

参考資料－1

静岡県



## 静岡県医療計画

### 位置づけ

- 静岡県総合計画の部門別計画
- 静岡県における保健医療施策の基本指針
- 計画期間：平成17～21年度

### 今回の改定のポイント

- 県民本位の計画
- NPMによる進行管理＆実施



## 医療計画の柱

- 情報開示＆提供
- 疾病管理
- 危機管理
- 進行管理



## 情報開示＆提供

### 目的

- ◆ 患者が主体の医療機関選択
- ◆ 医療機関の機能連携・分担



## 医療機関の機能分担

地域の医療機関が話し合い、  
それぞれの特徴を活かした連携を

↓

### 情報の開示

- 地域における病院の位置付けが分かる。
- 病院経営の戦略立案に有益。等

 医療機能情報の開示へ向けて

- ✓ 平成14年、医療事故報告通知
- ✓ 医療の質の向上を目的とした治験ネットの構築
- ✓ 県版標準電子カルテの開発

**本当は、**

- ・県医師会の理解と高い意識
- ・県病院協会の理解と高い意識

 医療機能の選定

- ✓ 地域の医療連携に資する医療機能
- ✓ 国の通知「医療機能の例示」を参考
- ✓ 診療報酬請求項目を参照
- ✓ 各領域の専門の医師の意見を反映
- ✓ 各病院に対する調査依頼において、調査結果の公表を明記

**静岡県医療機能調査**

県内の病院が、主な疾患の手術や医療処置の件数がわかります

この調査は平成16年度に県内97病院のご協力を得て行いました。

1 調査した項目は？

■ 薬性腫瘍(がん)、循環器疾患、小児医療などについて、手術の方式や施設ごとに、症例数を調査しました。

また、各分野を担当する医師のうち、専門医の資格をもつ医師を併せて調査しました。

住所は〔平成15年度の実績〕です。

2 調査が義務的なぜ？

県内の病院のうち、地域の中核である97病院

次のいずれかに該当する病院を地域の中核病院として扱いました。

地域医療支援病院(地域医療支援室が型病院を含む。)

地域がん診療拠点病院、2次救急待合制参加病院、救護病院

感染症指定病院、結核病院を有する病院、エイズ拠点病院

精神疾患ネットワーク参加病院、地域リビリテーション病院

手術の方式や処置については、患者それぞれの病状等により、適するものが異なりますので、まず、かかりつけ医にご相談ください。

1 施行機関	2 手術	3 がん手術	4 老人手術	5 六歳から手術	6 計10歳以上手術	7 五歳から手術	8 乳がん手術	9 婦人手術	10 小児手術	11 呼吸器がん手術	12 骨肉腫手術	13 外科外因性手術	14 別種類手術	15 真珠腫瘍手術	16 口腔内対照試験手術	17 口腔外対照試験手術	18 感染対照試験手術	19 対照検査手術	20 皮膚対照試験手術	21 血液疾患	22 精神疾患	23 他の手術	24 仙骨手術	
○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

胃がん手術	胃がんの解説について国立がんセンターHPへリンク
手術方式-医療施設別症例数	<a href="#">早期胃癌ES(内視鏡的粘膜切除術)</a>
早期胃癌PR(火力治療法)	<a href="#">早期胃癌PR</a>
早期胃癌内視鏡手術	<a href="#">早期胃癌内視鏡手術</a>
胃全摘出	<a href="#">胃全摘出</a>
胃全摘出	<a href="#">胃全摘出</a>
腹腔鏡(半屈)下胃切除術	<a href="#">腹腔鏡(半屈)下胃切除術</a>
専門医数	<a href="#">専門医数</a>

お問い合わせセンター National Doctor Center

各機関への取扱い日程による  
書がん

いわん

目次

1. 書かんトコロ
2. 痛の概念と癌
3. 癌の原因と予防
4. 癌の早期発見
5. 癌の治療
6. 癌の予後
7. 生命保険の特徴と契約するための手続
8. 健康保険の特徴と契約するための手続
9. お問い合わせ

Q. お問い合わせ

- (1)腫瘍の特徴と癌の診断
- (2)ノンホルモン治療法と免疫療法
- (3)放射線治療
- (4)手術と手術部位
- (5)生活習慣病(高血圧、糖尿病)と癌との関係
- (6)検査
- (7)癌の早期発見
- (8)癌の治療と予後
- (9)癌の治療と保険適用
- (10)癌の治療と保険適用

2. 生命保険の特徴

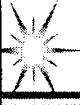
3. 健康保険の特徴

4. 肝がんからの荷物と癌

胃がん手術	
胃がんの解説について国立がんセンターHPへリンク	
手術方式-医療施設別症例数	
早期胃癌EMR(内視鏡的処理)手術	
早期胃癌DOR(光電子内視鏡)	
早期胃癌粘膜下手術	
胃全摘出	
胃上部摘出	
胃部分摘出	
胃の癌(摘出)下胃切除術	
専門医致	

医療機関名	所在地	年間症例数
北之瀬病院	南伊豆町	2
市立伊東市民病院	伊東市	一
医療法人日馬会新紀元病院	熱海市	一
国際医療福祉大学附属病院	熱海市	一
独立行政法人国立病院機構日高セントラル	清川町	一
静岡県立総合がんセンター	長泉町	160
沼津市立病院	沼津市	20
裾野市立病院	裾野市	1
裾野市十字架病院	裾野市	1
伊豆赤十字病院	伊豆市	3
三島社会医療病院	三島市	5
御殿場入善看護専門学校附属病院	沼津市	5
御殿場入善保健医療専門学校伊豆保健医療センター	伊豆の国市	12
医療法人社団真田八幡病院	沼津市	2
医療法人社団清風会芦之原病院	三岛市	1
医療法人社団三宝会台峰病院	三岛市	1
駿河大里大学医学部附属駿河病院	伊豆の国市	13

医療法人社団恵金川病院	富士市	23
芦川病院	富士市	5
静岡県立ひらき病院	駿東市	40
静岡市立清水病院	駿東市	5
静岡市立清水病院	駿東市	20
静岡第一赤十字	駿東市	15
静岡市立清水病院	駿東市	25
静岡市立清水病院	駿東市	2
社会福祉法人道徳館	駿東市	2
駿東市立慈名病院	駿東市	11
駿東市立慈名病院	駿東市	1
医療法人社団聖母コミュニティ・ホスピタル甲斐病院	駿東市	1
医療法人山田内科診療所平坂紀生病院	駿田市	13
駿田市立慈名病院	駿田市	6
駿川市立慈名病院	駿川市	10
駿井市立慈名病院	駿井市	4
駿河市立慈名病院	駿河市	2
公立病院	駿河市	35
独立行政法人労働者健康衛生機構静岡労災病院	掛川市	2
浜松医科大学医学部附属病院	浜松市	22
東西都立総合病院センター	浜松市	2
松谷病院	浜松市	10
清水総合病院	浜松市	5

 **疾病管理**

生活習慣病等の慢性疾患への対応

- ↗ 診療所と病院との連携
- ↗ 病院と病院との連携
- ↗ 在宅医療の推進



県版電子カルテの活用

 **静岡県標準電子カルテの導入**

迅速なデータの参照による患者への説明  
(処方・検査結果・画像・レポート等)

円滑な医療機関相互の連携

治験や臨床研究のデータ管理

患者中心の医療

平成15年度  
統一様式・機能を協議

平成16・17年度  
電子カルテ開発  
県内参加病院へ配布

 **危機管理**

健康福祉部は総合的な危機管理部局

- ↗ 災害
- ↗ 精神科領域の措置入院など
- ↗ S A R S 等の感染症対策
- ↗ 食中毒
- ↗ 医療事故への対応
- ↗ 食の安全対策
- ↗ 生活衛生上の安全対策
- ↗ N B C テロ等への対応 等



## 進行管理

新公共経営（NPM）に基づく進行管理

- ↗ アウトカム指標に基づく達成状況の評価・改善、業務棚卸表の活用

2次保健医療圏における計画の推進

- ↗ 保健所（健康福祉センター）による積極的な地域調整



## まとめ

医療行政の責任者としての意識改革

- ↗ 箱物行政の枠の中で安住
- ↗ 医療内容はアンタッチャブル
- ↗ 県民本位と言いながら責任が希薄

↓ 理解と励まし

医療の質の向上へむけ前進

## 静岡県医療機能調査 調査票(平成16年度実施)

参考資料1

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が 設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の 実人員
悪性腫瘍	食道がん手術	K527 K529	早期食道癌EMR(内視鏡的粘膜切除術)	件	
			早期食道癌PDR(光力学療法)	件	
			食道癌手術(2領域、3領域郭清)	件	
			鏡視下食道癌手術	件	
			顕微鏡下血管吻合を用いた消化管再建術(頸部食道癌に対する遊離空腸吻合)	件	
	胃がん手術	K655 K657	早期胃癌EMR	件	
			早期胃癌PDR	件	
			早期胃癌縮小手術	件	
			胃亜全摘術	件	
			胃全摘術	件	
			腹腔鏡(補助)下胃切除術	件	
大腸がん手術		K719 K740	大腸癌EMR	件	
			開腹結腸切除術	件	
			腹腔鏡(補助)下結腸切除術	件	
			開腹直腸切除術	件	
			腹腔鏡(補助)下直腸切除術	件	
			骨盤内臓全摘術	件	
肝・胆道系 がん手術	K695		肝切除術	件	
			肝癌局所凝固療法	件	
	K677		胆管癌切除術	件	
			肝切除術(肝外胆管切除術を含む)	件	
			胆囊癌手術(肝切除を含まず)	件	
	K675		胆囊癌手術(肝切除を含む)	件	

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
	すい臓がん手術	K703	幽門輪温存脾頭十二指腸切除術 脾頭十二指腸切除術	件 件	
		K702	脾体尾部切除術	件	
		K704	脾全摘術	件	
	肺がん手術	K514	肺葉切除術 肺区域切除術 肺全摘術 肺部分切除術	件 件 件 件	
		K512	気管支形成を伴う肺切除術	件	
		K514-2	胸腔鏡下肺切除術	件	
	乳がん手術	K476	乳房切除術 乳房温存手術(早期癌) 内視鏡併用乳癌手術	件 件 件	
	甲状腺がん手術	K463	甲状腺腫瘍摘出手術	件	
	脳腫瘍手術	K169 K151-2 K171 K191	脳腫瘍摘出術 頭蓋底腫瘍摘出術 経蝶形骨洞下垂体腫瘍摘出術(経鼻的手術) 脊髄腫瘍摘出術	件 件 件 件	
	整形外科領域手術	K053	原発性骨、脊椎、骨盤等悪性腫瘍郭出術 転移性骨、脊椎、骨盤等悪性腫瘍郭出術	件 件	
	眼科領域手術	K236 K241 K216 K225 K225-2	眼窩悪性腫瘍に対する眼窩内容除去術 眼内悪性腫瘍に対する眼球摘出術 眼瞼結膜悪性腫瘍に対する切除再建術 結膜悪性腫瘍冷凍凝固術 結膜悪性腫瘍切除(摘出)術	件 件 件 件 件	

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
耳鼻咽喉科領域手術	K343 K374 K394 K395 K458 k460	鼻副鼻腔悪性腫瘍手術	件		
		副咽頭間隙悪性腫瘍手術	件		
		喉頭、下咽頭悪性腫瘍手術 ①喉頭 ②下咽頭	① 件 ② 件		
		耳下腺を含む唾液腺悪性腫瘍手術	件		
		舌癌を含む口腔咽頭悪性腫瘍手術 ①舌癌 ②その他口腔咽頭悪性腫瘍手術	① 件 ② 件		
	K415 K425 K442 K439	歯肉癌搔爬、切除	件		
		顎骨悪性腫瘍手術(搔爬、切除、全摘、切断) ①上顎骨 ②下顎骨	件 件		
		副腎摘出術	件		
		膀胱全摘術(尿路再建術含) 経尿道的膀胱腫瘍切除術	件 件		
		前立腺全摘術	件		
泌尿器科領域手術	K756 K803 K843 K773	腎摘除術	件		
		腎部分切除術	件		
		体腔鏡下腎手術	件		
		広汎子宮全摘除術	件		
婦人科領域手術	K879	準広汎子宮全摘除術	件		
		単純子宮全摘除術(悪性腫瘍)	件		
		子宮附属器悪性腫瘍手術(卵巣癌手術)	件		
	K889	皮膚悪性腫瘍手術 ①切除術 ②レーザー治療	① 件 ② 件		
皮膚科領域手術	K007				

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
	血液領域		急性白血病(新患数)	件	
			慢性白血病(新患数)	件	
			リンパ系腫瘍(新患数)	件	
	放射線治療	M001-3	リニアックによる放射線照射	件	
		M004	小線源による組織内照射	件	
	血管内手術	K612	血管塞栓術(TAE等)	件	
	温熱療法	M003	電磁波温熱療法	件	
	PET検査	E101-2	悪性腫瘍に対するポジトロン断層撮影	件	

\* 専門医の実人員については、各医療機能ごとに、当該医療機能に関する専門医の実人員を記載してください。

なお、専門医の範囲については、「広告が可能な医師及び歯科医師の専門性に関する資格名等について」(平成14年7月17日付け医政総発0717001号厚生労働省医政局総務課長通知(最終改正平成16年6月29日付け医政総発第0629001号医政局総務課長通知)により、広告することできる専門医の資格を有する医師及び歯科医師を、下記の資格等一覧表から該当する資格名の記号ごとに実人員を記載してください。

また、1人の医師が複数の専門医の資格を有する場合は、専門医の資格単位で実人員を計上してください。

#### 専門性に関する資格等一覧表

記号	資格名	記号	資格名	記号	資格名
ア	整形外科専門医	ス	糖尿病専門医	ノ	消化器外科専門医
イ	皮膚科専門医	セ	肝臓専門医	ハ	超音波専門医
ウ	麻酔科専門医	ソ	感染症専門医	ヒ	細胞診専門医
エ	放射線科専門医	タ	救急科専門医	フ	透析専門医
オ	眼科専門医	チ	血液専門医	ヘ	脳神経外科専門医
カ	産婦人科専門医	ツ	循環器専門医	ホ	リハビリテーション科専門医
キ	耳鼻咽喉科専門医	テ	呼吸器専門医	マ	老年病専門医
ク	泌尿器科専門医	ト	消化器病専門医	ミ	心臓血管外科専門医
ケ	形成外科専門医	ナ	腎臓専門医	ム	呼吸器外科専門医
コ	病理専門医	ニ	小児科専門医	メ	消化器内視鏡専門医
サ	内科専門医	ヌ	口腔外科専門医	モ	小児外科専門医
シ	外科専門医	ネ	内分泌代謝科専門医	ヤ	神経内科専門医
				ユ	リウマチ専門医

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
循環器疾患 (循環器科・心臓血管外科)	PCI(経皮的冠動脈インバーンション)	K614	経皮的冠動脈形成術	件	
		K615	経皮的冠動脈ステント留置術	件	
	虚血性心疾患手術	K588	冠動脈、大動脈バイパス移植術	件	
		K571	心室瘤切除術	件	
	弁膜症手術	K563	弁置換術(大動脈弁、僧帽弁等)	件	
		K561 K562	直視下弁形成術(房室弁輪形成術、三尖弁閉鎖症根治手術等)	件	
	大動脈手術	K605	大動脈瘤切除術 ①胸部	① 件	
			②腹部	② 件	
		K605-2	ステントグラフト内挿術 ①胸部大動脈	① 件	
			②腹部大動脈	② 件	
			③腸骨動脈	③ 件	
		K511	血管移植術、バイパス移植術 ①胸部	① 件	
			②腹部	② 件	
			③その他(EC-ICバイパスを除く)	③ 件	
	開心術補助	K599	大動脈バルーンパンピング法(IABP法)	件	
		K597	経皮的心肺補助法	件	
不整脈手術	K552	ペースメーカー移植術 (心筋電極、経静脈電極)	件		
		K554	ペースメーカー交換術 (電池交換含む)	件	
	K554-2	埋込型除細動器移植術	件		
	K595	不整脈手術 ①Maze手術	① 件		
		②その他	② 件		
	K596	経皮的カテーテル心筋焼灼術	件		
血管内超音波・内視鏡検査	D215	超音波検査(血管内超音波法)	件		
	D324	血管内視鏡検査	件		

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
循環器疾患 (脳神経外科)	脳動脈瘤手術	K178	血管内手術 (コイル塞栓術等)	件	
		K175	脳動脈瘤被包術	件	
		K176 K177	脳動脈瘤クリッピング	件	
	脳動静脈奇形手術	K178	血管内手術 (塞栓術)	件	
		K172	動静脈奇形摘出術	件	
		M001-2	ガンマナイフによる定位照射	件	
	頭蓋内血腫摘出術	K164	開頭頭蓋内血腫除去術	① 件	
			①硬膜外		
			②硬膜下		
			③脳内		
		K154	定位血腫吸引術	件	
	その他(脳虚血等)	K611	血管移植術、バイパス移植術(EC-ICバイパス等)	件	
		K606	動脈形成術、吻合術	件	
		K604	動脈血栓内膜摘出術	件	
		K178-2	経皮的脳血管形成術	① 件	
			①PTA ②ステント		
		K178-3	選択的脳血栓・塞栓溶解術	件	

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
小児・母子・周産期医療(小児外科)	循環器先天性疾患手術	K589	ファロー四徴症手術	件	
		K592	完全大血管転換症手術	件	
		K609	大動脈離断・縮窄複合手術	件	
		K590	単心室症手術(心室中隔造成術)	件	
		K594-2	左心低形成症候群手術(ノルウッド手術)	件	
		K583	肺静脈還流異常症手術	件	
		K585	冠動脈起始異常症手術	件	
		K591	両大血管右室起始症手術	件	
		K593	総動脈幹症手術	件	
		K594	心内膜欠損症手術	件	
悪性腫瘍等手術	消化器先天性疾患等手術	K528	先天性食道閉鎖症手術	件	
		K534	新生児横隔膜ヘルニア縫合術	件	
		K633	先天性腹壁異常(臍帯ヘルニア、腹壁破裂等)手術	件	
		K674	先天性胆管拡張症手術	件	
		K684	先天性胆道閉鎖症手術	件	
		K729	先天性腸閉鎖症手術	件	
		K735	先天性巨大結腸症(ヒルシュブルング病)及び類縁疾患手術	件	
		K751	直腸肛門奇形手術	件	
			小児固型悪性腫瘍手術	件	

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が 設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の 実人員
小児・母子・ 周産期医療 (新生児、未熟 児医療等)	新生児・未熟 児管理		① ~1,000g未満	① 件	
			② 1,000g～1,500g未満	② 件	
			③ 1,500g～2,500g未満	③ 件	
			④ 2,500g以上	④ 件	
	小児透析・血 漿交換	J038	血液透析導入数	件	
		J039	血漿交換実施数	件	
	重症児管理	J045	呼吸管理(人工呼吸) 件数(新生児以外)	件	

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
	人工関節・人工骨頭置換術	K082	①慢性関節リウマチに伴うもの ②変形性関節症に伴うもの ③大腿骨頸部骨折によるもの ④腫瘍摘出後 ⑤その他(外傷等)	① 件 ② 件 ③ 件 ④ 件 ⑤ 件	
その他 (整形・形成外科)	脊椎観血的手術	K118	①椎間板ヘルニア手術 ②脊椎すべり症、脊椎管狭窄症手術 ③外傷	① 件 ② 件 ③ 件	
	手指等手術	K107	指移植手術	件	
		K088	切断四肢再接合術:四肢、指(手、足)	件	
	各種再建手術	K020	自家遊離複合組織移植術(顕微鏡下血管柄付きのもの)	件	
その他 (耳鼻科)	人工内耳手術	K329	人工内耳埋め込み術	件	
	鼓室手術	K319	鼓室形成術	件	
	顔面神経手術	K159	顔面神経減圧手術(顔面神経管開放術)	件	
その他 (歯科・口腔外科)	埋伏歯抜歯手術	J000	完全埋伏智歯、水平埋伏智歯抜歯術 ①上顎 ②下顎	① 件 ② 件	
	歯根端切除手術	J004	歯根端切除術	件	
その他 (移植医療)	腎臓移植	K779	移植用腎採取術(生体)	件	
		K780	同種腎移植術	件	
	骨髄移植	K922	血縁者間自己移植	件	

## 医療機能調査項目(記載例)

領域・分野	医療機能	保険診療上の区分番号 (施設基準が設定)	術式・医療処置	年間症例数	専門医の実人員
悪性腫瘍	食道がん手術	K527 K529	早期食道癌EMR(内視鏡的粘膜切除術)	10 件	(ノ)ー 5人 (メ)ー 3人
			早期食道癌PDR(光力学療法)	5 件	
			食道癌手術(2領域、3領域郭清)	10 件	
			鏡視下食道癌手術	10 件	
			顕微鏡下血管吻合を用いた消化管再建術(頸部食道癌に対する遊離空腸吻合)	5 件	
<p>平成15年4月1日から平成16年3月31日ににおける件数を記載してください。</p> <p>各医療機能ごとに、厚生労働省医政局総務課長通知に基づき広告をすることができる専門医を、下記の資格等一覧表から該当する資格名の記号ごとに実人員を記載してください。      なお、1人の医師が複数の専門医の資格を有する場合は、資格単位で計上してください。      例：1人の医師が消化器外科専門医と消化器内視鏡専門医を有する場合、(ノ)ー1人、(メ)ー1人。</p>					

専門性に関する資格等一覧表

記号	資格名	記号	資格名	記号	資格名
ア	整形外科専門医	ス	糖尿病専門医	ノ	消化器外科専門医
イ	皮膚科専門医	セ	肝臓専門医	ハ	超音波専門医
ウ	麻酔科専門医	ソ	感染症専門医	ヒ	細胞診専門医
エ	放射線科専門医	タ	救急科専門医	フ	透析専門医
オ	眼科専門医	チ	血液専門医	ヘ	脳神経外科専門医
カ	産婦人科専門医	ツ	循環器専門医	ホ	リハビリテーション科専門医
キ	耳鼻咽喉科専門医	テ	呼吸器専門医	マ	老年病専門医
ク	泌尿器科専門医	ト	消化器病専門医	ミ	心臓血管外科専門医
ケ	形成外科専門医	ナ	腎臓専門医	ム	呼吸器外科専門医
コ	病理専門医	ニ	小児科専門医	メ	消化器内視鏡専門医
サ	内科専門医	ヌ	口腔外科専門医	モ	小児外科専門医
シ	外科専門医	ネ	内分泌代謝科専門医	ヤ	神経内科専門医
				ユ	リウマチ専門医

## 地域連携の事例（概要）

## 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）

## 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、連絡が取れない場合は、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。