

## ② 病院が中心となった医療連携を構築している事例

➤ 東京大学医学部附属病院 (東京都)

地域医療連携部：医療連携（受診支援と退院支援）

➤ NPO 法人西東京臨床糖尿病研究会 (東京都)

地域内における糖尿病の各種研究会

➤ りんくう医療ネットワーク (大阪府)

地域医療協定書締結(医療機器共同利用・研究会・臨床検討会等)

関連：りんくう総合医療センター

➤ 神戸西地域での医療連携 (兵庫県) 関連：(財)神戸市地域医療振興財団 西神戸医療センター

地域のほとんどの医療機関が参加（病院・診療所・歯科診療所）

神戸西地域合同カンファレンス：西区・垂水区・須磨区の各医師会、歯科医師会、西神戸医療センターの7者共催

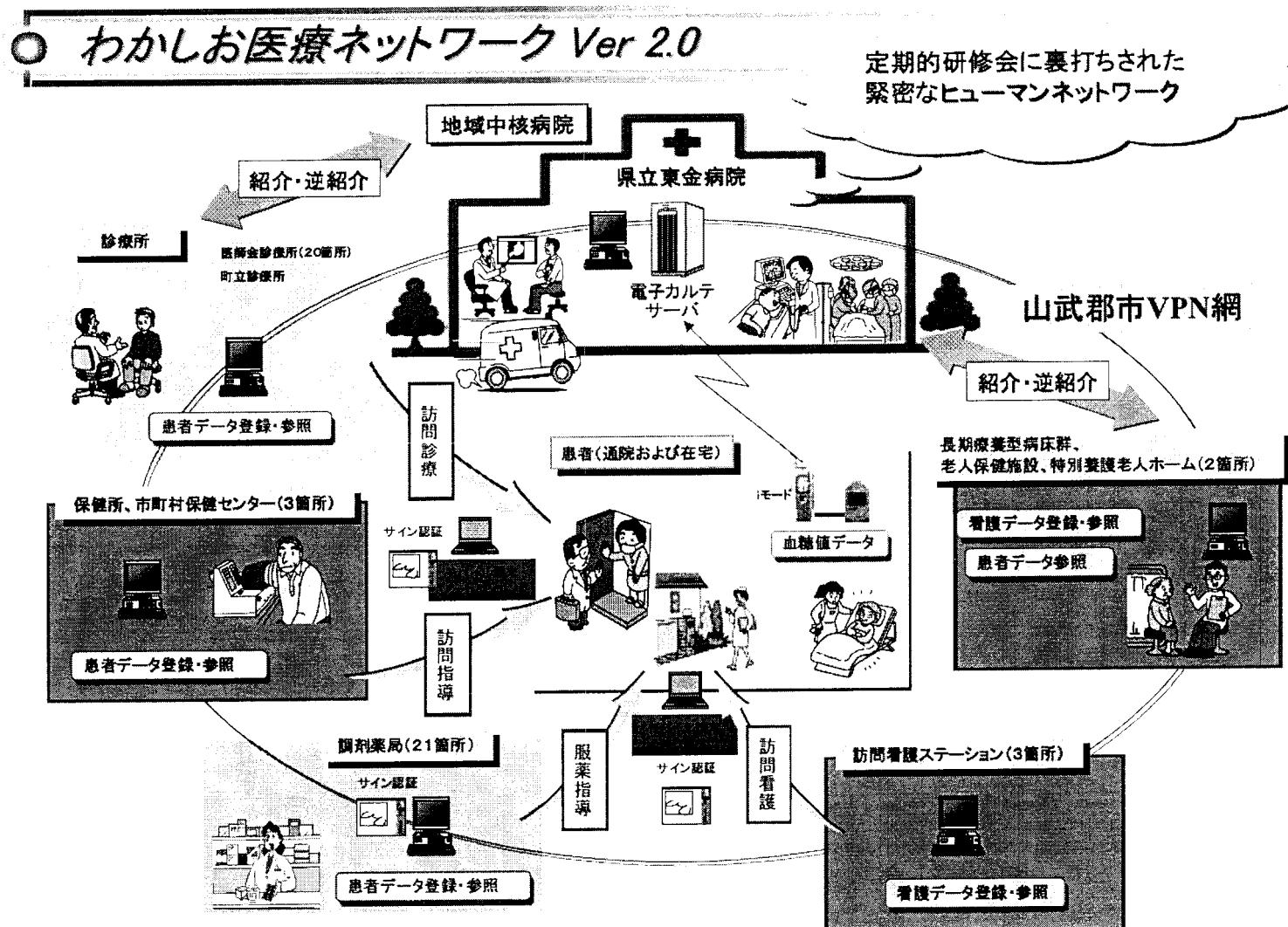
➤ 中津市民病院 (大分県)

## > わかしお医療ネットワーク

関連：千葉県立東金病院

電子カルテを中心とした医療連携ネットワーク

糖尿病診療連携（インシュリン療法）、在宅ホスピス支援システム（在宅中心静脈栄養療法等）

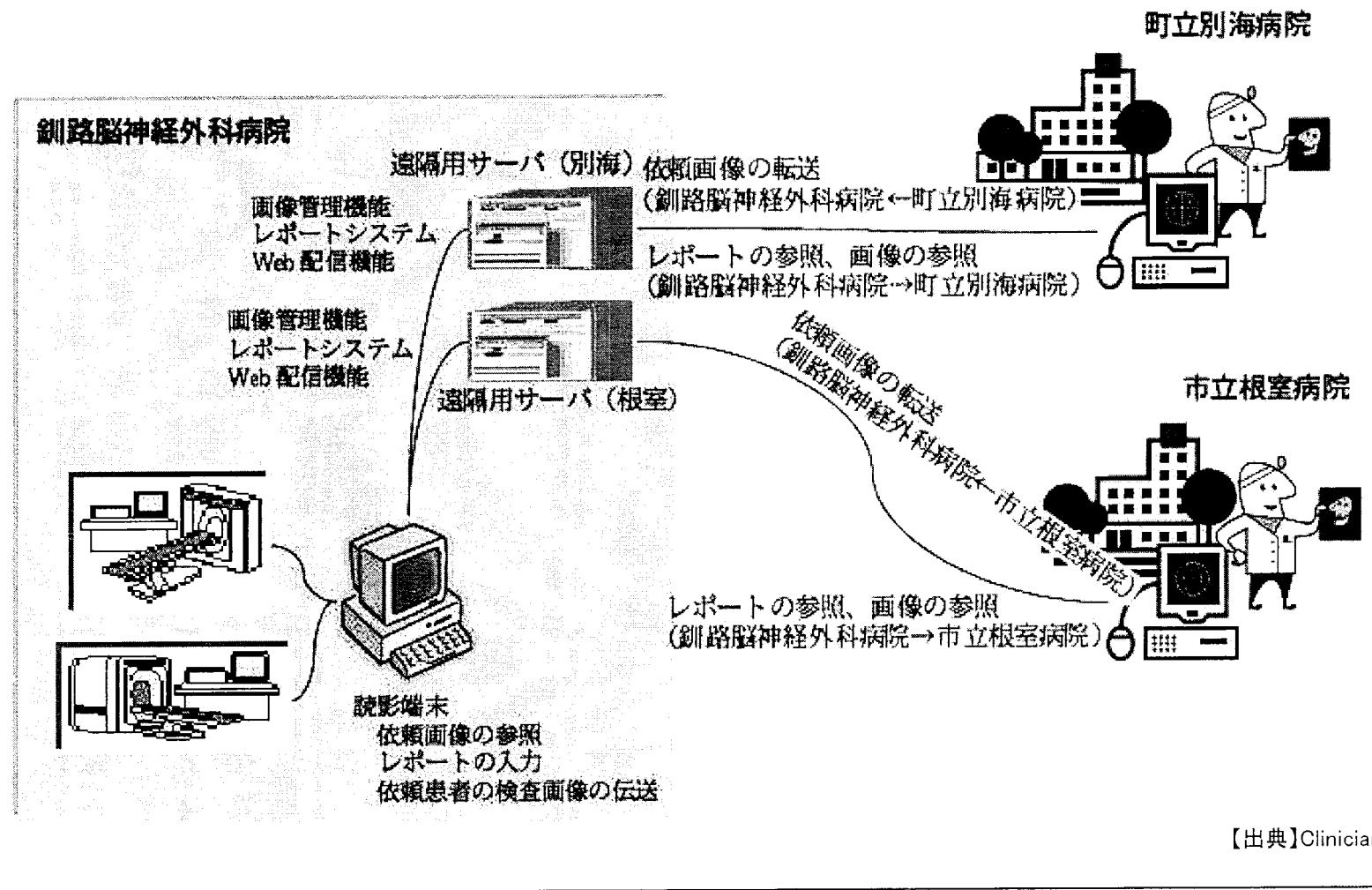


## ➤ 道東画像ネットワーク

関連：釧路脳神経外科病院

IT活用による医療資源の有効活用、専門医不足の地域への遠隔診療支援

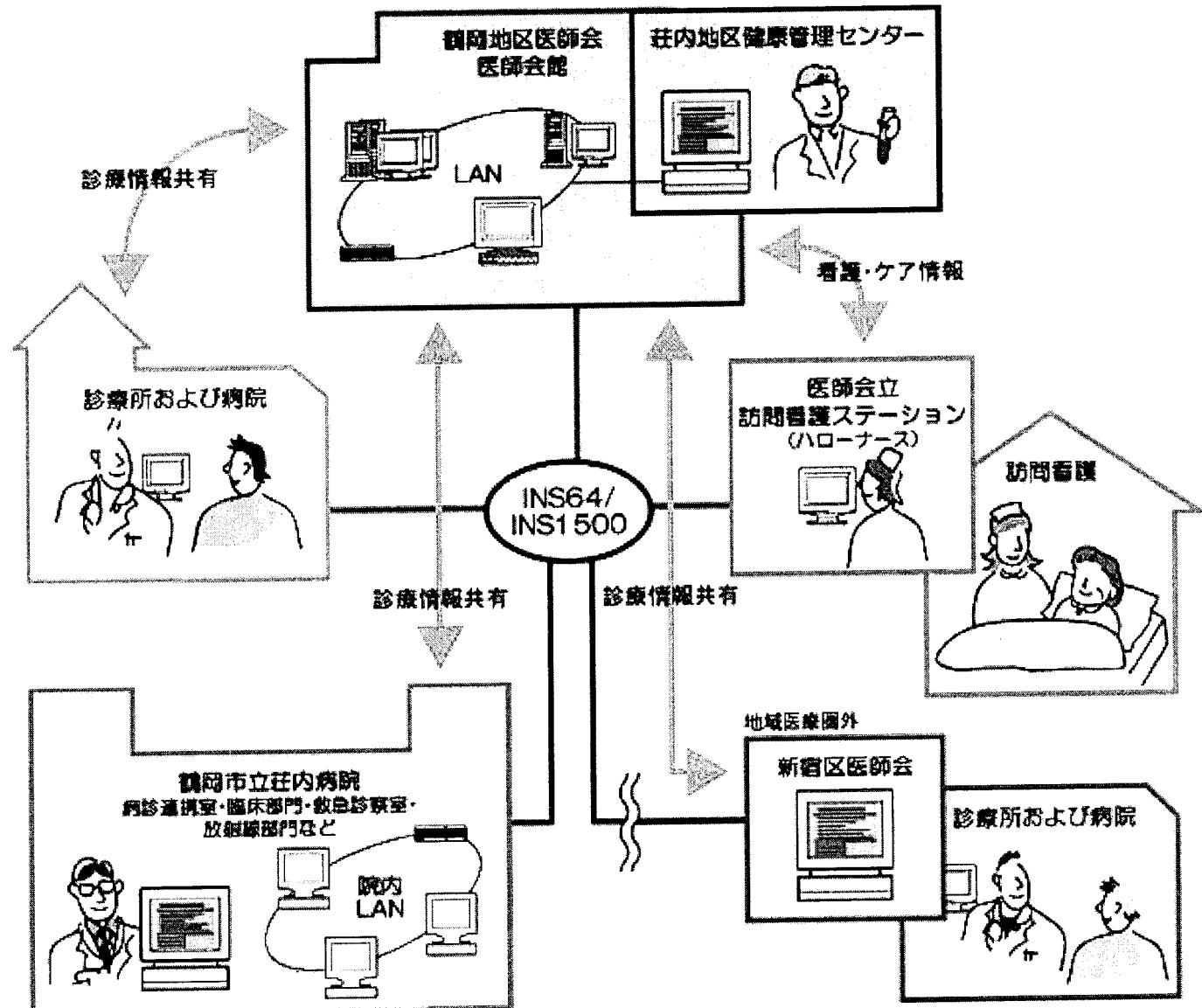
### ④ 地域医療ネットワーク



## > Net 4U (ネットフォーユー) 鶴岡地区医師会

4 Units : 病院・診療所・介護福祉施設・検査センター

医療連携型電子カルテ  
システム



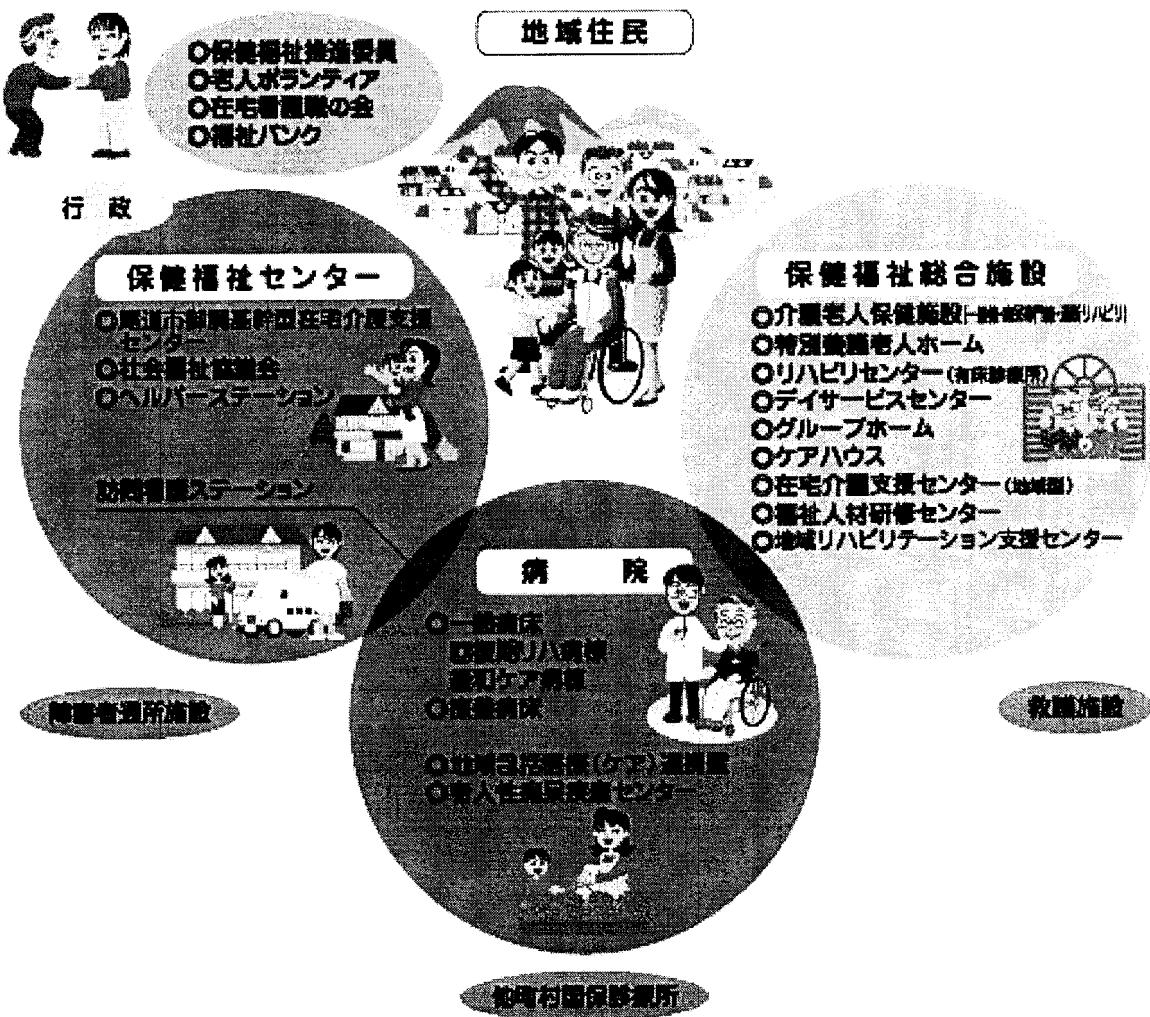
【出典】鶴岡地区医師会ホームページ 他

### ③ 病院・診療所・介護施設等の連携

#### > 公立みづぎ総合病院保健福祉総合施設 (広島県)

**地域包括医療** 地域に包括医療を、社会的要因を配慮しつつ継続して実践し、住民のQOLの向上をめざすもの。

**包括医療（ケア）** 治療（キュア）のみならず保健サービス（健康づくり）、在宅ケア、リハビリテーション、福祉・介護サービスのすべてを含有するもので、施設ケアと在宅ケアとの連携及び住民参加のもとに生活・ノーマライゼーションを視野に入れた全人的医療（ケア）。地域とは単なる Area ではなく Community を指す。



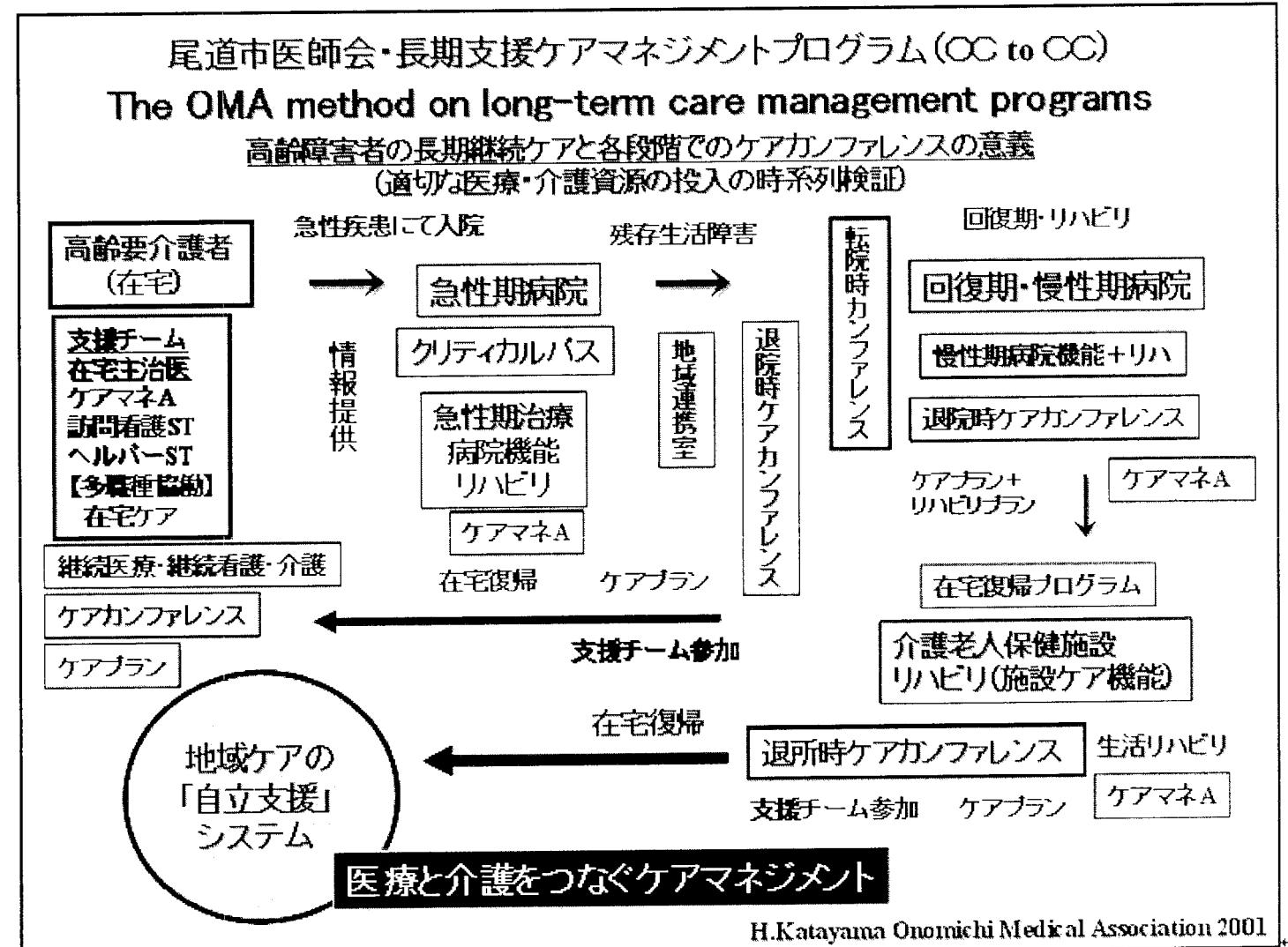
【出典】公立みづぎ総合病院ホームページ 他

## > 尾道市医師会 (広島県)

ケアマネジメントと地域医療連携がもたらす患者本位の継続ケア。

他職種協働・主治医機能

主治医がケアカンファレンスに必ず出席し、高齢者の退院時から在宅まで継続的にかかわる「尾道方式」



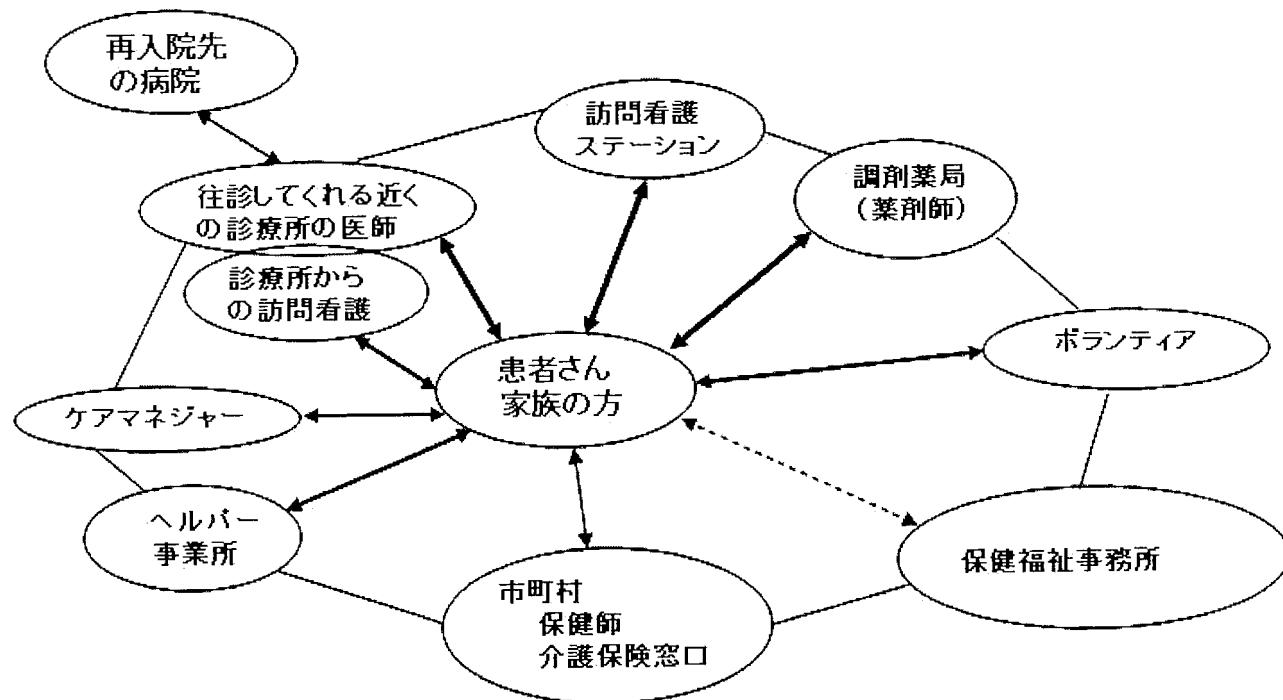
【出典】尾道市医師会ホームページ 他

## ④ 在宅医療を支える医療連携の事例

### ➤ 在宅ホスピスケア推進事業 宮城県・保健福祉事務所

病院主治医・かかりつけ医・訪問看護ステーション・在宅介護支援センター・薬局

- ・ みやぎ在宅ホスピスケアネットワーク
- ・ 地区在宅ホスピスケア連絡会



自宅での療養を希望する患者さんや家族の方に、このように関係機関・者が連携を取り合って、よりよい医療やケアサービスが提供できることを目指しています。

## > イエローカード

かかりつけ医に連絡がとれない  
急変時にも指定の病院に入院できる  
システム

## > グリーンカード

看取りが必要となったとき、医師会当番医が必ず診療してもらえる  
システム

静岡市静岡医師会と市内の病院、救急隊との地域医療連携

### ○ 在宅患者相互連携システム（イエローカード・システム）

静岡市静岡医師会と静岡市内の5病院が連携して実施している、在宅の寝たきりの患者に対する連携システムです。

#### ・制度の概要

ア 在宅の寝たきり患者が、病状の悪化などに備えて、自分が診療を希望する病院を選択し、かかりつけ医は、当該患者の病状をあらかじめ病院に登録します。  
→ 患者にイエローカードを配布。

イ 家で寝たきりの患者の容態が急に悪くなったときは、まず、かかりつけ医に連絡しますが、万一、連絡がとれない場合は、イエローカードに登録してある病院に連絡し、当該病院で診療を受け、必要ならば入院もできます。

### ○ 在宅医療支援看取りシステム（グリーンカード・システム）

#### ・制度の概要

ア 家族とともに在宅で最後を全うしたいと希望する患者について、かかりつけ医は患者の希望を受けて、あらかじめ病状を医師会に登録しておきます。  
→ 患者にグリーンカードを配布。

イ 在宅で看取りを希望される患者の容態が急変したときには、まず、かかりつけ医に連絡します。万一、連絡が取れない場合は、救急隊に電話をし、グリーンカードを持っていることを伝えると、救急隊が当番の医師に連絡し、当該医師が駆けつけ、在宅患者の看取りを行います。

【出典】静岡県医療計画ホームページ 他

## ⑤ その他のシステム

- 病院で高度な治療後、診療所に逆紹介。

### ➢ 周産期医療システム

周産期医療体制（重症な合併症等危険な状態にある妊産婦や低出生体重児等に適切な医療を提供する医療体制）の整備

### ➢ 産科オープンシステム （静岡県）

県西部浜松医療センターと診療所で行われている地域医療連携

#### ○ 県西部浜松医療センターにおける産科オープンシステム

##### ・制度の概要

ア 出産までの健康診査は、産科の診療所で実施

イ 出産については、県西部浜松医療センターで対応

ウ 出産後の健康診断は、紹介元の診療所で実施

エ 帝王切開等のハイリスクの出産は、出産後も県西部浜松医療センターで対応

オ 病院の医師と診療所医師が、患者への直接指導や面談による治療方針の検討などにより、退院指導、術後管理等に関して共同指導を実施

##### ・ 病院の対応状況等

ア 病院の利用病床数は産科 18 床及び婦人科病棟 40 床の一部

イ 病院の総出産数 1,035 件中オープンシステムによる出産 690 件（平成 15 年度）

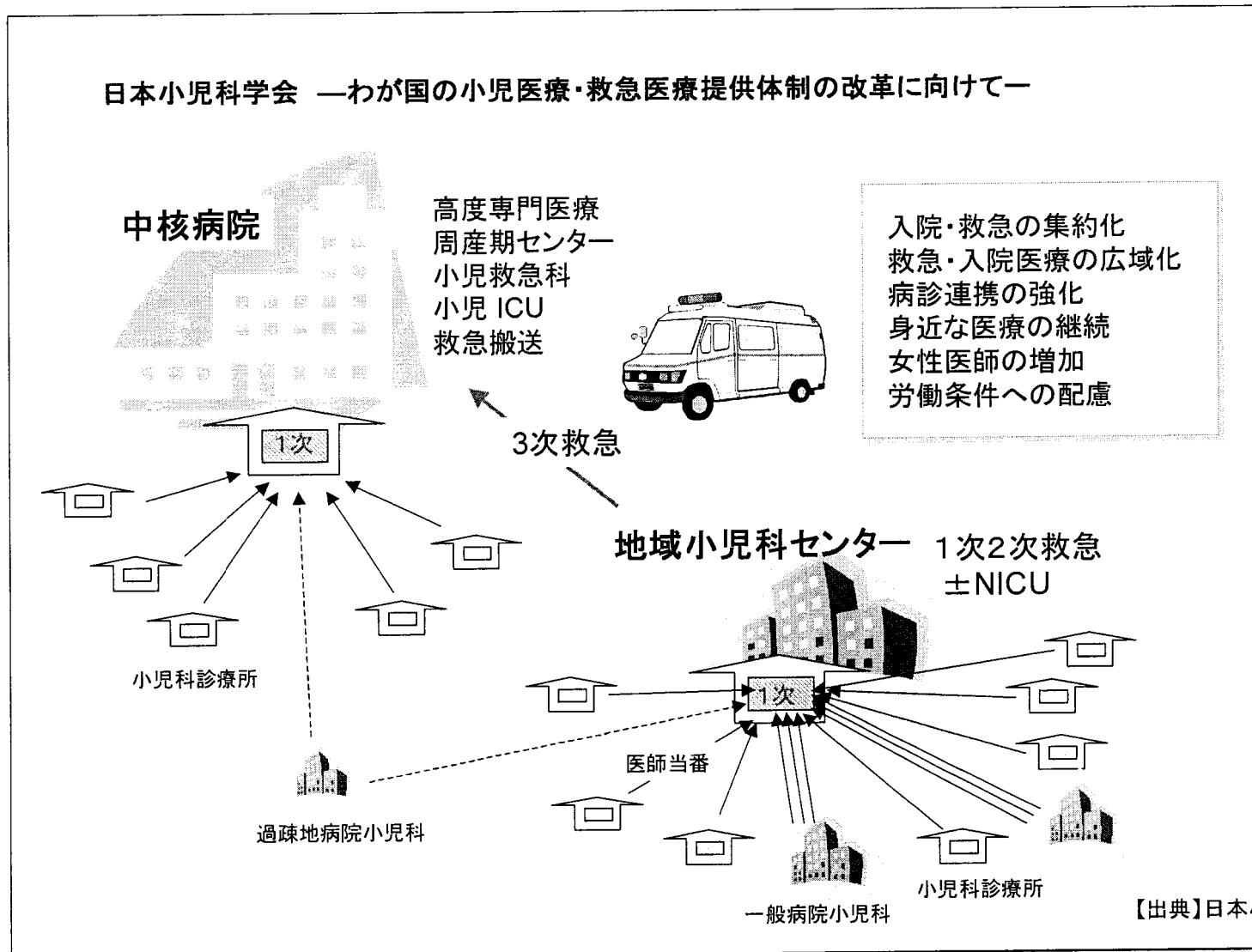
### ➢ 産婦人科のセンター化 （北海道中空知地区）

【出典】静岡県医療計画ホームページ 他

砂川市立病院と滝川市立病院、市立美唄病院の診療科単位の広域連携

特定の医療機関に医師を集中し、他の医療機関に外来医師を派遣するシステム

## > 地域小児科センター構想（日本小児科学会）



豊能広域こども急病センター：箕面市立病院隣接別棟、終夜型。4市2町による設置