

超高龄地区社会 保障体制的改革 ～合作与ICT的应用～

新潟县厚生连佐渡综合医院
院长 佐藤贤治

系统画面范例由Nihon Unisys, Ltd. 和Health Care Relations Co., Ltd. 提供。
系统画面设计和功能相关权利为上述两家公司及佐渡地区医疗合作推进协会所有。
如无许可，请勿随意转载或引用。

新潟县佐渡市

人口：约55,300

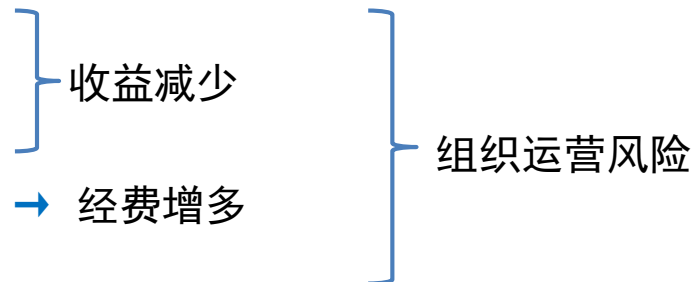
高龄人口比例（65岁以上人口比例）：42%



超高龄社会中社会保障的问题点

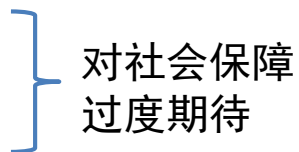
人口减少与少子高龄化

- 对象者减少
- 年轻患者减少、患者超高龄化，医疗服务提供量减少
- 患者超高龄化，生活支援需求增多
- 社会保障从业人员减少（年轻人减少、退休）



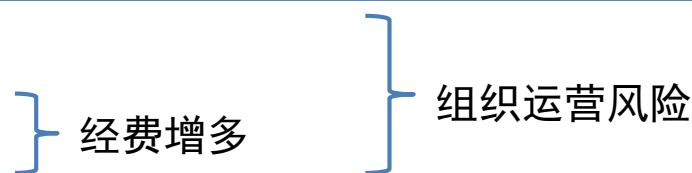
世界第一的超高龄化发展速度整

- 人生观、生死观的缺失 → 意思决定过程还未成熟
- 社会的成熟 → 国民习惯于高质量服务
→ 生活本身极大地依赖社会保障



社会结构变化

- 资源集中在大城市，小城市和农村资源不足
- 对资格制度、安全管理的强烈需求
- 医疗技术的飞速发展



现状是，随着社会缩小（需求减少），今后社会保障体制会崩溃

社会保障是什么？

在各种各样的限制条件中，
为了达成居民基本满意程度的衣食住水平，
居民与行政、医疗、护理、社会福利服务提供者双方进行合作

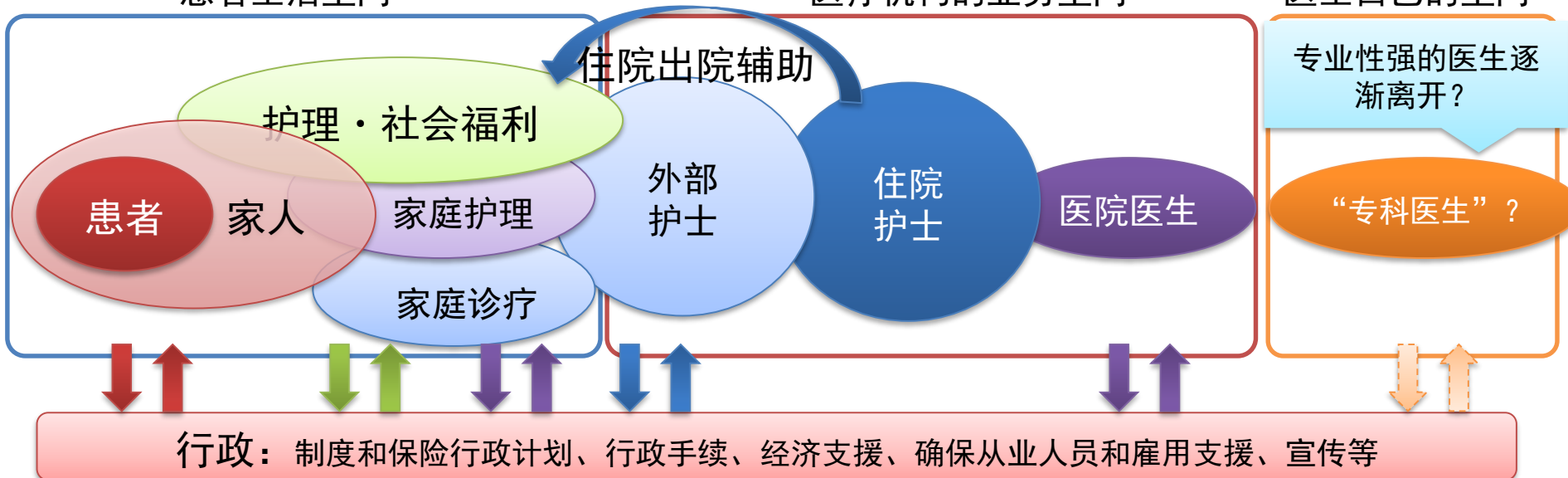
行政、医疗、护理、社会福利是
为了居民的日常生活而存在的

患者生活与社会保障合作

患者生活空间

医疗机构的业务空间

医生自己的空间



- 行政、医疗、护理、社会福利担当者之外，居民和患者也要随时重视“意识生活”
- 现在，处在什么样的空间，如何回到原来的生活，居民和患者与所有的相关人员进行商量，这才是社会保障

社会保障不应该是被动接受，而应该是一边商量一边实施

对策方针：佐渡模型的构建

- 社会保障业务的妥善分解分担

- 各组织的维持方式：有效的投资与确保收益
- 单个组织的维持方式 ⇔ 维持地区社会保障

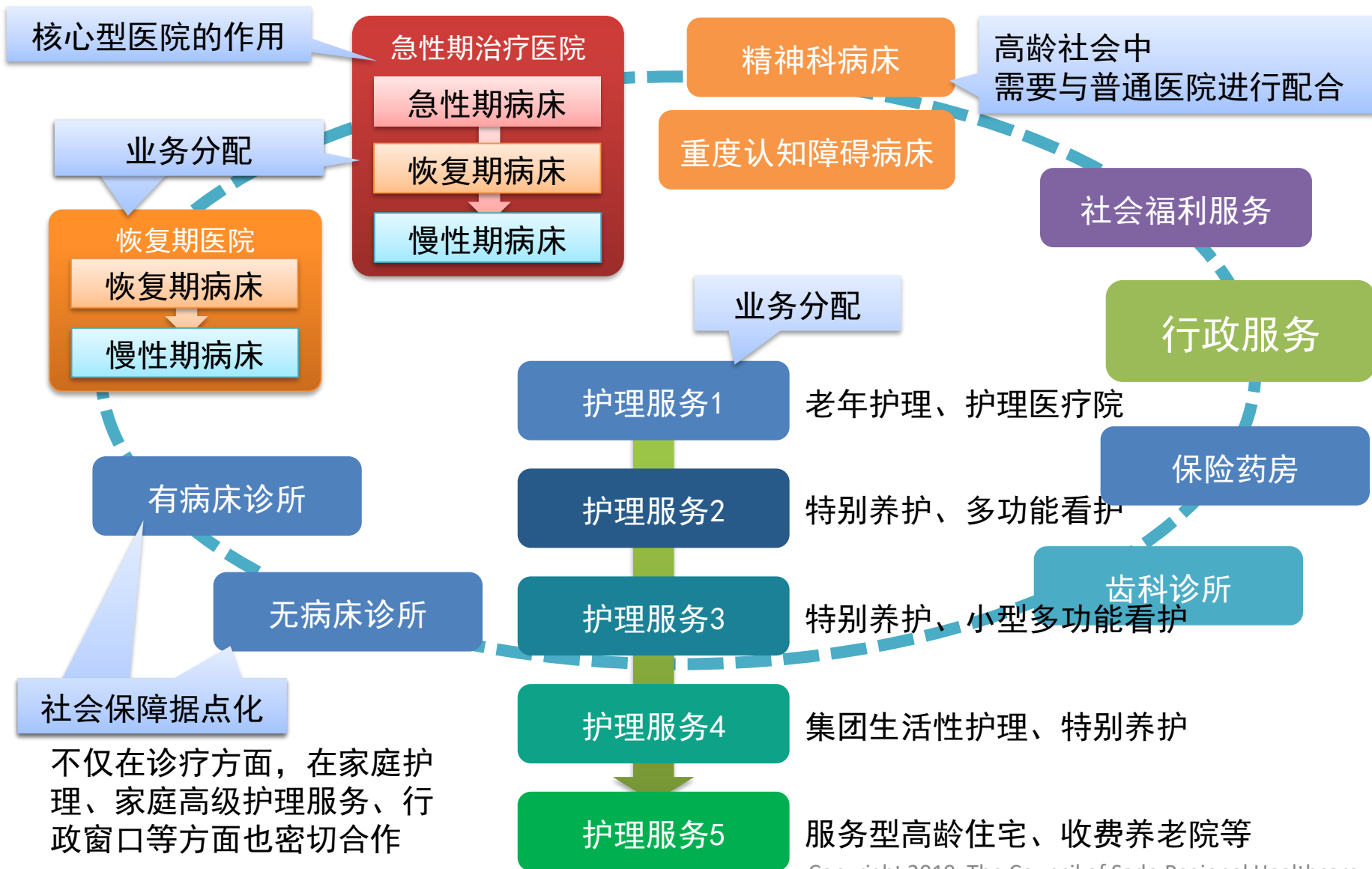
- 将分担后的业务顺利串联起来

- 患者信息共享与多职业沟通
 - 地区医疗合作网络体系（实施中）

「佐渡向日葵网」

- 与可以对应处理患者状态的组织进行合作调整
 - 地区合作中心与资源管理体系（计划中）
- 分担后业务的串联与多职业合作的人才培养
 - 不同职业的佐渡标准研修项目与人事交流（计划中）

社会保障的业务分配与合作



医疗护理资源的有效利用

根据患者状态改变医疗和护理的场所

单个担当者调整



进行岛内统一调整

调整分担业务的措施

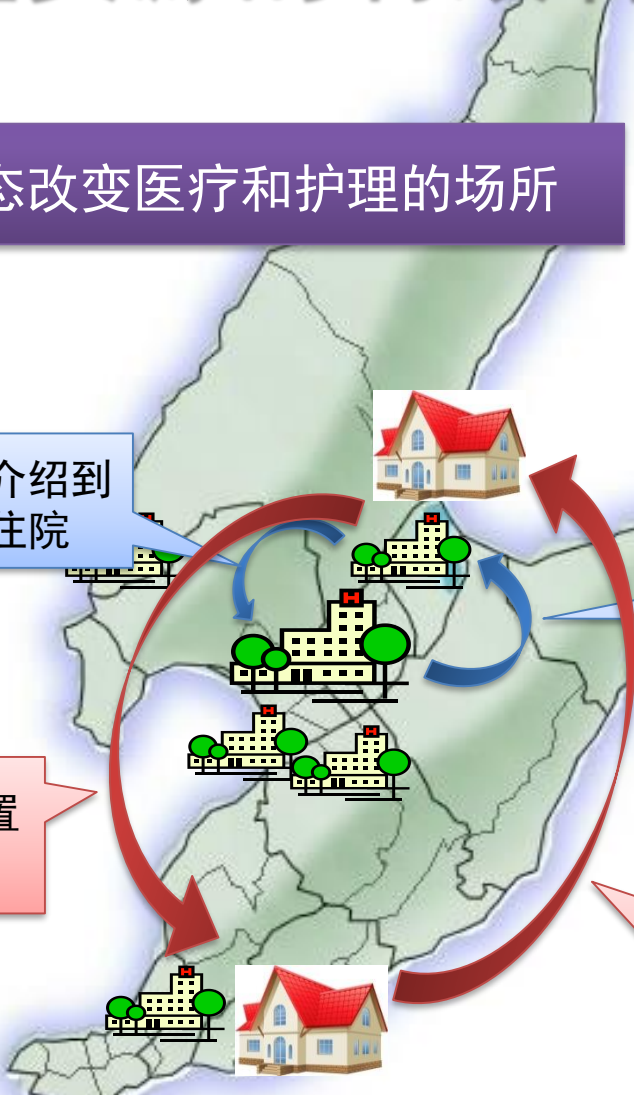
重症患者需要介绍到核心型医院住院

转院到本地医院进行急性期以后的治疗

转入可以进行医疗处置的医疗单位

转入生活支援中心

共享居民的医疗、护理信息的措施



对策方针：佐渡模型的构建

- 社会保障业务的妥善分解分担
 - 各组织的维持方式：有效的投资与确保收益
 - 单个组织的维持方式 ⇔ 维持地区社会保障
- 将分担后的业务顺利串联起来
 - 患者信息共享与多职业沟通
 - 地区医疗合作网络体系（实施中）
「 佐渡向日葵网 」
 - 与可以对应处理患者状态的组织进行合作调整
 - 地区合作中心与资源管理体系（计划中）
 - 分担后业务的串联与多职业合作的人才培养
 - 不同职业的佐渡标准研修项目与人事交流（计划中）

医療整合画面：医療情報门户网站

さどひまわりネット

参照中患者 佐藤 賢治 1

患者/利用者番号 10239570 連携ID SD0000018944

サド トキオ
佐渡 時男 (模擬患者)

生年月日 1955(昭和30)年01月01日(62歳07ヶ月)

医療統合 > 医療統合画面

検索条件

表示期間 2017/08/28 表示施設 5項目選択中 レセプト削除データ 表示する

表示医療情報 主訴 病名 処方 注射 検査結果 検査画像 処置 手術 バイタル 看護 診療記録

検索 リセット

患者情報一覧 再読込

27件中、1件から20件まで表示しています。 1 2 次へ >

| 日付 | 施設 診療科 | 主訴 | 病名 | 処方 | 注射 | 検査結果 | 検査画像 | 処置 | 手術 | バイタル | 看護 | 診療記録 |
|-----------------|--------------------|----|---------------|----|----|--------------|--|----|----|------|----|------|
| 2013年 07月09日 | 佐渡総合病院 | | ? 病名不明 | | | | ES CR CR CR CT CT CT | | | | | |
| 2013年 07月09日 | 佐渡総合病院 外科 | | ? 病名不明 | 処方 | | 検査結果 検査結果 | | | | | | |
| 2013年 06月28日 | 佐渡市立両津 病院 内科 | | ? 病名不明 | 処方 | | | | | | | | |
| 2013年 06月25日 | 佐渡総合病院 消化器内科 | | 病名あり 病名あり | 処方 | | | | | | | | |
| 2013年 06月25日 | 佐渡総合病院 外科 | | 胃癌の疑い 病名あり | | | | | | | | | |

Powered by ©Yr.Canvas-en (Nihon Unisys, Ltd.)

処方一覧

さどひまわりネット x

https://sdh.sadohimawari.net/hcrm/web/views/page/medicalInfo:prescription/

さどひまわりネット

参照中患者 佐藤 賢治 1

患者/利用者番号 10239570 連携ID SD0000018944

サド トキオ
佐渡 時男 (模擬患者)

生年月日 1955(昭和30)年01月01日(62歳07ヶ月)

前 ★ ア 副 禁

処方 >> 処方一覧画面

処方一覧

新規登録 医療統合

印刷 再読込

10件中、1件から10件まで表示しています。 1

| 処方日 | 施設 診療科 | 薬品名 (薬品コメント) | 一回量 | 一日量 /全量 | 単位 | 用法 | 頓服 頓用 | 日数/ 回数 | RPコメント | 操作 |
|-------------|-----------------|--------------|-----|------------|----|-----------|----------|-----------|--------|----|
| 処方コメント | | | | | | | | | | |
| 2013年07月09日 | 佐渡総合病院 外科 | タケブロンOD錠30 | 1 | 1 | 錠 | 1日1回朝食後 | | 14 | | 編集 |
| 2013年06月28日 | 佐渡市立両津病院 内科 | アムロジンOD5mg錠 | 1 | 1 | 錠 | 1日1回朝食後 | | 28 | | |
| | | オルメテック錠20mg | 1 | 1 | 錠 | 1日1回朝食後 | | 28 | | |
| | | メパロチン錠10 | 1 | 1 | 錠 | 1日1回朝食後 | | 28 | | |
| 2013年06月25日 | 佐渡総合病院 消化器内科 | タケブロンOD錠30 | 1 | 1 | 錠 | 1日1回朝食後 | | 14 | | 編集 |
| 2013年06月06日 | 羽茂病院 整形外科 | セレコックス錠100mg | 1 | 2 | 錠 | 1日2回朝・夕食後 | | 28 | | |
| | | ロキソニンテープ50mg | 1 | 1 | 枚 | 1日1回貼付 | | 21 | | |
| | | アムロジンOD5mg錠 | 1 | 1 | 錠 | 1日1回朝食後 | | 28 | | |

Powered by ©Yr.Canvas-en (Nihon Unisys, Ltd.)

检查结果：按时间序列排列

さどひまわりネット

参照中患者 佐藤 賢治 1

患者/利用者番号 連携ID SD

生年月日 19 (昭和) 年 03 月 日 (歳 05 ヶ月)

検査 > 検査結果一覧画面

検査結果時系列一覧

27件中、18件から27件まで表示しています。

| 検査種別 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 | 20 年 |
|--------------|--------|-------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|
| 検体検査 | 04月 日 | 04月 日 | 04月 日 | 04月 日 | 04月 日 | 04月 日 | 05月 日 | 05月 日 | 05月 日 | 06月 日 |
| 検査項目名 | 佐渡総合病院 | | 佐渡総合病院 | 佐渡総合病院 | 佐渡総合病院 | | 佐渡総合病院 | | 佐渡総合病院 | 佐渡総合病院 |
| 白血球数 | 8.32 | 9.12 | 9.33 | 7.21 | 8.58 | 6.57 | 6.88 | 5.80 | 4.63 | 6.59 |
| ヘモグロビン | 10.4 | 10.2 | 9.9 | 9.1 | 8.6 | 8.4 | 9.0 | 8.8 | 9.9 | 9.4 |
| 網赤血球数 | 18.0 | | 16.9 | | | | 21.6 | | 20.0 | 14.5 |
| 血小板数 | 18.0 | 17.2 | 16.6 | 14.9 | 10.8 | 11.7 | 16.0 | 15.6 | 18.4 | 15.3 |
| GOT | 32 | | 30 | 22 | 19 | | 18 | | 23 | 25 |
| GPT | 25 | | 25 | 17 | 15 | | 13 | | 15 | 18 |
| LDH | 351 | | 353 | 359 | 287 | | 250 | | 280 | 286 |
| アルカリフォスファターゼ | 252 | | 238 | 262 | 242 | | 210 | | 214 | 216 |
| g -GTP | 29 | | 25 | 23 | 20 | | 20 | | 18 | 19 |

服薬・生活注意

Powered by ©Yr.Canvas-en (Nihon Unisys, Ltd.)

将多家医院的检查结果横向按时间序列排列表示

掌握“变化”

体检数据也一同显示

検査画像：CT

さどひまわりネット

患者/利用者番号 10239570 連携ID SD0000018944

サド トキオ
佐渡 時男 (模擬患者)

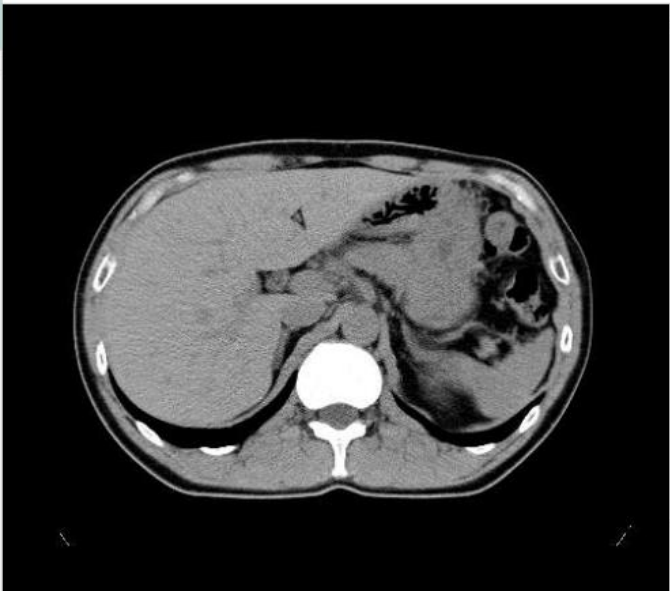
生年月日 1955(昭和30)年01月01日(62歳07ヶ月)

参照中患者 佐藤 賢治

検査画像 > 検査画像比較画面


モタリティ CT

サムネイル



モタリティ CT

サムネイル



Powered by ©Yr.Canvas-en (Nihon Unisys, Ltd.)

护理整合画面： 护理信息门户网站

さどひまわりネット x

← → ↻ <https://sdh.sadohimawari.net/hcrm/web/views/page/careInfo:careIntegration/> ☆

さどひまわりネット 参照中患者 佐藤 賢治 1

患者/利用者番号 10239570 連携ID SD0000018944

サド トキオ
佐渡 時男 (模擬患者) 生年月日 1955(昭和30)年01月01日(62歳07ヶ月) 前 ★ ア 副 禁

介護統合 > 介護統合画面 施設能力検索 連携/入 ケアプラン 介護サービス利用記録 介護報告 生活指導 フェイスシート 服薬計画 住民詳細 設定

統合スケジュール (2017年08月) 月次カレンダー

| | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 08/27 (日) | 08/28 (月) | 08/29 (火) | 08/30 (水) | 08/31 (木) | 09/01 (金) | 09/02 (土) |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|

生活指導一覧

| 指導内容 | 状態 | 登録日時 | 登録施設 | 登録者 |
|---------------------------|-----|--------------------|-----------------------|-----------------|
| しばらくの間、甘いものは控えるようにしてくだ... | 実施中 | 2017年02月25日 20時46分 | NPO 佐渡地域医療連携推進協 議会 | 確認ユーザ ヘル スケア |

連絡コメント一覧

対象データは0件です。

関連ユーザ一覧 5件中、1件から5件まで表示しています。 1

| 施設 | 役職名 | 氏名 |
|-------------------|-------------------|------------------|
| NPO 佐渡地域医療連携推進協議会 | 医師 | 確認ユーザ ヘル スケア |
| NPO 佐渡地域医療連携推進協議会 | 医師 | 確認ユーザ ヘル スケア2 |
| 佐渡総合病院 | 医師 | 佐藤 賢治 |
| NPO 佐渡地域医療連携推進協議会 | システム運営者 | ひまわりネット 保守運用 |
| NPO 佐渡地域医療連携推進協議会 | 介護施設長・介 護支援専門員 | 練習用 ユーザ2 |

利用中施設一覧 8件中、1件から8件まで表示しています。 1

| 施設 | 電話番号 |
|-------------------|--------------|
| NPO 佐渡地域医療連携推進協議会 | 0259-63-6376 |
| 真野みずほ病院 | 0259-55-1122 |
| ツクイ佐渡さわた | 0259-51-4555 |
| ツクイ佐渡かない | 0259-61-1621 |
| 佐渡総合病院 | 0259-63-3121 |
| 羽茂病院 | 0259-88-3121 |
| 佐渡市立両津病院 | 0259-23-5111 |

服薬情報一覧

| タイトル | 服薬内容 |
|---------|-----------|
| 2月2日説明用 | バファリン 2 錠 |

受診歴一覧

| 受診日 | 施設 | 電話番号 |
|-------------|----------|--------------|
| 2013年07月09日 | 佐渡総合病院 | 0259-63-3121 |
| 2013年06月28日 | 佐渡市立両津病院 | 0259-23-5111 |
| 2013年06月25日 | 佐渡総合病院 | 0259-63-3121 |
| 2013年06月06日 | 羽茂病院 | 0259-88-3121 |
| 2013年05月31日 | 佐渡市立両津病院 | 0259-23-5111 |

Powered by ©Yr.Canvas-en (Nihon Unisys, Ltd.)

控制面板



| | | | | |
|----|--------------------------------------|-------------|--|--|
| 日付 | 施設 | 基本動作 | | |
| 食事 | [練習用]食 [練習用]形 食 [練習用]用 理 | 移動動作 | 安定した歩行は行っていないが、施設内の移動は行っている。 | 公共交通機関等を利用した外出は行っていないが、手すりに頼らないで安定した階段の昇り降りを行っている。 |
| 服薬 | [練習用]薬 | 食事動作 | 自分で食べることは行っていないが、食事の際に特別なセッティングをすれば自分で食べることを行っている。 | 箸やフォークを使って上手に食べることは行っていないが、食べこぼししながらも、何とか自分で食べることを行っている。 |
| 排泄 | [練習用]排 [練習用]排 [練習用]矢 中 | 排泄動作 | 洋式便器の移乗が自分で行えないため、介助が必要、または普段から床上で排泄を行っている。 | 排泄の後始末は行っていないが、スポン・パンツの上げ下ろしは行っている。 |
| | 基本動作 | 入浴動作 | 第三者の援助なしで入浴することは行っていないが、一般浴室内で座位保持は行っている。その他、入浴に必要なさまざまな介助がなされている。 | 安定した浴槽の出入りと洗身は行っていないが、第三者の援助なしで入浴を行っている。 |
| | 移動動作 | 更衣動作 | 更衣の際のボタンのかけ外しを自分で行っていないが、上衣の片袖を通すことは自分で行っている。 | 衣服を畳んだり整理することは自分で行っている。 |
| | 食事動作 | 整容動作 | 髭剃りやスキンケア、整髪は自分で行っていないが、洗顔は自分で行っている。 | 爪を切ることを自分で行っている。 |
| | 整容動作 | 交流動作 | 書き言葉は理解していないが、日常会話は行っている。 | 複雑な人間関係は保っていないが、書き言葉は理解している。 |
| | 入浴動作 | [練習用]着脱 - 上 | | 見守り(介護者の指示含) |
| | 更衣動作 | 着の着脱 | | |

沟通支援方式

| 名称 | 功能 |
|--------|---|
| 沟通交流板 | <p>可以和每个患者短信聊天沟通</p> <ul style="list-style-type: none">• 记录注意点、留意点、发现的问题、联络事项等• 可以一边参考其他各种画面，一边使用 |
| 安全邮件 | <p>受安全保护的电子邮件</p> <ul style="list-style-type: none">• CC、BCC、添加附件等与普通邮件功能相同• 可以记载疾病名称、疾病状态等个人信息 |
| 生活指导 | <p>跨医院跨职业的指示联络</p> <ul style="list-style-type: none">• 医疗⇒护理、护理⇒医疗等情况使用 |
| 地区合作通道 | <p>制作跨医院的长期计划</p> <ul style="list-style-type: none">• 可以自由设定项目• 根据临床路径使用• 在医疗+护理、护理+护理等方面实际应用 |

沟通支援方式是合作体系必须的功能

沟通交流板

http:// CommunicationBoard/infoShareCommunicationBoard-communication CoEsse

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) お気に入り(A) ツール(I) ヘルプ(H)

CoEsse MC 参照中患者 財前 史郎 0

患者/利用者番号 00001/1 連携ID MCD000000001

コエッセ タロウ
越瀬 太郎 生年月日 1937(昭和12)年05月30日(80歳03ヶ月) 介 星 ア 副 禁

コミュニケーションボード » コミュニケーション 一覧

ID 4
越瀬 太郎 さん 褥瘡の経過について
褥瘡の経過について報告及び情報交換

検索条件を表示する

介護老人保健施設… 秋本 大悟
レベル2褥瘡について、その後の状況を報告します。
2016年09月30日 09時15分

介護老人保健施設… 秋本 大悟
[介護画像記録詳細画面](#)
亜鉛華軟膏の塗布処置を行い、穴がふさがり滲出液もほぼ取りました。
2016年09月30日 09時22分

画像を見る限り、だいぶ良い様子です。今後の方針を判断するために一度診察に伺います。
2016年09月30日 09時23分

HCRC病院 財前 史郎

イーエー薬局 前田 金太郎
乾燥しすぎている様子であれば、亜鉛華軟膏から亜鉛華軟膏へ切り替えの検討をお願い致します。
2016年09月30日 09時24分

了解しました。
2016年09月30日 09時25分

HCRC病院 財前 史郎

HCRC病院 財前 史郎
[介護画像記録詳細画面](#)

添付 発言

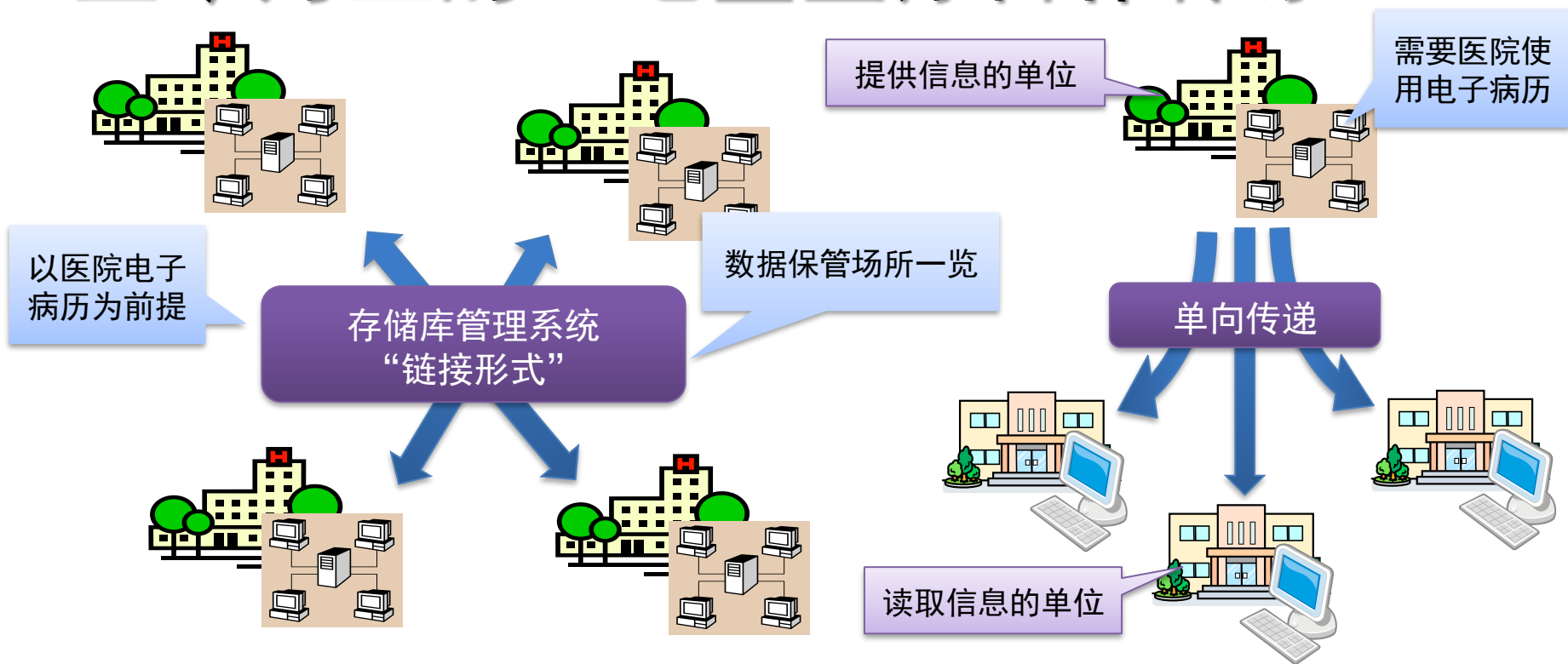
個人設定
発言通知を受け取る
参加ユーザ 3 人

| | |
|-----------------|-------------------------------------|
| 介護老人保健施設… 秋本 大悟 | 作成者 ケアマネージャー |
| HCRC病院 財前 史郎 | 管理者 <input type="checkbox"/> 医師 |
| イーエー薬局 前田 金太郎 | 管理者 <input type="checkbox"/> 薬剤師 |

参加コミュニティ

Copyright © HealthCare Relations Co., Ltd. All rights reserved

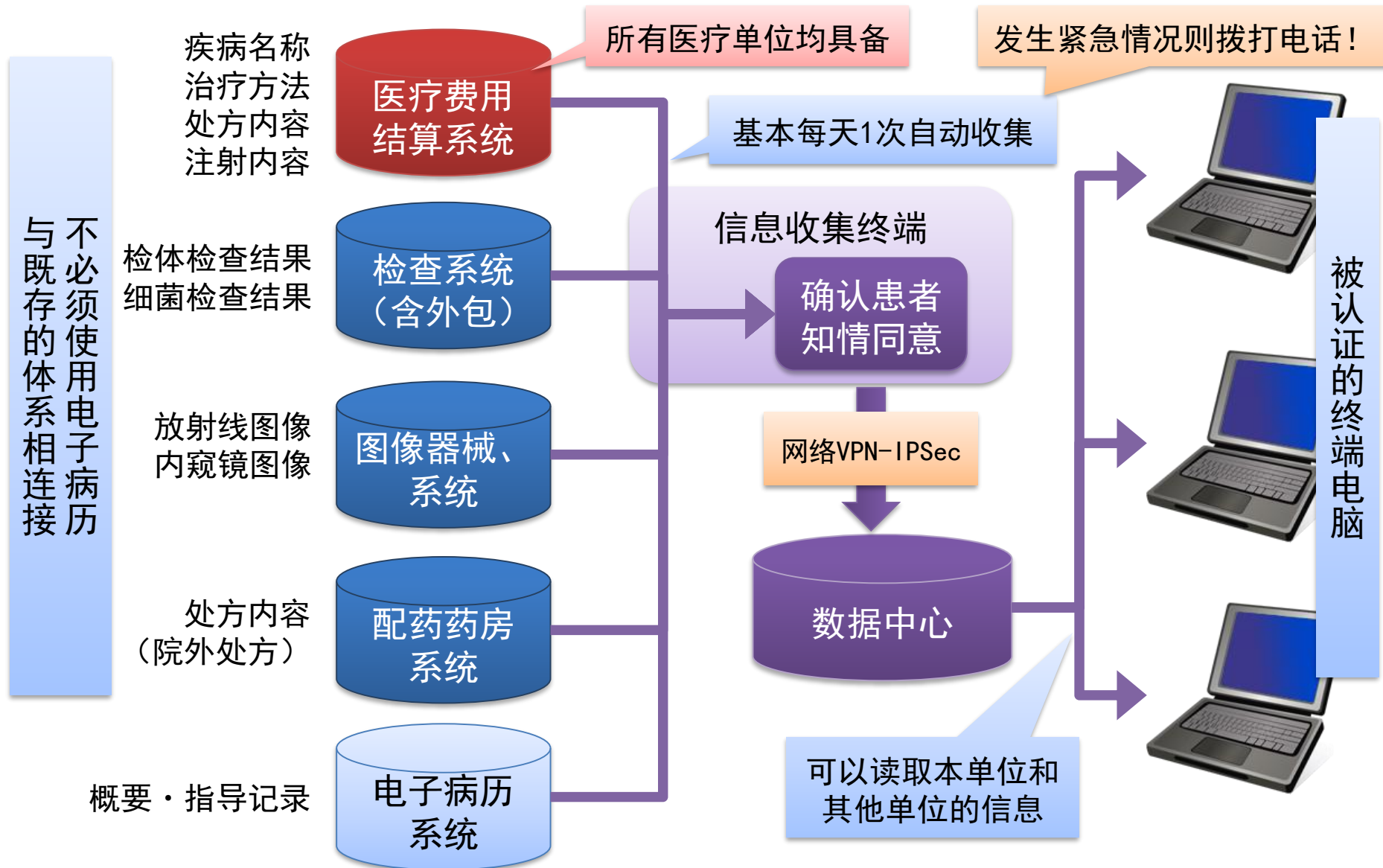
至今为止的“地区医疗合作体系”



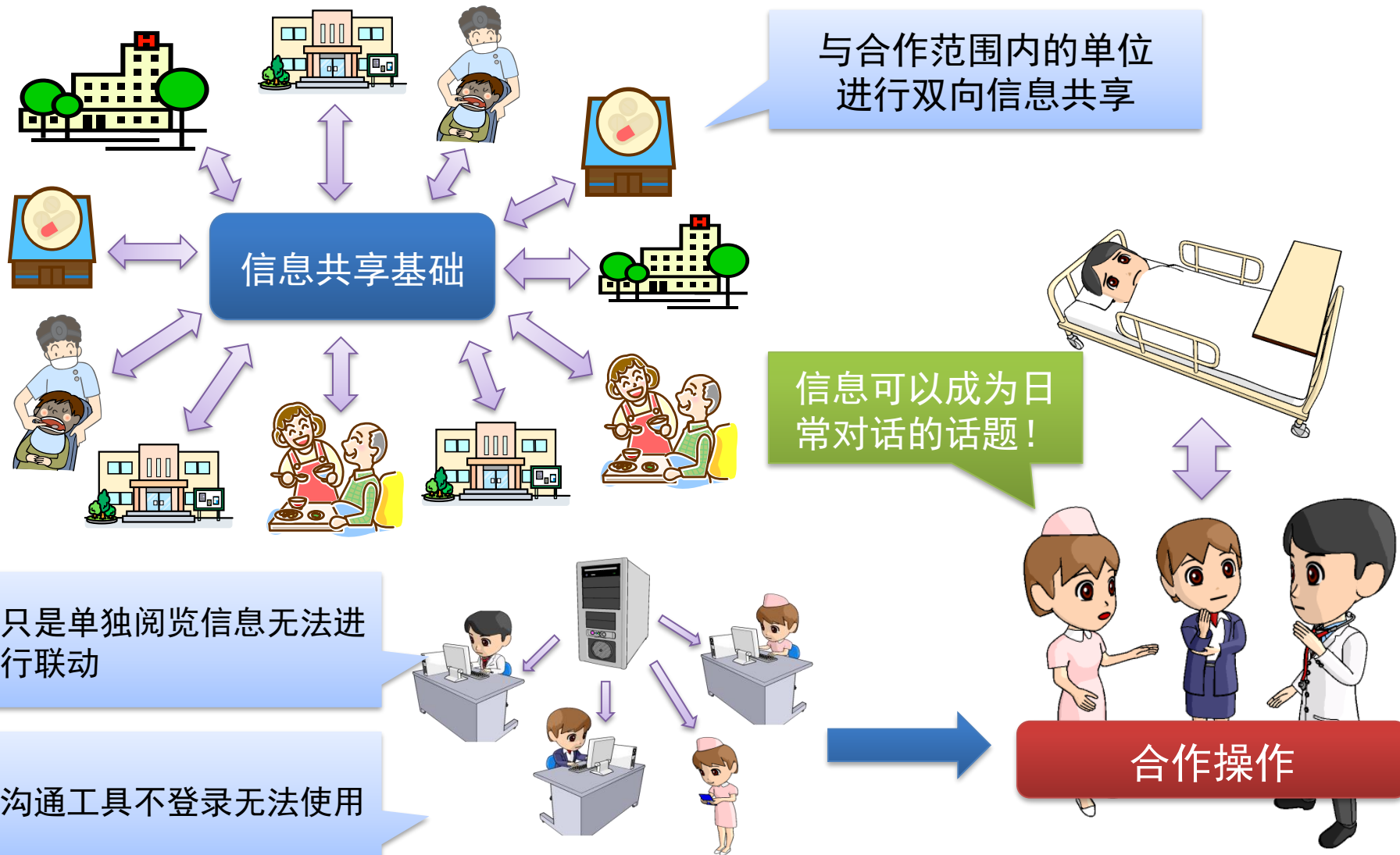
- ▶ 只有引入了电子病历的医院的信息才能读取
 - 电子病历引入医院较少或完全没有的地区怎么办？
 - 没有电子病历系统的医院、配药药房·护理机构拥有的信息怎么共享？
- ▶ 需求建立不依赖电子病历，可以从医疗器械中直接收集数据的体系

建立独立体系

不依赖电子病历系统的医疗信息收集



通过信息共享和会话进行合作



「佐渡向日葵网」用户协会



- 以护理系用户为中心发起
- 佐渡向日葵网的用户以外也可以参加
- 医生、护士、药剂师、家庭护理人员、市政府人员、议员、保健所人员可以参加
- 软件开发人员也可以参加，在现场收集用户需求，进行答疑
- 由用户协会理事进行运营，协会只进行事务性工作



- ICT之外的沟通方式
- 与用户熟悉起来的契机

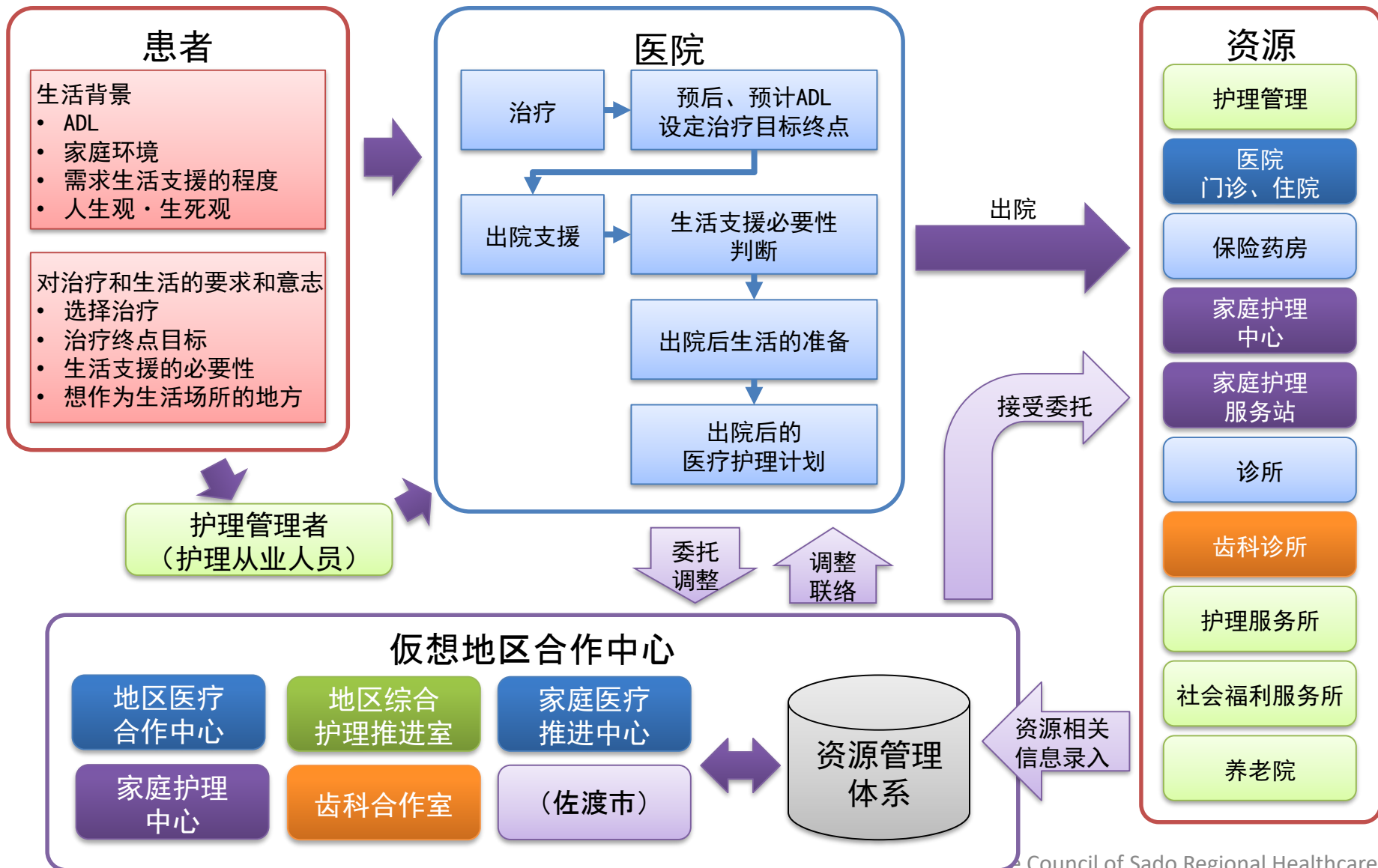
比制作沟通工具更加重要

对策方针：佐渡模型的构建

- 社会保障业务的妥善分解分担
 - 各组织的维持方式：有效的投资与确保收益
 - 单个组织的维持方式 ⇔ 维持地区社会保障
- 将分担后的业务顺利串联起来
 - 患者信息共享与多职业沟通
 - 地区医疗合作网络体系（实施中）
 - 「佐渡向日葵网」
 - 与可以对应处理患者状态的组织进行合作调整
 - 地区合作中心与资源管理体系（计划中）
 - 分担后业务的串联与多职业合作的人才培养
 - 不同职业的佐渡标准研修项目与人事交流（计划中）

针对患者状态进行业务调整

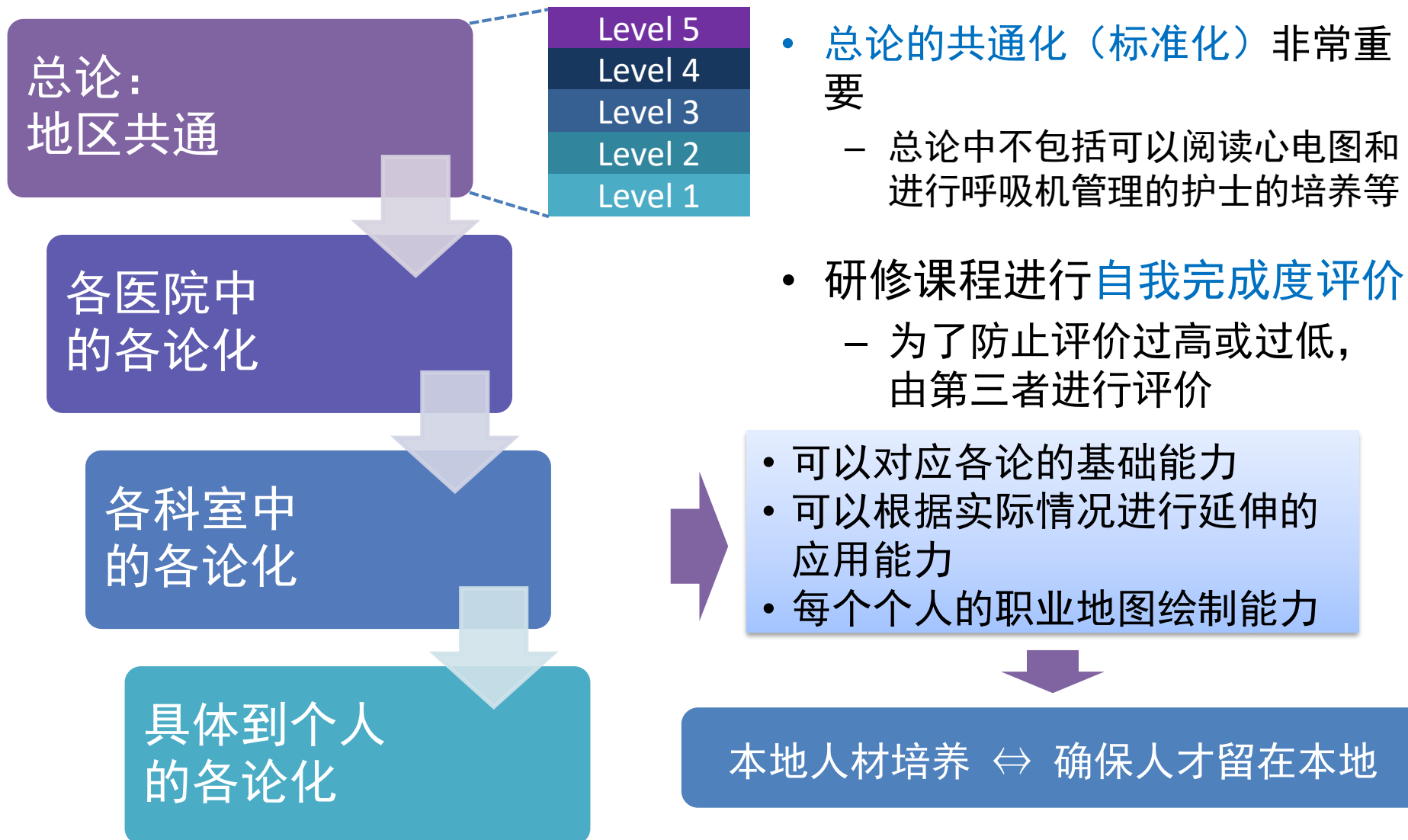
讨论中



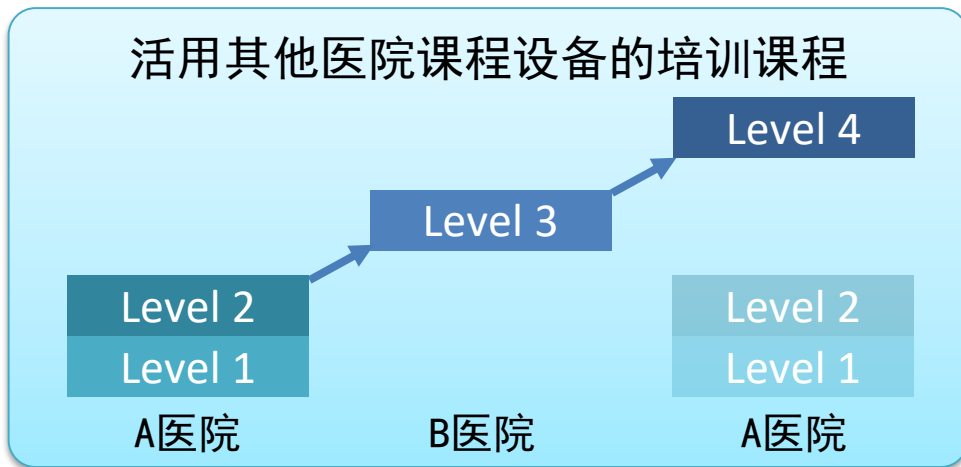
对策方针：佐渡模型的构建

- 社会保障业务的妥善分解分担
 - 各组织的维持方式：有效的投资与确保收益
 - 单个组织的维持方式 ⇔ 维持地区社会保障
- 将分担后的业务顺利串联起来
 - 患者信息共享与多职业沟通
 - 地区医疗合作网络体系（实施中）
 - 「佐渡向日葵网」
 - 与可以对应处理患者状态的组织进行合作调整
 - 地区合作中心与资源管理体系（计划中）
 - 分担后业务的串联与多职业合作的人才培养
 - 不同职业的佐渡标准研修项目与人事交流（计划中）

人材培养：研修课程概念



研修课程标准化的效果与应用



- 在本地区将总论课程共通化，在各医院中明确各论课程内容
 - 通过参加多家医院的学习，取得更强的临床应对处理能力
 - 将医院特殊性业务加入课程中，将定位明确化
 - 急性期重症治疗
 - 恢复期复健
 - 精神疾患、认知障碍的应对处理
 - 从急性期开始的后方合作 等
 - 调动工作时也可以继续进行能力提升

通过人事交流
提升能力和积累职业经验

佐渡模型构建体制

2018年3月25日设立!

佐渡地区医疗护理社会福利提供体制协会

总会

理事会

事務局

具体分会

医院分会

医疗护理合作分会

家庭医疗分会

资源管理分会

护理服务分会

学习研修分会

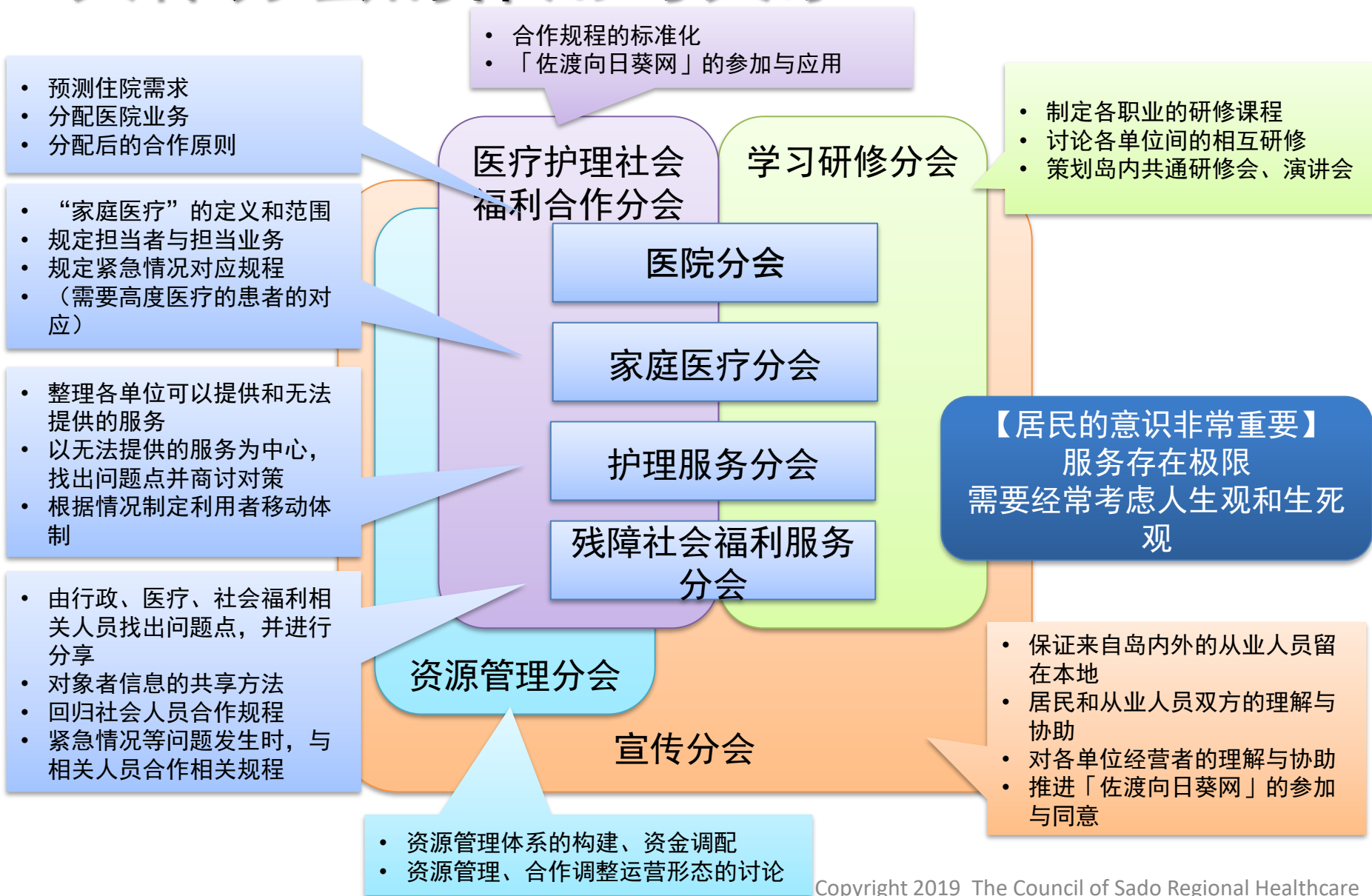
残障社会福利服务
分会

宣传分会

行政的作用是…
设立协商的机会
和对居民进行宣
传

佐渡市、新潟县佐渡地区振兴局（佐渡保健所）、医院、佐渡医生协会、佐渡齿科医生协会、新潟县护理协会佐渡支部、佐渡药剂师协会、护理服务法人、社会福利协会、福利服务法人

具体分会的作用与关系



佐渡模型的问题点和极限

- 地区整体的努力合作是绝对条件
 - 包括行政部门在内的所有社会保障服务提供者需要意识到，「为了实现超高龄社会的社会保障，必须取得本地区的整体一致」
 - 需要取得各组织的负责人等所有从业人员的理解，努力合作
 - 地区居民的理解和协助不可或缺
- 体系化不意味着必须引入ICT
 - 重要的是运用设计，ICT只是辅助方式
 - 即使引入ICT，如果放置不用或无法使用，就没有意义
 - ICT引入在不经意之间容易变成目的化，需要注意
 - 社会保障是需要接受服务和提供服务双方合作探讨寻找均可接受的程度的过程，只有进行沟通交流，社会保障才能成立。