## TOKYOのかかりつけ医には医療DXが必要 ~オンライン資格確認の導入に絡めて~

理事 (医療情報担当) 目々澤 肇

東京都医師会定例記者会見



## ご覧いただけましたか?

## 近未来の

## TOKYO医療に

## 希望はあるか?

医療の安心と安全を保つために 医療者と都民で「越えるべきハードル」

#### TMA近未来医療会議

監修/尾崎治夫(東京都医師会会長)

小学館



## 東京都医師会からの重要な主張が満載です

序章 A近未来医療会議」 0 意義と目的

「近未来の医療崩壊」は回東京の医療者が声を上げ 尾崎 治夫 (東京都医師会会長) は回避できない





医療者と都民で「越えるべきハードル」





## なかでも109ページは大切です

近未来のTOKYO医療に希望はあるか? 〜医療者と都民で「越える…

情報の管理は厳格に運用されているので、

容易ではありませんでした。

情報」である医療

る必要性がかねてより

香取照幸先生が詳し

## 医師の視点から②

# 「東京総合医療ネットワー都内全域をカバーする

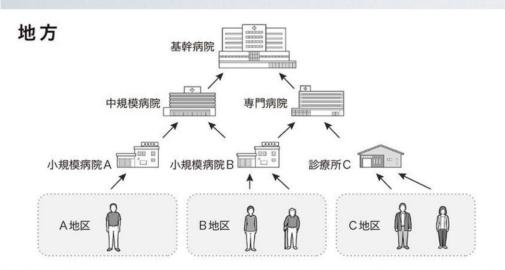
目々澤醫院院長/東京都医師会理事 目々澤 肇

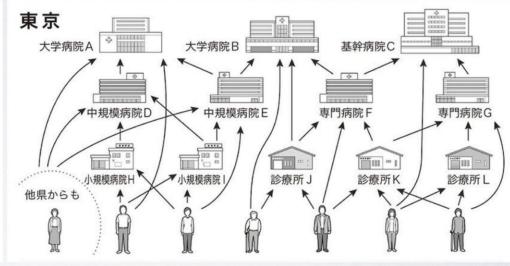
ク」の可能性





## 東京の医療は地方と構成が異なっています



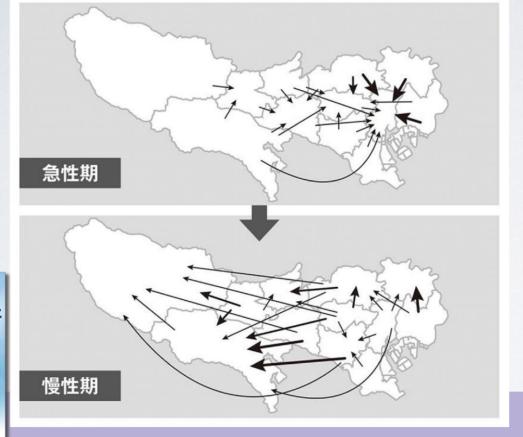




地方では「地域完結型」医療が成立するが、医療機関数が多い東京では1人の患者さんが大小問わず複数の医療機関を受診していることが多く、都県境を越えての受診も多い



## 東京の医療は地方と構成が異なっています



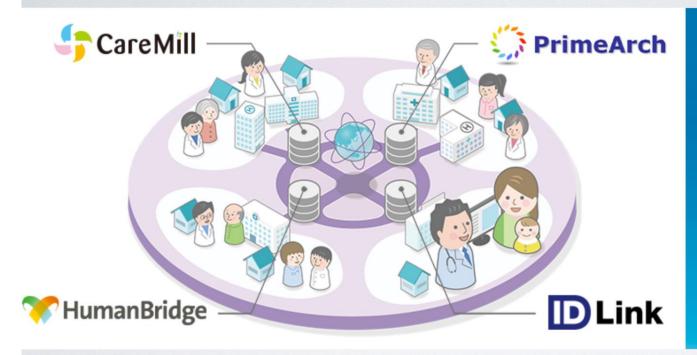
P 83

急病が発生した途端の急性 期には都心部の大病院への 受診傾向が高く、病気が安 定した慢性期になると自宅 のあるところへ戻ったり慢 性期施設へ向け周辺県へ出 て行くことも起こり得る





## 東京総合医療ネットワークはすでに都内31施設で稼働



#### 「東京総合医療ネットワーク」の取組に期待します

都民の誰もが、住み慣れた地域で安心して質の高い医療サービスを受けられるようにするためには、様々な特色や役割をもった医療機関同士が医療情報を共有できる環境を整えることが大変重要です。

医療分野におけるデジタル化の波が驚くべきスピードで広がる今日、東京都医師会では、 多くの医療機関が存在する大都市・東京において、都全域を対象とした病院、診療所間における診療情報ネットワークの構築に取り組まれています。

この取組が一層推進されることにより、それぞれの医療機関が最大限に力を発揮し、患者に とっても安心できる効率的な医療サービスが提供される社会が実現されることを期待しています。

東京都知事

A-10 TA

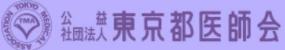


4つの異なる病院電子カルテを連結しています

## 初めての患者さんが

## これまでどんな検査・治療をうけてきたのかわからずに困ったことがたびたびあります





## 東京総合医療ネットワークで解消できます

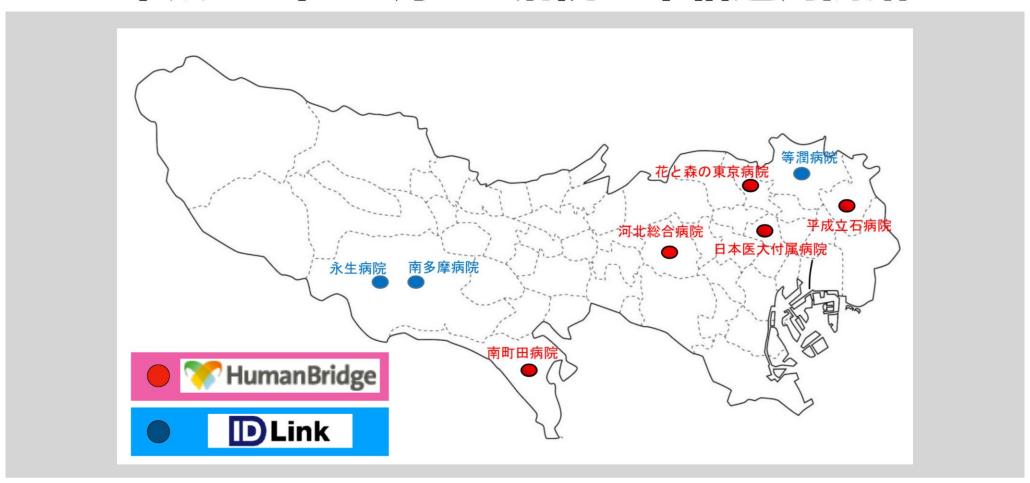






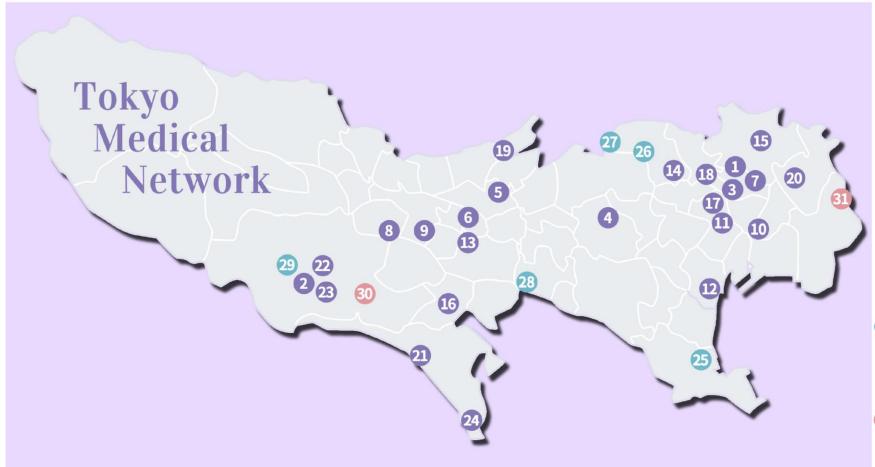


## 平成30年11月に8病院で本格運用開始





### 24病院で情報開示、5病院・2診療所で情報閲覧



#### 開示施設

- 1 いずみ記念病院
- 2 永生病院
- 3 岡田病院
- 4 河北総合病院
- 5 公立昭和病院
- 6 国分寺病院
- 7 すずき病院
- 8 竹口病院
- 9 立川病院
- 10 同愛記念病院
- 11 東京医科歯科大学病院
- 12 東京都済生会中央病院
- 13 東京都立多摩総合医療センター
- 14 東京都立豊島病院
- 15 等潤病院
- 16 日本医科大学多摩永山病院
- 17 日本医科大学付属病院
- 18 花と森の東京病院
- 19 複十字病院
- 20 平成立石病院
- 21 町田病院
- 22 南多摩病院
- 23 みなみ野病院
- 24 南町田病院

#### 閲覧施設(病院)

- 25 大田病院
- 26 慈誠会記念病院
- 27 慈誠会成增病院
- 28 調布病院
- 29 陵北病院

#### 閲覧施設(診療所)

- 30 数井クリニック
- 31 目々澤醫院

東京都の地域医療を支援する

#### 東京総合医療ネットワーク

【お問い合わせ】

TEL:03-5217-0896

連携患者数 11,388 人

[2023年1月31日時点]

☆ ホーム

参加するには

お知らせ

よくあるご質問











## 国が考えている医療DX

- ・オンライン資格確認.....基本となるネットワークの構築
- ・電子処方箋….医療者の資格証明(HPKIカード)を普及させる
- ・ 医療情報の標準化......3文書6情報を共有する
- ・標準型電子カルテ……電子カルテのない医療機関への配布
- 医療費改定DX......電子カルテ業者への保険改訂負担均軽減



# かかりつけ医ってなんですか?



## かかりつけ医はあなたのそばにいます!

日本医師会では**「健康に関することを何でも相談でき、必要な時は専門の医療機関を紹介してくれる身近にいて頼りになる医師のこと」**を**かかりつけ医**と呼んでいます。

熱がある、体がだるい、食欲がないなど体調が悪いなと感じた時に**まず相談する自宅近くの診療所や病院の医師**のことです。内科や外科、 小児科、婦人科、眼科、耳鼻科、皮膚科、整形外科、泌尿器科など多くの種類の科目からそれぞれ得意とする科を診察しています。 つまり、病院の医師か、診療所の医師か、どの診療科かを問うものではありません。

- → ① 適切な他の医療機関を紹介
- → ② 健康診断・健康相談

**全** 組織**東京都医師会** 

- → ③ 介護保険の主治医意見書
- → 4 地域での活動 在宅医・ACP
- → ⑤ 認知症の早期診断と支援

東京都医師会ホームページより



## コロナ禍でかかりつけ医が問い直されました













#### 「かかりつけ医義務化、登録制」改めて反対、松本日医会長

「各ステークホルダーのベクトルの均衡点で一定の決着を見た」

レポート 2023年2月15日 (水)配信 橋本佳子 (m3.com編集長)

日本医師会会長の松本吉郎氏は2月15日の定例記者会見で、かかりつけ医機能が発揮される制度整 備の法案について、「さまざまなステークホルダーがいる中、加藤勝信厚労大臣のリーダーシップの下で それぞれのベクトルの均衡点で、一定の決着を見た」と評価した上で、かかりつけ医を持つことの義務化、 登録制、人頭払いなどには改めて反対、フリーアクセスの堅持を訴えた。

医療機関の専門性の観点から、かかりつけ医を複数持つことも多いとし、今回の制度整備はかかりつけ 医とそれ以外を区別するものではなく、かかりつけ医を認定する制度でもないと説明。









プラチナ会員 📵 4,468p

3.626 a

「かかりつけ医義務化、登録制」改めて反対、松本日医会長

医療機関の専門性の観点から、かかりつけ医を 複数持つことも多いとし、今回の制度整備はか かりつけ医とそれ以外を区別するものではな く、かかりつけ医を認定する制度でもない









プラチナ会員 📵 4,468p



3,410 **a** 

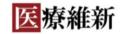
医療維新

レポート インタビュー オピニオン スペシャル企画

医師調査

シリーズ

岸田政権の医療・社会保障政策 »



#### かかりつけ医機能の制度整備、法案を閣議決定

施行は2025年4月予定、病医院による報告・公表の仕組みに

レポート 2023年2月10日 (金)配信 橋本佳子 (m3.com編集長)

#### 知事による「確認」、行政処分を伴う行政行為にあらず

かかりつけ医機能が発揮される制度は、▽病院、診療所は「かかりつけ医機能」について、都道府県知 事に報告、▽都道府県知事は報告を受け、「かかりつけ医機能」の要件を有することを確認し、外来医療に 関する地域の関係者との協議の場に報告するとともに公表――という流れが想定されている。

「かかりつけ医機能」とは、日常的な診療を総合的かつ継続的に行う機能、時間外診療を行う機能、病 状急変時等に入院など必要な支援を提供する機能、居宅等において必要な医療を提供する機能、介護サ ービス等と連携して必要な医療を提供する機能――の5項目だ。











3,410 **a** 

医療維新

レポート インタビュー オピニオン スペシャル企画

医師調査

シリーズ

岸田政権の医療・社会保障政策 »

医療維新

#### かかりつけ医機能の制度整備、法案を閣議決定

施行は2025年4月予定、病医院による報告・公表の仕組みに

- 日常的な診療を総合的かつ継続的に行う機能
- 時間外診療を行う機能
- 病状急変時等に入院など必要な支援を提供する機能
- 居宅等において必要な医療を提供する機能
- 介護サービス等と連携して必要な医療を提供する機能

## かかりつけ医のありかた

第2章 2040年に向けた解決策を探る

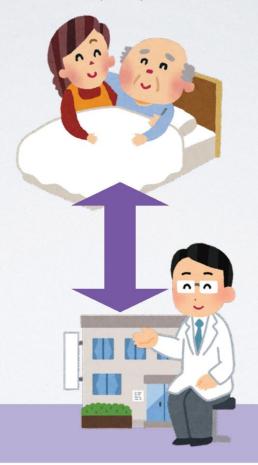
上智大学総合人間科学部教授 香取 照幸 (第2クール座長)



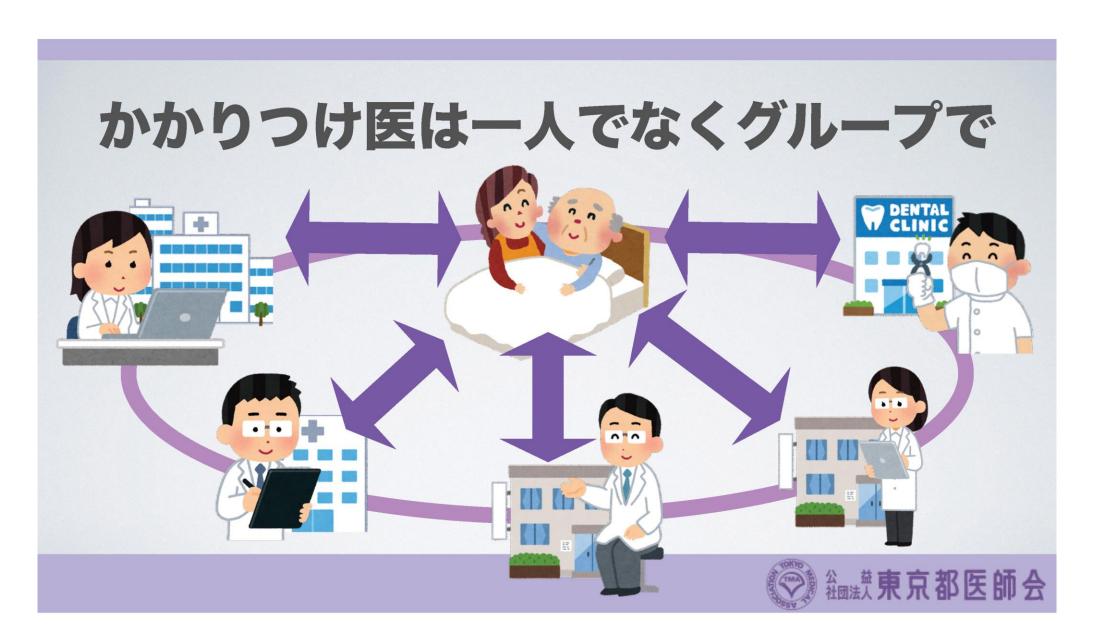




## かかりつけ医は一人でなくグループで







## 紹介状も書かずに発熱患者に 「尾﨑のところに行け」という医者がいる

せめて電話で 処方薬だけでも 伝えてくれよ!



これが医療連携の究極の必要性です!

## 最初から完璧なシステムはあり得ない

- ・東京都医師会では5月までサポートページを開設
- ・日本医師会では現在もトラブル報告ページを継続
- 医療保険システムが複雑かつ異動への対応が緩慢
- ・マイナンバー制度と資格確認は切り分ける必要あり
- これからの熟成を待ちたい







