置賜地域医療情報ネットワークシステム「OKI-net」利用者マニュアル

はじめに

OKI-net は、置賜地域内の複数医療施設にまたがる投薬、検査結果、治療内容等の医療情報を共有することによって、施設間の医療・介護連携を緊密に行い、患者さんを中心とした一貫性のある切れ目のない医療・介護サービスの提供を目指すものです。

第１章　システム入会まで

１．参加の方法（「OKI-net 利用申請フロー」参照）

OKI-net 利用を希望する施設は協議会事務局宛に所定の様式で利用申請をします。申請書受理後、事務局が ID－Link サービス契約申込みをします。

手続き終了後、利用希望施設に発行された利用者 ID とパスワード、必要書類を事務局経由で送付します。

２．必要な環境

【PC 端末】

・インターネット環境：光ファイバー、ADSL、CATV などで下り最大 1Mbps 以上を推奨
・インターネットブラウザ：Internet Explorer、FireFox、Safari、Edge、Chrome を推奨
・コンピューター端末：メモリ 2G以上を推奨
・ＯＳ：Windows8.1 以上、MacOS10.12 以降を推奨(OS メーカーがサポート中の OS を使用ください。）
・ウィルス対策ソフト：指定はありませんが、セキュリティ対策のため必ず導入し、常に最新のウィルス定義に更新してください。

【モバイル】

・インターネット環境：3G 以上の接続、Wi-Fi
・インターネットブラウザ： FireFox、Safari、Edge、Chrome など
・ＯＳ：iOS、Windows、Android（一部を除く）

３．利用料金（税抜）

・入会金　　：無料
・システム利用料　　：情報参照施設は無料
　　情報開示施設は別途確認してください。

第２章　運用

４．対象患者登録（「参照施設で患者同意取得する場合の運用フロー」参照）
（「情報開示施設で患者同意取得する場合の運用フロー」参照）

（１）同意書の準備

「置賜地域医療情報ネットワークシステム利用同意書」(以下「同意書」)を準備してください。手元にない場合は、公立置賜総合病院のホームページより印刷してください。

（２）同意の取得と登録（「参照施設で患者同意取得する場合の運用フロー」参照）

OKI-net について患者さんに説明のうえ、同意が得られたならば同意書に署名をいただき、1部を自施設で保管しコピーを患者さんへお渡しください。

説明の際は、同ホームページから「置賜地域医療情報ネットワークシステム説明書」を印刷して利用するか、置賜地域医療情報ネットワーク協議会事務局より配布しております A4 三つ折りのリーフレットをご利用ください。

同意書は、情報開示施設の担当窓口に FAX してください。

（３）同意の撤回

「置賜地域医療情報ネットワークシステム利用同意撤回届」を準備してください。手元にない場合は、同ホームページより印刷してください。

撤回について患者さんに説明のうえ、「置賜地域医療情報ネットワークシステム利用同意撤回届」に署名をいただき、１部を連携医療機関へ郵送しコピーを患者さんへお渡しください。

（４）登録完了の連絡

情報開示施設より貴施設へ登録の連絡はありません。必要な場合は、同意書 FAX 時に電話連絡しその旨伝えてください。

※情報開示施設の患者 ID 未記載、フリガナ・生年月日・性別に誤りがある場合は、確認に時間がかかる場合がありますので、できる限り正確に記載してください。

（５）同意取得の注意点（代理署名）

病状等により患者本人からの署名が困難な場合、下記代理人による代理署名を可能とします。

・２親等以内の親族
・親権者
・成年後見人

患者本人や上記代理人による署名が困難な場合で、緊急時は、下記代理人による代理署名を可能とします。

・医師、歯科医師

５．医療情報開示の範囲

		置賜総合病院	米沢市立病院	三友堂病院	三友堂リハビリ	公立高畠病院	白鷹町立病院	小国町立病院	おきたまフラワークリニック
患者情報		○	○	○	○	○	○	○	○
入退院情報		○	○	○	○	○	×	○	×
処方		○	○	○	○	○	○	○	○
注射		○	○	○	○	○	○	○	○
検査結果	検体検査	○	○	○	○	○	○	○	○
	細菌検査	○	○	○	×	×	×	×	×
	病理検査	○	×	○	×	×	×	×	×
	生理検査（筋電図・脳波等）	○	×	○	×	×	×	×	×
検査依頼情報	放射線	○	○	○	×	○	×	○	×
	内視鏡	○	○	○	×	×	×	○	×
	超音波	○	○	○	×	×	×	○	×
画像	放射線	○	○	○	○	○	○	○	×
	超音波	○	○	×	×	×	×	○	×
	内視鏡	○	○	○	×	×	×	○	×
検査レポート	放射線	○	○	○	×	×	×	○	×
	超音波	○	○	○	×	×	×	○	×
	内視鏡	○	○	○	×	×	×	○	×
文書	紹介状	○	○	○	×	×	×	○	×
	情報提供書	○	○	○	×	×	×	○	×
	返事	○	○	○	×	×	×	○	×
	退院時サマリ	○	○	○	×	×	×	×	×
	看護サマリ	○	○	○	×	×	×	×	×
	手術記録	○	○	○	×	×	×	×	×
	麻酔記録	×	×	○	×	×	×	×	×
	診療録	○	○	○	×	×	×	×	×

６．　運用変更や各種連絡事項の周知

OKI-net の運用や各種様式、OKI-net 参加施設の追加、置賜地域医療情報ネットワーク協議会の決定事項等の各種連絡は、協議会事務局がメーリングリスト［oki-net@e.jan.ne.jp］を利用して連絡いたします。また、公立置賜総合病院ホームページ上に情報を掲載して周知します。

参加施設は、メールやホームページを定期的に確認することで、情報を把握するように努めてください。

７．　各種問合せ窓口

(1)　ID-Link サポートセンター（電話又は E-Mail 対応窓口）

システムの操作方法やシステム障害時の問合せ窓口となります。

◇対応内容

・ID-Link 機能の問合せ　・証明書インストールの問合せ

・障害の一時切り分け支援

◇受付時間　　平日：9:00～17:00(土日、祝日および SEC 休業日を除く)

◇受付窓口　　ID-Link サポートセンター　株式会社エスイーシー(SEC)

TEL：0138-22-7227　　E-Mail：support@mykarte.com

(2)　上記以外の内容や HumanBridge 閲覧に関する窓口

◇受付時間　　平日：8:30～17:00(土日、祝日及び年末年始期間を除く)

◇受付窓口　　置賜地域医療情報ネットワーク（OKI-net）協議会事務局

（公立置賜総合病院 医療連携・相談室）　TEL：0238-46-5000

(3)　情報参照・連携に関する問合せ窓口

各情報開示施設担当窓口にお問合せください。

公立置賜総合病院	医療連携・相談室（予約センター）	TEL：0238-46-5700
米沢市立病院	地域医療連携室	TEL：0238-22-2613
三友堂病院	地域医療連携相談室	TEL：0238-24-3708
三友堂ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝｾﾝﾀｰ	事務部	TEL：0238-21-8100
公立高畠病院	医事課	TEL：0238-52-1500
白鷹町立病院	事務局	TEL：0238-85-2155
小国町立病院	地域医療連携室	TEL：0238-61-1111
おきたまフラワークリニック		TEL：0238-27-1620

第３章　個人情報保護

OKI-net は、複数施設間の医療・介護連携を緊密に行うことで、より高度で安全な医療と介護を行うことができますが、その反面、大量の個人情報が流出する危険性もありますので、以下を遵守してください。

８．利用端末の管理

OKI-net のデジタル証明書は複数端末に設定可能ですが、設定端末の廃棄・盗難時等は第三者により個人情報が流出する危険性がありますので､各施設責任者のもと十分に注意して管理してください。

９．利用者の制限

利用者は ID、パスワードを付与された者のみとします。複数必要な場合には必要な人数分申請してください。

10．ログアウトの徹底

閲覧が終了したらその場ですぐにログアウトしてください。

11. 医療情報再利用時の注意

OKI-net に表示される医療情報を印刷、または、検査画像を利用 PC にダウンロード時は、外部に流出することのないよう十分に気をつけてください。

12. 不正利用時の対応

不正利用が確認された際には、置賜地域医療情報ネットワーク協議会にて協議のうえ、利用者権限を剥奪します。

初 版 ：平成 23 年 10 月 3 日
第２版：平成 24 年 3 月 1 日
第３版：平成 24 年 6 月 1 日
第４版：平成 26 年 9 月 1 日
第５版：平成 27 年 7 月 1 日
第６版：平成 29 年 8 月 1 日
第７版：平成 31 年 3 月 15 日
第８版：令和元年 5 月 1 日
第９版：令和 2 年 12 月 16 日
第１０版：令和 3 年 7 月 2 日
第１１版：令和 4 年 4 月 1 日