婦人科超音波外来、フットケア外来、セカンドオピニオン外来、腫瘍外来、遺伝子外来、禁煙外来、発達障害外来、外来化学療法センター、メタボリック症候群外来、妊娠糖尿病外来、糖尿病透析予防外来、婦人科骨粗鬆症更年期外来

(9) 健診センター(平成16年4月1日開設)

早期に病気を発見する予防医学の役割が一層重要になっていることから、当院の政策医療である内分泌・代謝疾患の高度専門医療施設の特性を生かし、生活習慣病を主な対象とするとともに、各診療科の専門性を有効に活用した健診とし、専門医との連携による的確な判定を行っている。

(10) 研修医・レジデントの教育、研修の充実

教育研修部を設置して「患者を包括的にケアできる」医師の育成を行っている。

臨床研修指定病院(管理型)

NHO専修医制度

臨床研修医の平成30年度定数…1年目 10名、2年目 10名

スーパーローテーション方式

ランチタイムセミナー

双方向性の評価方式の導入

(11) 臨床研究センター

平成15年10月に臨床研究センターが設置され、「糖尿病を中心とした内分泌・代謝性疾患の病態と発症機序の解明および予防・診断・治療法の開発研究」を担っている。国立病院機構の臨床研究体制再構築に伴い、平成20年度からは「内分泌・代謝性疾患」にとどまらず、がん診療支援を含めた幅広い分野を臨床研究の活動分野とすることになった。

(12) 手術支援ロボット「ダヴィンチ」

平成26年6月に腹腔鏡下手術を支援する内視鏡手術支援ロボット「ダヴィンチ」を導入。このダヴィンチを用いた手術は通常の腹腔鏡下手術と同様に傷口が小さく低侵襲で術後の痛みも少ないことから回復も早く、早期の退院が可能となった(ただし保険適用手術は限られている)。

(13) PET/CT

がんの早期発見、早期治療の充実・発展のため、平成26年6月に京都府南部地域初のPET/CTを導入。

(14) 地域医療連携室

平成14年6月に地域医療連携室が設置され、地域の診療所や各医療機関及び保健福祉機関との連携を強化している。前方後方支援業務はもとより、年2回開催の医療連携フォーラムや脳卒中等の市民講座の開催にも力を入れている。

□人員配置

○地域医療部長(医師) 地域医療連携室長(医師) 病床管理師長 副看護師長 地域医療連携係長(事務) 医療社会事業専門員4名 看護師12名 係員1名 事務助手3名 計25名

(15) がん診療支援

当院は平成19年1月から地域がん診療連携拠点病院の認定を受けており、がんセンターボードも設置し「がん診療セミナー」等、医師だけでなく、看護師、コメディカル、その他医療職を対象とした、オープンセミナーを開催している。

また、がん診療相談(地域医療連携室)や患者情報室(1階ホール)、京都では初となるNPO法人がんリボンズが設置をサポートするリボンズハウス(外来化学療法室)を設置して患者の日常生活支援に力を入れ、最先端の総合的ながん治療から患者の視点に立って生活を支援することができる施設を目指している。

□リボンズハウス(平成23年10月から運用開始)

- がん患者の「治療と生活」をつなぐ具体的な情報とケアを提供する。
- 医療者やヘルスケアに携わる多くの専門家の手によるプログラムを通して患者がより自分らしく少しでも快適な生活を送れるようサポートする。
- 広く地域に開かれたスペースとして多くの人々が情報を共有し支えあいを実践できる場になることを目的とする。
- 主な内容としては、がんに係る相談、がんに係る情報提供、がん患者支援のイベント等の企画運営、インターネット検索コーナー、展示コーナー(ウィッグ、帽子等)アロマセラピー等

(16) 感染制御部

平成9年4月に組織横断的院内感染対策チーム(ICT)を設立し、平成22年4月には、院内感染管理と職員の健康管理を通じて、患者が安心して診療を受けられる環境を提供するため、ICTを核とする感染制御部を発足させた。医師、看護師、リクナーズ、薬剤師、臨床検査技師、事務職等多くの職員がそれぞれ得意とする分野を分担している。ICTリーダーを中心に週に1回ICTミーティングを行い、更に週1回定期的に院内ICTラウンドを実施し、日々の感染対策に関する相談に関しても随時対応している。

□人員配置

○感染制御部長(医師) 副部長(医師1名) 医師1名 専任薬剤師2名 専従認定看護師 専任検査技師 事務2名 計9名

□主な活動例

- インフルエンザ、感染性胃腸炎、結核等の院内感染対策
- 手術部位感染、血流感染等のサーベイランス
- 抗菌薬適正使用推進業務等
- これらの活動は、病院長直轄の「院内感染対策委員会」(月1回)と「抗菌薬の適正使用に関する小委員会」(月1回)にて報告及び審議決定されるシステムとなっている。また、院内感染対策委員会については、感染対策の必要に応じて臨時開催され迅速な対応を行っている。(27年1月の開催回数は11回)

(17) 医療安全管理体制

医療安全体制の確立を図り安全な医療の遂行を徹底するために医療安全管理部を設置している。各部門にリスクマネージャーを置き、患者や家族に対する対応及び医療安全管理部門や幹部職員への報告・連絡・相談を速やかに行う体制を整えている。

また、客観的事実の確認や事故原因の追及と再発防止策の検討の為にオカーレンス事例検討会や医療安全管理委員会及び医療事故対策本部会議を開催し、必要に応じて弁護士や外部評価委員を構成メンバーに加えた拡大医療安全管理委員会も開催している。

メンバーには顧問弁護士を配置し、必要に応じて法的観点からの意見を含め、病院として見解を常に決定するとともに、専任の医療安全管理係長や訴訟専門職、さらにはクレームや暴言暴力への対応策として警察OBも配置して、あらゆるケースに対応出来る体制を構築している。

□人員配置

○副院長(医療安全担当) 医療安全管理部長(医師)

医療安全管理副部長(医師) 訴訟専門職 看護師長(医療安全管理専従)

副看護師長(医療安全管理専従)

リスクマネージャー(各部署から1名:59名) 顧問弁護士 計67名

□主な会議

○拡大医療安全管理委員会

○医療安全管理委員会

○医療事故対策本部会議

○オカーレンス事例検討会

○ハイリスク診療検討会議

○リスクマネージャー会議

(18) 医療情報部

平成15年7月に設置された医療情報部は国立病院としては初めて認可された部門であり、医師と情報システムエンジニアの資格を持つ人材が部長を担当している。ベンダーに依存することなく医療現場のニーズにマッチした情報システムの開発、導入、構築を迅速かつ正確に行っている。平成11年に導入した病院総合情報システム(電子カルテ)は、平成28年10月より稼働した新システムで第4世代となる。

また、京都府及び京都市が設置した情報基盤協議会である「ITコンソーシアム京都」医療情報化部会と連携し「ポケットカルテ」等の二次医療圏を包括する地域医療連携基盤の企画、設計、開発、構築、運用等も行っている。

更に、情報システムや診療記録管理だけではなく、診療諸記録作成の作成等の医師事務作業補助の専門職として「スペシャル医療クラーク」を独自に育成し、各診療科に配置する事で、医師や看護師等の専門職が業務に集中出来る環境を構築すると共に、診療の質の向上に努めている。

□人員配置

○部長(医師・SE) 副部長(医師) 診療情報管理士5名 スペシャル医療クラーク27名

医療クラーク5名 情報システム管理室員4名 流動研究員(SE等)1名 計44名

4. 附属京都看護助産学校

(1) 沿革

昭和24年	4月	1日	附属高等看護学院設置
(1949年)			
昭和44年	4月	1日	附属高等看護助産学院設置
(1969年)			
昭和50年	4月	2日	国立京都病院附属看護助産学校、看護婦科および助産婦科に名称が変更される。
(1975年)			
平成14年	4月	1日	看護学科、助産学科に名称が変更される
(2002年)			
平成16年	3月25日		看護学校大型化整備工事竣工
(2004年)			
平成16年	4月	1日	国立京都病院附属看護助産学校及び国立療養所宇多野病院附属看護学校並びに国立療養所南京都病院附属看護学校を当院の地で統合し、附属京都看護助産学校となる。
(2004年)			
			※1学年定員 看護学科80名 助産学科35名
平成27年	4月	1日	附属京都看護助産学校助産学科の定員減
(2015年)			※1学年定員 助産学科25名