

病床管理業務支援システム

メ ディ サ イ ナ ス

MEDI-SINUS

※MEDI-SINUSは、ニッセイ情報テクノロジー株式会社の登録商標です。

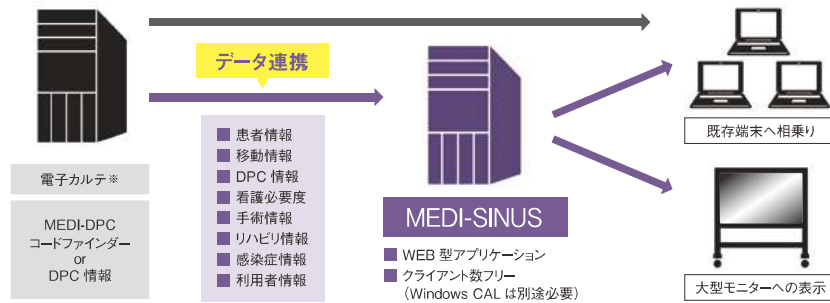
※記載の社名、商品名は各社の商標、または登録商標です。

※パンフレットの記載内容は、2020年9月現在のものです。

※動作推奨環境は、予告無く変更する場合がございます。

※画像に記載された情報は、すべて架空の個人情報です。

システム構成



※ご購入されている電子カルテシステムとのデータ連携を前提としております。

動作推奨環境

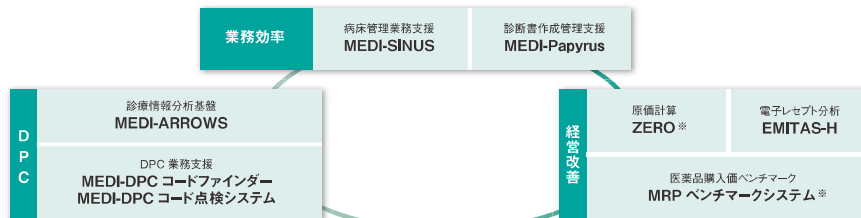
■ サーバ

- OS: Microsoft® Windows Server 2016 Standard
- CPU: Intel® Xeon E3 2.40GHz 相当以上 (クアッドコアプロセッサ以上)
- メモリ: 8GB 以上
- ハードディスク: 実容量 300GB 以上 (NTFS、RAID1) ※RAID5 推奨
- 光学ドライブ: DVD-ROM
- バックアップ用 HDD: 外付 HDD 300GB 以上
- 無停電電源装置 (UPS) 推奨

■ クライアント

- OS: Microsoft® Windows 10
 - ブラウザ: Microsoft® Internet Explorer 11
 - PDF リーダ: Adobe Acrobat Reader DC
 - CPU: Intel® Core i3 相当以上
 - メモリ: 4GB 以上
 - モニタ (解像度): フル HD (1920×1080) 推奨
- ※病床マップの印刷用
- A3 カラーレーザープリンタ推奨

製品ラインナップ



当カタログについてのお問い合わせは、下記までご連絡ください。

ニッセイ情報テクノロジー株式会社

ヘルスケアコンサルティング営業部

〒144-8721 東京都大田区蒲田 5-37-1 ニッセイアロマスクエア 10F

TEL.03-5714-2320 FAX.03-5703-7110

E-mail dpc@nissay-it.co.jp

URL : <https://www.nissay-it.co.jp> (文書審査 NO.NIT2020-049(へ管 009)08)



ニッセイ情報テクノロジー株式会社

メディサイナス

MEDI-SINUS は ベッドコントロール業務を

もっと
早く

もっと
正しく

もっと
簡単に

行えるよう
支援します。

01 | 入院計画 (緊急入院)

- 病院全体を俯瞰して、リアルタイムに空床の確認が可能。
- 救急患者の受入可否や受入病床の判断を支援。

02 | 入院計画 (予定入院)

- 10日先までの空床状況を病床マップで「見える化」。
- 申込患者の入院先をマウス操作のみでシミュレーション。

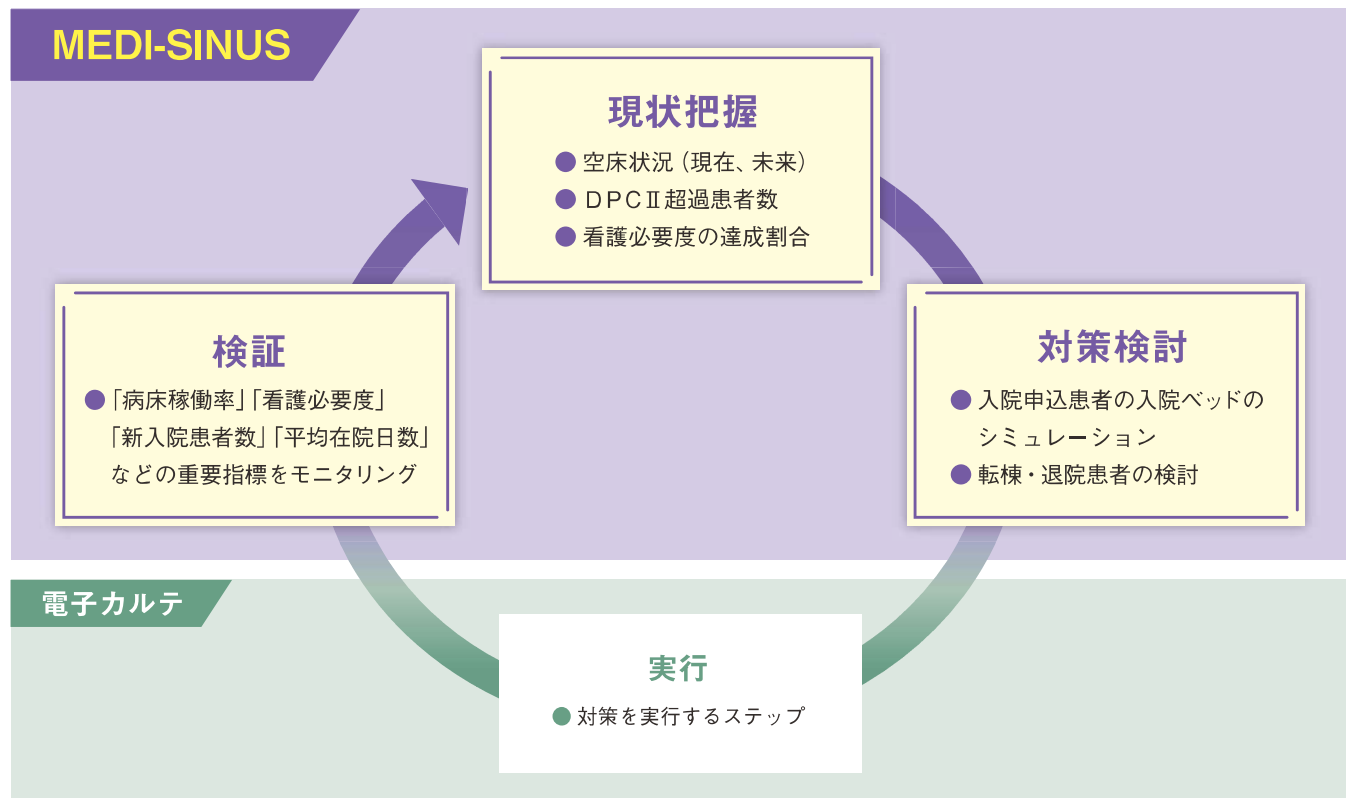
03 | 転棟・退院計画

- 転棟・退院患者候補を自動抽出。
- 情報収集や資料作成に掛かっていた業務負担を軽減。
- 多職種 (医師、看護師、MSW等) の情報共有を円滑に。

04 | 経営管理 (経営指標モニタリング)

- 病床管理における重要指標「病床稼働率」「看護必要度」「新入院患者数」「平均在院日数」をカンタンに把握。
- 病院全体、病棟毎、診療科毎等にも重要指標をモニタリング。

病床管理業務におけるサイクル



入院計画 (緊急入院)

よくある課題 緊急調整

- ✓ 病棟マップしがなく、病院全体の病床稼働状況が把握できない。
- ✓ 救急患者の受入病床があるか確認するのに時間が掛かっている。

緊急入院

- 病床マップにより病院全体の稼働状況をひと目で把握。
- 稼働率や看護必要度を考慮しながら最適な受入れ先の調整が可能。

病院全体マップ画面

The screenshot displays a comprehensive hospital bed management interface. At the top, it shows the hospital name 'MEDI-SINUS' and various navigation tabs like '病院概況', '病床状況', and 'シミュレーション'. The main area is a grid of ward cards, each representing a different ward with its name, location, and key performance indicators (KPIs) such as occupancy rate and patient status. A central pop-up window provides detailed information for a specific patient (No. 1105), including their department (Ophthalmology), name, age, and admission status. A callout box highlights the '6階' (6th floor) area, showing a summary of bed availability and patient counts for that specific section. The interface is designed to allow for quick identification of available beds and patient needs across the entire hospital.

病床毎の負担把握

02 入院計画 (予定入院)

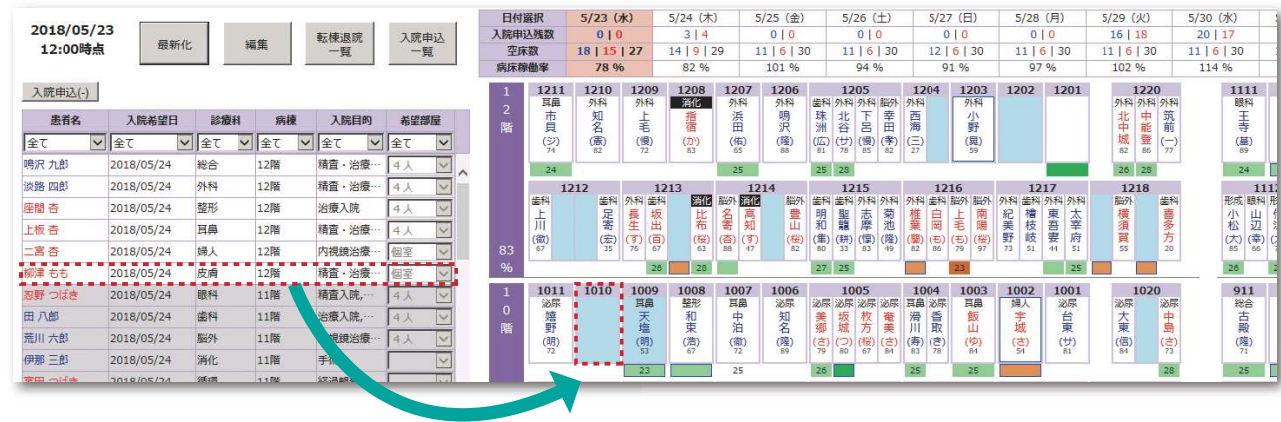
よくある課題 予定入院

- ✓ 予定入院の空床を把握するのが難しい。
- ✓ エクセルで入院計画を作成しており職員間の共有化が難しい。

予定入院

- 10日先までの空床状況、稼働率を可視化。入院計画の立案を効率化。
- 病床の占有状況をカレンダー形式で表示。転棟調整の負荷を削減。

シミュレーション機能



- 10日先までの“空床状況”、“病床稼働率”、“空床数”を可視化。週末や連休前も数日間の入院計画がカンタンに実行。
- 入院申込一覧からマウス操作で空きベッドに仮配置。計画した内容は職員間で共有可能。

カレンダー表示機能

- 病床の占有状況をカレンダー形式で表示。いつからいつまで病床を使えるのか「見える化」を実現、入院計画立案を効率化。
- 救急患者の一時的な受入病床の決定にも活用可能。

病床状況の色表示

空床	入院中	別患者使用
明日以降入院予定	本日入院予定	

病棟	病室	床	診療科	患者名	属性		入院期間		5/23(水)		24(木)		25(金)		26(土)		27(日)		28(月)		
					年齢	重感救DPC	入院日	退院日	日数	3/	4/	1/	3/	4/	1/	3/	4/	1/	4/	5/	1/
12階	1201	01	歯科	志木 さつき	74		未	2018/05/23	PM	決											
		01																			
	1203	01	外科	小野 晃司	59		独 III	2018/05/13	-	-	2018/05/22	-	II	11							
		01	外科	西海 三郎	27		護 -	2018/05/20	-	-											
	1205	01	01	歯科	珠洲 広司	81		護 -	2018/05/15	-	-	2018/05/25	PM	決	9						
			02	形成	坂東 六郎	42		未	2018/05/25	PM	決										
	02	01	01	外科	北谷 サダヲ	78		護 -	2018/05/23	-	-	2018/05/28	PM	決	1						
			01	整形外科	熊本 五郎	37		未	2018/05/28	PM	決										
		01	01	外科	下呂 慢太郎	85		独 I	2018/05/19	-	-	2018/06/01	-	II	5						
			01	脳外	幸田 孝太郎	82		護 II	2018/05/10	-	-	2018/05/30	-	II	14						
		01	01	外科	鳴沢 隆太	88		護 再	2017/12/03	-	-	2018/01/12	-	II	172						
			01	外科	浜田 佑	65		独 II	2018/05/10	-	-	2018/05/25	PM	決	14						
01		01	眼科	白山 六郎	45		未	2018/05/25	PM	決											
		01	消化	指宿 かりん	83	重	護 I	2018/05/16	-	-	2018/06/02	-	II	8							
01	外科	上毛 慢太郎	72		護 III	2018/05/04	-	-	2018/05/13	-	II	20									

03 転棟・退院計画

よくある課題 転棟・退院

- ☑ DPC期間を意識した退院計画ができていない。
- ☑ 多職種 (MSW、地域連携室等) への確認に時間が掛かっている。

転棟・退院

- 転棟・退院候補患者一覧に自動抽出。DPC期間を意識した退院計画が可能。
- 職種間での情報共有を実現し効率的な転棟・退院調整を支援。

転棟・退院調整

#	調整区分	病棟	診療科	主治医	患者名	患者ID	年齢	転棟判定	退院判定	入院日	手術予定日 (実施日)	DPC手術	手術差	医師名	残日数	血数	残日数	血数	残日数	血数	包摂ケア 一単数	包摂ケア 点数	担当	判定	コメント(50文字以内)	担当	判定	退院先
1	未	7階 714	消化	田代(健)	七戸 もも	900000945	82	△	○	4/19	35	なし		尿路感染症	-30	3591	-24	2655	+5	2256	3008 +752	3008 +752	出口	○	GW前棟に自宅退院 その間8F	河内	○	自宅へ 退院予定
2	未	9階 904	消化	木下(た)	舟形 もも	900000280	84	△	○	5/4	20	なし		脳梗塞後遺症	-18	4211	-11	2463	10	2094	3008 +914	3008 +914	出口	○				
3	未	7階 716	消化	西島(た)	小川 蘭	900000542	86	△	○	5/4	20	なし		尿路感染症	-15	3591	-9	2655	10	2256	3008 +752	3008 +752	出口	○	介護保険申請中 マンションに エレベーターなし 施設まで 送る検討 施設まだ 事待ち	河内	○	方向性
4	未	7階 716	消化	宮崎(丈)	西予 蘭	900000674	86	△	○	5/11	13	なし		逆流性食道炎	-10	3615	-7	2681	17	2279	3008 +729	3008 +729	出口	○	全額控取中 △△△			
5	未	9階 913	消化	寺岡(英)	吉沢 幸平	9000001911	70	△	○	5/11	13	なし		上行結腸憩室 炎	-9	3696	-6	2732	17	2322	3008 +686	3008 +686	出口	○				
6	未	7階 717	消化	岡(源)	井手 真一	900001237	80	△	○	5/14	10	あり	あり	直腸癌	-6	3352	-3	2479	20	2106	3008 +992	3008 +992	三崎	○	18日腹部エコー済 P 遠転C T予定			
7	未	7階 718	消化	笹原(健)	伊達 吉	900000524	78	△	○	5/14	10	あり	あり	出血性吻合部 潰瘍	-6	3447	-2	2548	20	2165	3008 +843	3008 +843	出口	○				
8	未	7階 712	消化	片桐(紗)	江津 すみれ	900001496	78	△	○	5/8	16	その他		アルコール性 肝臓炎	-9	3452	-1	2603	44	2211	3008 +797	3008 +797	出口	○	脱水コントロール 行			
9	未	7階 717	消化	上原(吉)	八軒 一徳	900001166	71	△	○	5/11	13	あり	あり	食道静脈瘤破 裂	-6	3458	1	2557	17	2173	3008 +835	3008 +451	出口	○	19日HCC 3/19に 排尿チェック開始 中市民へ 施設空き			
10	未	11階 1108	消化	宮崎(丈)	養父 博	900001850	23	△	○	5/20	4	その他		細菌性腸炎	-1	3695	2	2732	26	2321	3008 +682	3008 +276	出口	○				

情報共有掲示板

- カンファレンス用資料の作成に掛かっていた時間を大幅に軽減。
- “病状”、“退院先確保状況”、“リハビリ状況”等、職種毎にコメントの書き込みが可能。

DPC入院期間 病床マップ



転棟・退院候補患者の自動抽出

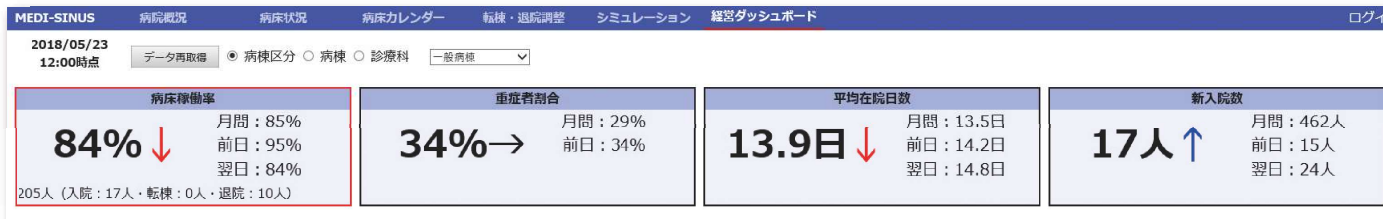
- 電子カルテより転棟・退院候補患者を自動取得。

- ✓ 病床管理に関わる重要指標をリアルタイムに確認できない。
- ✓ 病院全体だけでなく、病棟毎、診療科毎でも状況を把握したい。

経営指標のモニタリング

- いつでも誰でも、病院の“今”の経営指標をモニタリング。
- 病棟・診療科毎にも状況確認が可能。課題の特定にも活用。

経営ダッシュボード



「いつでも」経営指標をモニタリング

- “病床稼働率”、“看護必要度”、“平均在院日数”、“新入院数”などをリアルタイムに確認可能。
- 前日と比較し改善した指標、悪化した指標を“↑”、“↓”表示でわかり易く表現。ウォッチすべき指標をカンタンに把握。

月別推移



日別推移



各指標の推移が把握可能

- 病棟区分、病棟、診療科単位で、各指標の日別・月別推移（前年同月比較）を表示。
- 長期的な視点で改善/悪化の傾向を把握し、病院の現在を正確に評価が可能。

※重要指標は今後も随時追加予定
「減免患者数」「空床数」「DPC期間割合」…