

市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワーク 利用マニュアル

■ 市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワーク利用まで

1.利用方法

- ① 「市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワーク」を利用するには、所定の様式により、市立八幡浜総合病院「地域連携室」へ申込をしてください。
- ② 様式は、市立八幡浜総合病院ホームページよりダウンロードできます。次の書類を自署もしくは捺印後、市立八幡浜総合病院 地域連携室へ郵送してください。
- ③ 閲覧を希望する施設の開設者または管理者は、「参加申込書」（様式 1）「利用者申請書兼誓約書」（様式 2）を提出ください。「利用者申請書兼誓約書」は利用する人数分提出してください。

※市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワークは地域医療連携ネットワークサービス「ID-Link」を使用します。ID-Link 利用約款および市立八幡浜総合病院地域医療情報ネットワーク運用規程を確認、同意のうえ申し込みを行ってください。

2.必要設備

- ① コンピューター端末とインターネット環境は、自施設の負担にて用意してください。
- ② 閲覧に必要なコンピューター端末についてはメーカーのサポートが受けられる OS、ブラウザを搭載しているものをご使用ください。常にセキュリティ更新プログラムを確認し、最新の修正パッチをダウンロードするようにしてください。
- ③ Winny や Share などのファイル共有ソフトは必ず削除してください。
- ④ 医療情報の保護のため、利用するコンピューター端末には、必ずウィルス対策ソフトを導入し、常に最新のウィルス定義を更新してください。
- ⑤ 地域医療連携情報ネットワークは、T L Sクライアント証明書による接続です。 ※ID-Link のクライアント証明書について
https://www.mykarte.org/idlink/support_install.html
クライアント証明書インストール手順を掲載しています。

■登録内容の変更

- ① 利用者 ID の追加がある場合は「利用者申請書兼誓約書」（様式 2）を提出してください。（急ぎの場合は、FAX 後、郵送でお願いします。）
- ② 利用者 ID 登録済の勤務医などが異動した場合は、「利用者 ID 抹消届」（様式 3）を提出してください。

- ③ 地域医療連携情報ネットワークの利用を中止する場合は「利用中止届」（様式 4）を郵送してください。

■閲覧の対象となる患者さまの登録

1.患者さまの同意取得

- ① 患者さまに対し【同意説明書】にて説明の上、【同意書】（様式 5-1）の【患者様記入欄】に記入をお願いしてください。さらに説明者が【医療機関記入欄】を記入してください。
- ② 患者さまへの説明は、担当医師（利用者 ID を持つ医師）が行ってください。
- ③ 【同意書】に患者さまの氏名、性別、生年月日などが正確に記入されていることを確認してください。
- ④ 病状により患者さま本人が同意することが困難な場合には、医師の判断で家族などが代理して同意することができます。
- ⑤ 【同意書】の原本は、受付をした医療機関で保管をお願いします。ただし1部は患者様へ、もう1部は FAX もしくは PDF データで情報発信施設へお知らせください。
 - ※ 市立八幡浜総合病院で同意書を受付した場合は、FAX もしくは PDF データで閲覧施設へお知らせします。
- ⑥ 同意後、同意の撤回を希望されたときのために、【同意撤回届】（様式 5-2）に【医療機関記入欄】を記載したうえで、原本を患者さまにお渡ししてください。
 - ※患者さまの希望によりいつでも同意を撤回できるようにするため。

2.情報開示のための登録

- ①【同意書】の FAX が到着しましたら、出来る限り早急に設定を完了します。
 - ※急ぎの場合、電話連絡いただくと迅速に対応できます。

3.登録完了の連絡

- ① 市立八幡浜総合病院 地域連携室より【設定完了】欄に日付が記入された「同意書」を FAX にて返送します。受け取った時点から利用が可能です。
 - ※対応時間 月曜日から金曜日（祝日除く）9：00～17：00

■同意の撤回

1.同意撤回届の受付

- ① 患者さまが、医療情報の開示を希望しなくなった場合は、「同意撤回届」の提出をお願いしてください。
- ② 「同意撤回届」の原本は、受付をした医療機関で保管をお願いします。ただし1部は患者様へ、もう1部は FAX もしくは PDF データで情報発信施設へお知らせください。
 - ※ 市立八幡浜総合病院で同意撤回届を受付した場合は、FAX もしくは PDF

データで閲覧施設へお知らせします。

2.同意撤回届の登録

- ① 「同意撤回届」の原本を市立八幡浜総合病院 地域連携室へ郵送してください。（急ぎの場合はFAX送信でも可能）
- ② 「解除完了」欄に日付が記入された「同意撤回届」をFAX送信いたします。

■システム障害時の連絡と対応

- ① 全利用者に関係する障害が発生した場合は、市立八幡浜総合病院 地域連携室より連絡いたします。
- ② 閲覧施設にてシステムが利用できない等問題が発生した場合は、下記の連絡先までへ連絡ください。
【システムトラブル時の連絡先】
ID-Link サポートセンター
直通：0138-22-7227（平日 9:00～17:00）
E-Mail：support@mykarte.com

■セキュリティについて

医療情報は、個人情報取り扱いの中でも、もっとも厳重に保護すべき情報の一つです。市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワーク導入後は、いつでも簡単に自由に診療情報を閲覧できますが、その自由度から個人情報漏えいの危険性に常に晒されています。システムの上では、万全なセキュリティ対策を行っていますが、個人情報を大切に扱う共通意識を持つことが重要です。

1. 利用者の権限

利用者IDとパスワードの貸し借りは厳禁です。施設や組織単位ではなく、個人単位でID登録をしてください。アクセス内容はすべてシステム上で記録されます。IDの管理を適正に行うことで、不正アクセスの防止が可能です。

2. 定期的なパスワードの更新

初期設定パスワードは、必ずご自身で変更してください。
パスワードは、定期的に変更し、厳重に管理してください。

3. ログアウトの徹底

閲覧が終了したら、必ずログアウトしてください。ログイン状態のままでは他人が簡単に閲覧可能となり、意図しない不正なアクセスが発生します。

4. 医療情報の再利用の禁止

閲覧する診療情報を端末に保存することや、印刷は禁止です。患者さまがデータの提供を希望する場合はカルテ開示に当たりますので、市立八幡浜総合病院医事課へ依頼するように説明してください。

5. 不正利用時の対応

不正利用が確認された場合は、利用者権限を剥脱し、市立八幡浜総合病院地域医療情報連携ネットワークの利用が出来なくなります。

■各種連絡先

1. 事務局

〒796-8502

八幡浜市大平1番耕地 638番地

市立八幡浜総合病院 医事課 地域連携室

TEL 0894-22-3211 FAX 0894-24-2562

E-Mail : renkei@yawatahama-cgh.jp

2. システム導入及びシステムトラブル連絡先

【システムトラブル時の連絡先】

ID-Link サポートセンター

直通 : 0138-22-7227 (平日 9:00~17:00)

E-Mail : support@mykarte.com

3. システム導入担当連絡先

〒796-8502

八幡浜市大平1番耕地 638番地

市立八幡浜総合病院 医事課 情報システム係

TEL 0894-22-3211 FAX 0894-24-2562