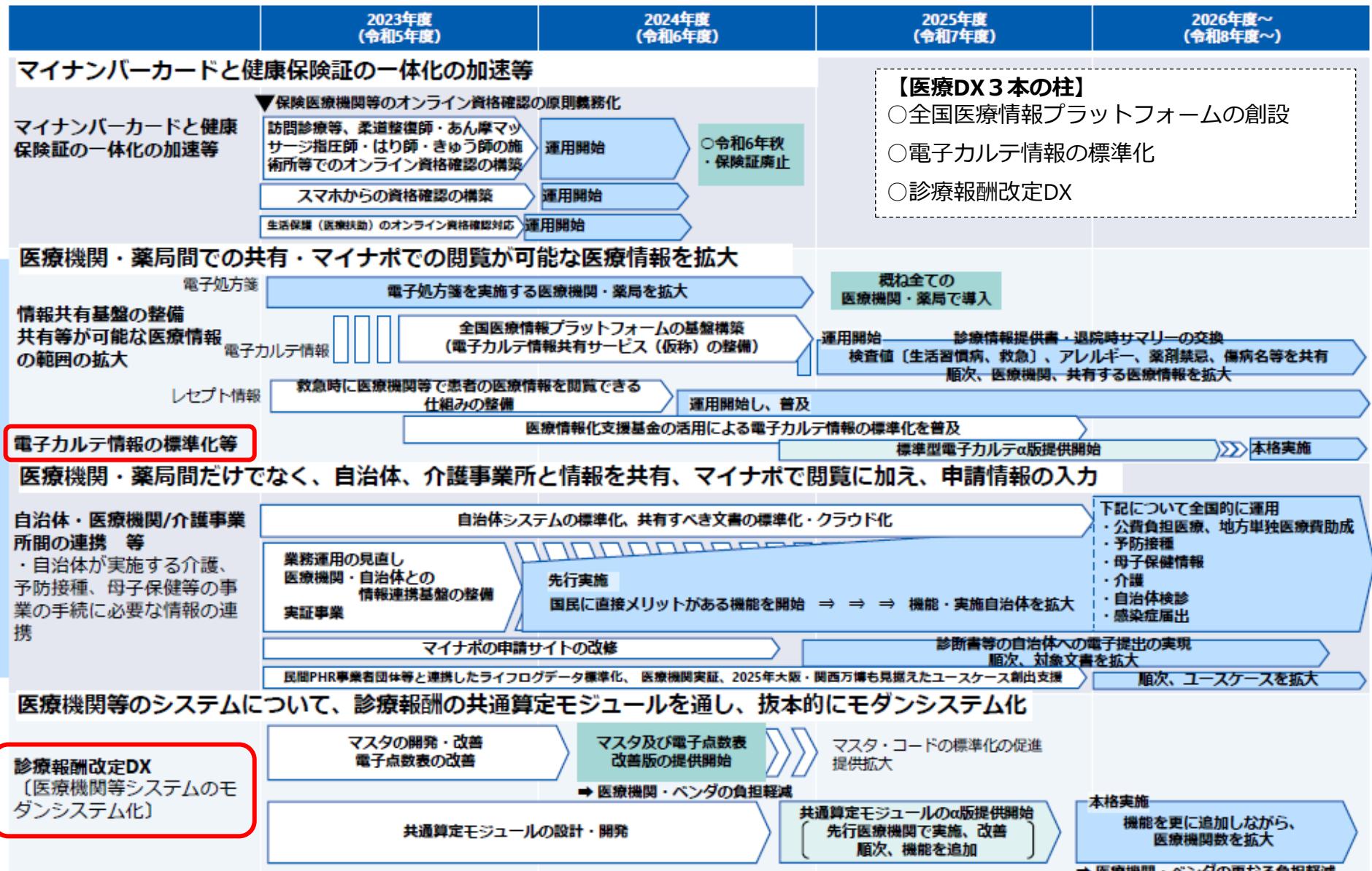


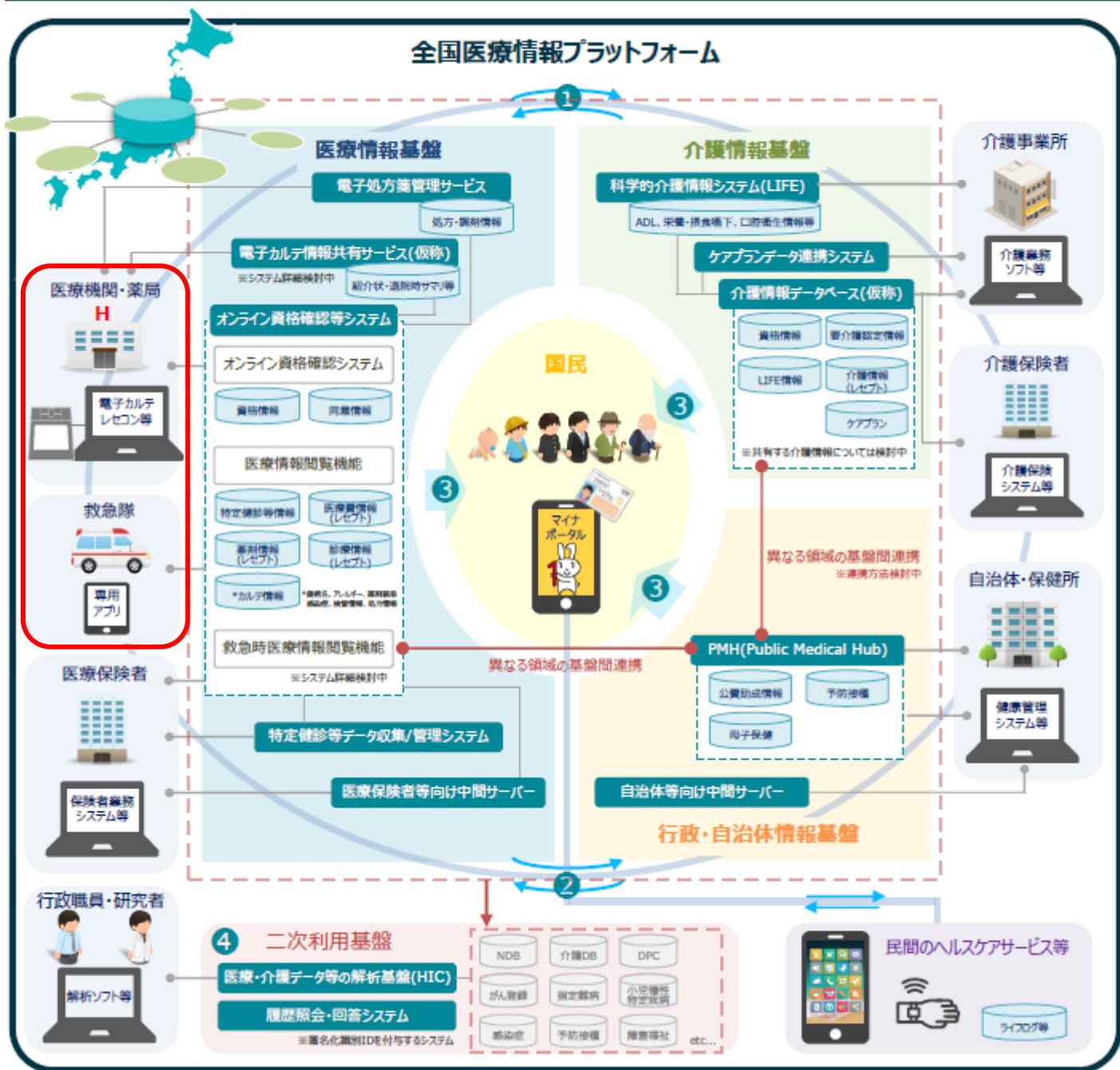
令和6年度第1回上調小整医療会議
令和6年9月3日

資料'3

## 医療DX等について

# 医療DXの推進に関する工程表【全体像】

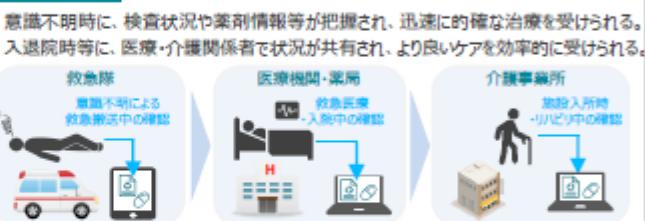




## «医療DXのユースケース・メリット例»

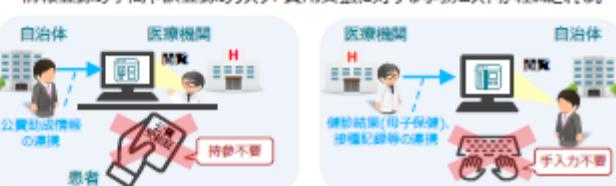
## 1

## 救急・医療・介護現場の切れ目ない情報共有



## 2

## 医療機関・自治体サービスの効率化・負担軽減



## 3

## 健康管理、疾病予防、適切な受診等のサポート



## 4

## 公衆衛生、医学・産業の振興に資する二次利用



# 医療DXに関するお願い

## ○マイナ保険証の利用促進

- ・国では、正確な本人確認や過去の医療情報の提供に関する同意取得等を行えることで、より良い医療に繋がることから、マイナ保険証の利用促進を呼びかけています。
- ・医療機関、薬局等の皆様には、窓口で「マイナンバーカードお持ちですか」などの声掛けをお願いしているところですが、引き続きご協力をお願いいたします。

### マイナ保険証の現状

取得	マイナンバーカード保有率(R6.6)	(全人口の) 74.0%
登録	マイナ保険証の登録状況(R6.6)	(カード保有者の) 79.4%
携行	マイナンバーカードの携行率(R6.5)	(カード保有者の) 約50%
利用	マイナ保険証利用経験(R6.5)	(カード保有者の) 約3人に1人

### マイナ保険証利用率

全国平均	7.73%
長野県	6.73%



## ○電子処方箋の導入促進

- ・国では、複数の医療機関や薬局で直近に処方・調剤された情報の参照、それらを活用した重複投薬等チェックなどを行えるようになることから、電子処方箋の導入を呼びかけています。

### 電子処方箋の導入率(7/7時点)

	病院	医科 診療所	歯科 診療所	薬局	合計
全国	1.7%	3.4%	0.2%	38.4%	12.4%
長野県	2.5%	3.8%	0.2%	37.7%	13.1%

- ・電子処方箋の普及拡大には、周辺地域への波及効果の高い病院等を中心とした面的拡大の取組が重要です。

- ・特に公立・公的病院におかれましては、周辺地域の診療所や薬局とともに、電子処方箋の導入を積極的にご検討ください。

- ・なお、県及び社保では、電子処方箋の整備促進のため、補助金を用意しています。

### 補助金の概要

対象経費	電子処方箋管理サービスの初期導入費用等
補助率 (県と社保の合計)	1/2～3/4（申請者による）
申請期間	令和6年12月27日まで
問合せ先	薬事管理課(026-235-7946)

# へき地等におけるオンライン診療

## ○ 県内の事例

県内では、県立阿南病院・県立木曽病院等において、へき地の診療を補完するため、D to P with Nによるオンライン診療が行われています。

### 県内の先行事例

県立阿南病院	売木村診療所（へき地診療所）への医師派遣の代替として、病院－診療所間をつなぐオンライン診療を実施 →医師派遣における医師の負担を軽減しつつ、診療日増を実現
県立木曽病院	へき地の集会所への巡回診療において、隔月でオンライン診療を実施 →巡回診療における医師の負担を軽減

## ○ 他県の先行事例

### 他県の先行事例

長崎県	脳神経内科、消化器内科、皮膚科領域において、ローカル5G回線を用いた遠隔専門診療の実証事業を実施。 離島住民が専門的な診療を受診できるように、離島の基幹病院と大学病院の間でビデオ通話及び内視鏡画像等をリアルタイムで繋ぎ、離島の基幹病院の医師が支援を受けて専門的な診療を行う。
秋田県	[湖東厚生病院] 高齢者施設と連携し、オンライン診療を実施。 高齢者の通院負担短縮、待ち時間の短縮、外来混雑の緩和による職員負担の軽減等を図る取組。

## ○ これからの取組

県では、へき地等に加え、オンライン診療の有効性が一定程度確認できている分野（精神医療分野・指定難病など専門医が限られている分野等）への展開も検討していきたいと考えています。  
検討中の取組等ありましたら、医療政策課へご相談ください。