

医療機能基準 比較（がん）

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>予防・早期発見</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がんのリスク軽減</li> <li>喫煙（受動喫煙を含む）・食生活・運動等の生活習慣の改善及びがんに関連するウイルスの感染予防</li> <li>科学的根拠に基づくがん検診の実施及びがん検診の精度管理</li> <li>がん検診の受診率向上</li> <li>胃がん、大腸がん、肺がん、乳がん、子宮頸がん検診の受診率 60%を目指す（R11 年度）</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【医療機関】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>精密検査の実施</li> <li>がん検診の精度管理への協力</li> <li>たばこ対策への協力</li> <li>早期発見・早期治療の普及啓発</li> <li>がん登録の実施</li> </ul> <p>【薬局】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>早期発見・早期治療の普及啓発</li> <li>健康サポート及び薬学的管理指導</li> </ul> <p>【行政】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>科学的根拠に基づくがん検診の実施</li> <li>がんの現状把握（がん登録情報の利用等）</li> <li>がん検診の精度管理</li> <li>たばこ対策（禁煙支援、受動喫煙の防止等）</li> <li>感染に起因するがん対策の推進</li> <li>「健康かごしま 21」の普及啓発</li> <li>がん検診実施機関の資質向上</li> <li>早期発見・早期治療の普及啓発</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>要精検者の確実な医療機関受診</li> </ul> <p><b>治療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>精密検査や確定診断等の実施</li> <li>診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>患者の状態やがんの病態に応じた手術療法、放射線療法、薬物療法の実施</li> <li>がんと診断された時からの緩和ケアの実施</li> </ul>	<p><b>予防・早期発見</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がんのリスク軽減</li> <li>喫煙（受動喫煙を含む）・食生活・運動等の生活習慣の改善及びがんに関連するウイルスの感染予防</li> <li>科学的根拠に基づくがん検診の実施及びがん検診の精度管理</li> <li>がん検診の受診率向上</li> <li>胃がん、大腸がん、肺がん、乳がん、子宮頸がん検診の受診率 60%を目指す（R11 年度）</li> </ul> <p>・早期のがんの発見</p> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【医療機関】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>精密検査の実施</li> <li>がん検診の精度管理への協力</li> <li>たばこ対策への協力</li> <li>早期発見・早期治療の普及啓発</li> <li>がん登録の実施</li> </ul> <p>・<u>がんが疑われた時の専門的診療施設の紹介や早期のがんの発見</u></p> <p>【薬局】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>早期発見・早期治療の普及啓発</li> <li>健康サポート及び薬学的管理指導</li> </ul> <p>【行政】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>科学的根拠に基づくがん検診の実施</li> <li>がんの現状把握（がん登録情報の利用等）</li> <li>がん検診の精度管理</li> <li>たばこ対策（禁煙支援、受動喫煙の防止等）</li> <li>感染に起因するがん対策の推進</li> <li>「健康かごしま 21」の普及啓発</li> <li>がん検診実施機関の資質向上</li> <li>早期発見・早期治療の普及啓発</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>要精検者の確実な医療機関受診</li> </ul> <p><b>治療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>精密検査や確定診断等の実施</li> <li>診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>患者の状態やがんの病態に応じた手術療法、放射線療法、薬物療法の実施</li> <li>がんと診断された時からの緩和ケアの実施</li> </ul>	<p><b>予防</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がん発症リスク低減の生活習慣</li> <li>がん検診の受診率向上</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【行政】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がん検診の実施</li> <li>地域がん登録の実施</li> <li>がん検診の精度管理</li> <li>がん予防・早期発見の普及啓発</li> </ul> <p>【医療機関】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>精密検査の実施</li> <li>がん検診の精度管理への協力</li> <li>禁煙外来への取り組み</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>要精検者の確実な医療機関受診</li> </ul> <p><b>発見・診断施設</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がんの発見が可能</li> </ul> <p>〈求められる機能〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がんの発見が可能である（がんを疑った時、専門的診療施設を紹介することを含む）</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>要精検者の確実な医療機関受診</li> </ul> <p><b>専門的診療施設</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>専門的治療（集学的治療）の実施</li> <li>緩和ケアチームによるがんと診断されたときからの専門的な緩和ケア</li> <li>相談支援体制の充実</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・治療の合併症予防や症状の軽減</li> <li>・治療後のフォローアップ</li> <li>・多職種連携によるチーム医療の実施</li> <li>・地域におけるがん診療連携体制の構築</li> <li>・相談支援センターの充実</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【医療機関】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診断・治療に必要な検査の実施</li> <li>・画像診断や病理診断の実施</li> <li>・手術療法，放射線療法，薬物療法や集学的治療等の実施</li> <li>・セカンドオピニオンの提供</li> <li>・相談支援体制の確保及び情報の収集・発信</li> <li>・患者・家族等の交流の支援等</li> <li>・緩和ケア提供体制等の整備</li> <li>・がん治療中の口腔管理の実施</li> <li>・医療従事者の研修の実施</li> <li>・がん医療等の情報提供</li> <li>・がん研究の推進</li> <li>・相談員の更なる資質向上</li> </ul> <p>【薬局】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康サポート及び薬学的管理指導</li> <li>・外来化学療法による副作用のフォローアップ</li> <li>・医療用麻薬の調剤</li> <li>・入退院時の切れ目ない薬物療法の連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・要精検者の確実な医療機関受診</li> <li>・がん診療連携拠点病院等を中心として，ホスピス・緩和ケア病棟，在宅がん医</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体症状の緩和，精神心理的な問題への対応</li> <li>・治療の合併症予防や症状の軽減</li> <li>・治療後のフォローアップ</li> <li>・多職種連携によるチーム医療の実施</li> <li>・地域におけるがん診療連携体制の構築</li> <li>・相談支援体制の充実</li> </ul> <p>〈求められる機能〉</p> <p>【医療機関】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診断・治療に必要な検査の実施</li> <li>・画像診断や病理診断の実施</li> <li>・手術療法，放射線療法，薬物療法や集学的治療等の実施</li> <li>・セカンドオピニオンの提供</li> <li>・相談支援体制の確保及び情報の収集・発信</li> <li>・患者・家族等の交流の支援等</li> <li>・緩和ケア提供体制等の整備</li> <li>・がん治療中の口腔管理の実施</li> <li>・医療従事者の研修の実施</li> <li>・がん医療等の情報提供</li> <li>・がん研究の推進</li> <li>・相談員の更なる資質向上</li> <li>・専門治療後の，再発予防のための術後療法や再発の早期発見などフォローアップの実施</li> <li>・再発や転移が疑われた場合及び，症状悪化時専門的診療を担う医療機関との連携</li> <li>・専門的診療施設や在宅療養支援施設等と，診療情報や治療計画を共有するなどの連携</li> <li>・地域のケアマネジャー，訪問看護などの介護保険サービス，薬局，歯科などとの連携による情報共有の実施</li> </ul> <p>【肺がん】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術，放射線治療及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的治療の実施（他院へ放射線療法依頼を含む）</li> </ul> <p>【大腸がん】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術療法及び化学療法の実施</li> </ul> <p>【乳がん】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術，放射線療法及び薬物療法（化学療法・ホルモン療法）を効果的に組み合わせた集学的治療の実施（他院へ放射線療法依頼を含む）</li> </ul> <p>【薬局】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健康サポート及び薬学的管理指導</li> <li>・外来化学療法による副作用のフォローアップ</li> <li>・医療用麻薬の調剤</li> <li>・入退院時の切れ目ない薬物療法の連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・要精検者の確実な医療機関受診</li> <li>・がん診療連携拠点病院等を中心として，ホスピス・緩和ケア病棟，在宅がん医</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的検査により，がんの確定診断が可能である</li> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・主治医以外の医師によるセカンドオピニオンが受けられる体制がある</li> <li>・初期段階から緩和ケアが可能である</li> <li>・異なる専門分野間の連携によるチーム医療を実施できる体制がある</li> <li>・標準的診療施設・在宅療養支援施設等への支援・連携がとれている</li> </ul> <p>【肺がん】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術，放射線治療及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的治療が可能である（他院へ放射線療法依頼を含む）</li> </ul> <p>【大腸がん】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術療法及び化学療法が可能である</li> </ul> <p>【乳がん】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術，放射線療法及び薬物療法（化学療法・ホルモン療法）を効果的に組み合わせた集学的治療が可能である（他院へ放射線療法依頼を含む）</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療施設間における診療情報，治療計画の共有（退院後の緩和ケアを含む・研修実施）</li> <li>・施設間連携カンファレンスの実施</li> </ul> <p>標準的診療施設</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・精密検査や確定診断の実施</li> <li>・診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>・専門治療後のフォローアップ</li> <li>・がんと診断されたときからの緩和ケアの実施</li> <li>・身体症状の緩和，精神心理的な問題への対応</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・精密検査や確定診断が可能である</li> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・専門治療後の，再発予防のための術後療法や再発の早期発見などフォローアップが実施できる</li> <li>・再発や転移が疑われた場合及び，症状悪化時専門的診療を担う医療機関と連携がとれている</li> <li>・治療の初期段階からの緩和ケアが実施可能である</li> <li>・専門的診療施設や在宅療養支援施設等と，診療情報や治療計画を共有するなどして連携が可能である</li> <li>・地域のケアマネジャー，訪問看護などの介護福祉サービス，薬局，歯科などと連携し，情報共有を行っている</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療施設間における診療情報，治療計画の共有（退院後の緩和ケアを含む・研修実施）</li> <li>・施設間連携カンファレンスの実施</li> </ul>
--	---	---

療,  
施設がん医療・その他の歯科医師・薬剤師, 就労支援ナビゲーターの地域連携による総合的ケアの提供

- ・地域連携クリティカルパスの活用

#### 療養支援

##### 〈目標等〉

- ・住み慣れた家庭や地域での療養を選択できる
- ・在宅療養支援診療所や訪問看護ステーション等による在宅がん医療推進体制の構築

##### 〈求められる機能等〉

##### 【在宅療養支援診療所・訪問看護ステーション】

- ・患者の治療時期や状態等に応じた緩和ケアの提供
- ・人生の最終段階におけるケアの実施
- ・在宅緩和ケアの従事者への専門的研修の実施
- ・療養生活全般に関する相談への対応
- ・社会復帰・就労支援

##### 【薬局】

- ・健康サポート及び薬学的管理指導
- ・外来化学療法による副作用のフォローアップ
- ・医療用麻薬の調剤
- ・入退院時の切れ目ない薬物療法の連携

##### 〈連携等〉

- ・がん診療連携拠点病院を中心として, ホスピス・緩和ケア病棟, 在宅がん医療, 施設がん医療・その他の歯科医師・薬剤師, 就労支援ナビゲーターの地域連携による総合的ケアの提供
- ・地域連携クリティカルパスの整備・活用

療, 施設がん医療・その他の歯科医師・薬剤師, 就労支援ナビゲーターの地域連携による総合的ケアの提供

- ・地域連携クリティカルパスの活用
- ・医療施設間における診療情報, 治療計画の共有（退院後の緩和ケアを含む・研修実施）

##### 〈修実施〉

- ・施設間連携カンファレンスの実施

#### 療養支援

##### 〈目標等〉

- ・住み慣れた家庭や地域での療養を選択できる
- ・在宅療養支援診療所や訪問看護ステーション等による在宅がん医療推進体制の構築

##### 〈患者の意向を踏まえた, 在宅等による生活場での療養支援〉

- ・緩和ケアの実施

- ・希望する患者に対する看取りの実施

##### 〈求められる機能等〉

##### 【在宅療養支援診療所・訪問看護ステーション】

- ・患者の治療時期や状態等に応じた緩和ケアの提供
- ・人生の最終段階におけるケアの実施
- ・在宅緩和ケアの従事者への専門的研修の実施
- ・療養生活全般に関する相談への対応
- ・社会復帰・就労支援

##### 〈診療ガイドラインに準じた診療の実施〉

- ・患者が希望する場合, 往診・訪問診療の実施

##### 〈全般的な療養生活に関する相談, もしくは対応可能な施設と連携しての対応。〉

##### 〈その他各診療科との連携〉

- ・地域のケアマネジャー, 訪問看護などの介護福祉サービス, 薬局, 歯科などと連携による情報共有。口腔ケアの実施

- ・医療用麻薬の提供

- ・看取りを含めた終末期ケアを 24 時間体制で提供

##### 【薬局】

- ・健康サポート及び薬学的管理指導
- ・外来化学療法による副作用のフォローアップ
- ・医療用麻薬の調剤
- ・入退院時の切れ目ない薬物療法の連携

##### 〈連携等〉

- ・がん診療連携拠点病院等を中心として, ホスピス・緩和ケア病棟, 在宅がん医療, 施設がん医療・その他の歯科医師・薬剤師, 就労支援ナビゲーターの地域連携による総合的ケアの提供
- ・地域連携クリティカルパスの活用
- ・医療施設間における診療情報, 治療計画の共有（退院後の緩和ケアを含む・研修実施）
- ・施設間連携カンファレンスの実施

#### 在宅療養支援施設

##### 〈目標等〉

- ・患者の意向を踏まえた, 在宅等の生活場での療養支援
- ・緩和ケアの実施
- ・希望する患者に対する看取り

##### 〈求められる機能等〉

- ・診療ガイドラインに則した診療を実施している
- ・患者が希望する場合には, 往診・訪問診療が可能である
- ・疼痛等に対する緩和ケアが実施可能である
- ・全般的な療養生活に関する相談にのれ, もしくは対応可能な施設と連携して対応が可能である。その他各診療科との連携がとれている
- ・地域のケアマネジャー, 訪問看護などの介護福祉サービス, 薬局, 歯科などと連携し, 情報共有を行っている。口腔ケアが可能である
- ・医療用麻薬の提供が可能であることが望ましい
- ・看取りを含めた終末期ケアを 24 時間で提供することが可能であることが望ましい

##### 〈連携等〉

- ・医療施設間における診療情報, 治療計画の共有（退院後の緩和ケアを含む・研修実施）
- ・施設間連携カンファレンスの実施

(脳卒中)

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>発症予防・救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳卒中の発症予防（生活習慣病の発症・重症化予防）</li> <li>・疾病に関する知識の普及</li> <li>・搬送体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健診等の実施</li> <li>・健康教育の実施</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・疾病管理，救急における対応の教育</li> <li>・速やかな救急搬送要請</li> <li>・搬送体制の整備</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レスポンスタイムの確認</li> </ul> <p><b>急性期</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的治療体制の確立</li> <li>・急性期リハビリテーションの実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・CT・MRI等，検査の24時間実施</li> <li>・専門的治療の24時間実施</li> <li>・t-P A 静注療法の適応がある患者に対し，来院後による脳血栓溶解療法の実施</li> </ul>	<p><b>発症予防・救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳卒中の発症予防（生活習慣病の発症・重症化予防）</li> <li>・疾病に関する知識の普及</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健診等の実施</li> <li>・健康教育の実施</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・疾病管理，救急における対応の教育</li> <li>・速やかな救急搬送要請</li> <li>・搬送体制の整備</li> <li>・初期症状出現時の対応についての本人等への保健指導</li> <li>・医療中断の防止</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レスポンスタイムの確認</li> </ul> <p><b>応急医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・適切な医療機関への速やかな搬送</li> <li>・搬送体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・全身状態の把握，初期診断（t-PA 治療の適応患者の推定及びクモ膜下出血の診断等），応急治療の実施</li> <li>・急性期施設（救急病院・脳神経・脳外科を有する施設）や搬送機関との連携の下，更なる搬送についての判断や支援の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発症から治療開始までの時間短縮</li> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> <li>・在宅等での生活に必要な介護サービス等の調整</li> </ul> <p><b>急性期</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的治療体制の確立</li> <li>・急性期リハビリテーションの実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・CT・MRI等，検査の24時間実施</li> <li>・専門的治療の24時間実施</li> <li>・t-P A 静注療法の適応がある患者に対し，来院後による脳血栓溶解療法の実施</li> </ul>	<p><b>予防</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳卒中の発症予防</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・基礎疾患，危険因子の管理</li> <li>・食事，運動など保健指導</li> <li>・初期症状出現時の対応についての本人等への保健指導</li> <li>・医療中断の防止</li> </ul> <p><b>応急施設</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・適切な医療機関への速やかな搬送</li> <li>・搬送体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・全身状態の把握，初期診断（t-PA 治療の適応患者の推定及びクモ膜下出血の診断等），応急治療ができる</li> <li>・急性期施設（救急病院・脳神経・脳外科を有する施設）や搬送機関との連携の下，更なる搬送についての判断や支援を行う</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発症から治療開始までの時間短縮</li> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> <li>・在宅等での生活に必要な介護サービス等の調整</li> </ul> <p><b>急性期施設</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門治療の開始</li> <li>・急性期リハビリテーションの実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・直ちにCTが撮影できる</li> <li>・確定診断，t-PA 治療及び脳外科手術体制が整備されている</li> <li>・呼吸，循環管理が可能で，高血圧，糖尿病，心房細動などに対応できる</li> <li>・脳外科及び神経内科に相談できる体制がある</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・外科的治療の実施</li> <li>・専門チームによる全身管理，合併症予防の診療の実施</li> <li>・廃用症候群や合併症予防等のための急性期リハビリテーション実施</li> </ul>
<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> <li>・治療開始までの時間短縮</li> </ul>
<p>回復期</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・回復期リハビリテーションの実施</li> <li>・再発予防治療</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防の治療</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・抑うつ状態や認知症などの脳卒中後の様々な合併症への対応</li> <li>・機能障害の改善及びA D L の向上に向けたリハビリテーションの実施</li> <li>・薬学的管理指導</li> </ul>
<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> <li>・再発が疑われる場合の急性期の医療機関との連携</li> </ul>
<p>維持期</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・維持期リハビリテーションの実施</li> <li>・在宅復帰及び就労支援並びに日常生活の継続を支援</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防治療及び患者家族等への教育</li> <li>・基礎疾患・危険因子の継続的管理</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・外科的治療の実施</li> <li>・専門チームによる全身管理，合併症予防の診療の実施</li> <li>・廃用症候群や合併症予防等のための急性期リハビリテーション実施</li> </ul>
<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発症から治療開始までの時間短縮</li> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> <li>・在宅等での生活に必要な介護サービス等の調整</li> </ul>
<p>回復期</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・回復期リハビリテーションの実施</li> <li>・再発予防治療</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防の治療</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・抑うつ状態や認知症などの脳卒中後の様々な合併症への対応</li> <li>・機能障害の改善及びA D L の向上に向けたリハビリテーションの実施</li> <li>・薬学的管理指導</li> <li>・脳疾患リハビリの施設基準の取得</li> <li>・診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>・口腔ケア及び摂食機能訓練の実施</li> <li>・入退院，転院調整機能を持ったスタッフがおり，転院・退院に際し患者及び家族の精神的なサポートの実施</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画の共有の実施</li> <li>・地域のケアマネジャーとの連携</li> <li>・歯科医との連携</li> <li>・転院時及び退院時カンファレンスの実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> <li>・再発が疑われる場合の急性期の医療機関との連携</li> </ul>
<p>維持期</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・維持期リハビリテーションの実施</li> <li>・在宅復帰及び就労支援並びに日常生活の継続を支援</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防治療及び患者家族等への教育</li> <li>・基礎疾患・危険因子の継続的管理</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・転院，退院調整機能を持ったスタッフがいる</li> <li>・地域のケアマネジャーと連携がとれている</li> <li>・リスク管理の下，早期リハビリが可能である</li> </ul>
<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発症から治療開始までの時間短縮</li> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> <li>・在宅等での生活に必要な介護サービス等の調整</li> </ul>
<p>回復期医療施設</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・回復期に行うリハビリテーションの実施</li> <li>・再発予防</li> <li>・基礎疾患，危険因子の管理</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳疾患リハビリの施設基準を取得している</li> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・機能障害の改善及びADL 及びQOL 向上に向けたリハビリテーションを実施している</li> <li>・再発予防（抗血小板療法，抗凝固療法），高血圧，糖尿病，心房細動などに対応できる</li> <li>・口腔ケア及び摂食機能訓練が可能である（資格を問わない）</li> <li>・入退院，転院調整機能を持ったスタッフがおり，転院・退院に際し患者及び家族を精神的にサポートしている</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画を共有している</li> <li>・地域のケアマネジャーと連携がとれている</li> <li>・歯科医との連携が望ましい</li> <li>・転院時及び退院時カンファレンスの実施が望ましい</li> </ul>
<p>維持期施設</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・維持期に行うリハビリテーションの実施</li> <li>・在宅等への復帰及び生活の継続支援</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・再発予防（抗血小板療法，抗凝固療法），高血圧，糖尿病，心房細動などに対応</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・抑うつ状態への対応</li> <li>・生活機能の維持・向上のためのリハビリテーションの実施</li> <li>・在宅復帰のための居宅介護サービスの調整</li> <li>・在宅復帰困難者の医療機関，介護・福祉施設等との連携，調整</li> <li>・薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> <li>・介護サービスの調整</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・抑うつ状態への対応</li> <li>・生活機能の維持・向上のためのリハビリテーションの実施</li> <li>・在宅復帰のための居宅介護サービスの調整</li> <li>・在宅復帰困難者の医療機関，介護・福祉施設等との連携，調整</li> <li>・薬学的管理指導</li> <li>・診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>・口腔ケア及び認知症への対応及び各診療科医との連携</li> <li>・入退院・転院調整機能を持ったスタッフによる転院，退院時の患者及び家族の精神的なサポートの実施</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供の実施及び治療計画を共有</li> <li>・急変時の初期相談又は対応及び入院施設との連携の実施</li> <li>・地域のケアマネジャー，訪問看護，通所，訪問リハビリテーションなどの介護保険サービス，薬局，歯科などとの連携による，情報共有の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> <li>・介護サービスの調整</li> </ul>	<p>できる</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・生活機能の維持向上のためのリハビリを実施している（資格を問わない）</li> <li>・可能な患者には離床して食事をとらせている</li> <li>・口腔ケア及び認知症への対応ができる</li> <li>・入退院・転院調整機能を持ったスタッフがあり，転院，退院に際し患者及び家族を精神的にサポートしている</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画を共有している</li> <li>・地域のケアマネジャーと連携がとれている</li> <li>・歯科医との連携が望ましい</li> </ul> <p>かかりつけの施設</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅療養支援</li> <li>・希望する患者に対する看取り</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当該患者の状況を総合的に把握している</li> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・再発予防（抗血小板療法，抗凝固療法），高血圧，糖尿病，心房細動などに対応できる</li> <li>・紹介医または入院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画を共有している</li> <li>・患者が希望する場合には，訪問診療が可能である</li> <li>・急変時の初期相談又は対応が可能で，入院施設との連携がとれている</li> <li>・口腔ケア（歯科医との連携でも可）及び認知症への相談にのれ，各診療科医との連携がとれている</li> <li>・地域のケアマネジャー，訪問看護，通所，訪問リハビリテーションなどの介護保険サービス，薬局，歯科などと連携し，情報共有を行っている</li> </ul>
--	--	---

(心筋梗塞)

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>発症予防・救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>急性心筋梗塞の発症予防（生活習慣病の発症・重症化予防）</li> <li>疾病に関する知識の普及</li> <li>搬送体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>健診等の実施</li> <li>基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>疾病管理，救急における対応の教育</li> <li>速やかな救急搬送要請</li> <li>AED を含めた救急蘇生法等の適切な処置を実施</li> <li>搬送体制の整備</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>レスポンスタイムの確認</li> </ul>	<p><b>発症予防・救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>急性心筋梗塞の発症予防（生活習慣病の発症・重症化予防）</li> <li>疾病に関する知識の普及</li> <li><u>適切な機関への速やかな搬送</u></li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>健診等の実施</li> <li>基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>疾病管理，救急における対応の教育</li> <li>速やかな救急搬送要請</li> <li>AED を含めた救急蘇生法等の適切な処置を実施</li> <li>搬送体制の整備</li> <li><u>本人，家族等による早期発見，早期搬送</u></li> <li><u>救急隊の早期到着，情報収集，応急・急性期医療施設との連絡調整</u></li> <li><u>適切な医療施設への速やかな搬送</u></li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>レスポンスタイムの確認</li> </ul> <p><b>応急医療（かかりつけ医や一次救急医療機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>初期診断，応急治療</li> <li><u>さらなる搬送の判断や支援</u></li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>全身状態の把握，初期診断ならびに応急治療の実施</li> <li><u>急性期医療施設（循環器救急病院）や搬送機関との連携の下，搬送に関する判断や支援の実施</u></li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>	<p><b>救急搬送</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>適切な機関への速やかな搬送</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>本人，家族等による早期発見，早期搬送</li> <li>救急隊の早期到着，情報収集，応急・急性期医療施設との連絡調整</li> <li>適切な医療施設への速やかな搬送</li> </ul> <p><b>応急医療施設（かかりつけ医や一次救急医療機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>初期診断，応急治療</li> <li>更なる搬送の判断や支援</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>全身状態の把握，初期診断ならびに応急治療を実施する</li> <li>急性期医療施設（循環器救急病院）や搬送機関との連携の下，搬送に関する判断や支援を行う</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>
<p><b>急性期</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>専門的治療体制の確立</li> <li>急性期リハビリテーションの実施</li> <li>定期的専門的検査の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>心臓カテーテル検査の24時間実施</li> <li>専門的診療の24時間対応</li> <li>冠動脈造影検査の実施</li> <li>経皮的冠動脈形成術の実施</li> <li>呼吸管理等の全身管理や合併症の治療</li> </ul>	<p><b>急性期（循環器救急病院・専門的急性期治療施設）</b></p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>超早期からの専門的治療</u></li> <li>急性期リハビリテーションの実施</li> <li>定期的専門的検査の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>心臓カテーテル検査の24時間実施</li> <li>専門的診療の24時間対応</li> <li>冠動脈造影検査の実施</li> <li>経皮的冠動脈形成術の実施</li> <li>呼吸管理等の全身管理や合併症の治療</li> </ul>	<p><b>急性期医療施設〔循環器救急病院・専門的急性期治療施設〕</b></p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>超早期からの専門的治療</li> <li>早期リハビリテーション</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>速やかな確定診断が可能である</li> <li>緊急心臓カテーテル検査及び緊急PTCA（注1）あるいは緊急PTCR（注2）が可能である</li> <li>専門医が常時対応できる体制が確保されている</li> <li>冠動脈バイパス手術の適応を推定し，手術可能な医療機関と連携している</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・電気的除細動，機械的補助循環装置，緊急ペースング，ペースメーカー不全の対応</li> <li>・包括的あるいは多要素リハビリテーションの実施</li> <li>・抑うつ状態等の対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・電気的除細動，機械的補助循環装置，緊急ペースング，ペースメーカー不全の対応</li> <li>・包括的あるいは多要素リハビリテーションの実施</li> <li>・抑うつ状態等の対応</li> <li>・速やかな確定診断の実施</li> <li>・緊急 PTCR（注 1）の実施</li> <li>・冠動脈バイパス手術の適応を推定し，手術可能な医療機関と連携の実施</li> <li>・再発予防及び基礎疾患の管理対応</li> <li>・診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>・転院・退院調整機能を持ったスタッフによる転院・退院時の患者及び家族の精神的なサポートの実施</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供の実施及び治療計画の共有</li> <li>・地域のケアマネジャーや保健機関との連携</li> <li>・退院時カンファレンスまたは共同指導体制の実施</li> <li>（注 1）冠動脈血栓溶解術</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心不全の管理治療及び不整脈等合併症の管理治療が可能である</li> <li>・再発予防及び基礎疾患の管理が可能である</li> <li>・心機能や不整脈の監視下による早期のリハビリテーションを実施している</li> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・転院・退院調整機能を持ったスタッフがおり，転院・退院に際し患者及び家族を精神的にサポートしている</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画を共有している</li> <li>・地域のケアマネジャーや保健機関と連携がとれている</li> <li>・退院時カンファレンスまたは共同指導体制が望ましい</li> <li>（注 1）経皮的冠動脈形成術</li> <li>（注 2）冠動脈血栓溶解術</li> </ul>
<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> <li>・治療までの時間短縮</li> </ul>	<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> <li>・治療までの時間短縮</li> </ul>	<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>
<p>回復期</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・心臓リハビリテーションの実施</li> <li>・在宅等生活及び就労の場への復帰支援</li> <li>・再発予防に必要な知識の教育</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・抑うつ状態等の対応</li> <li>・電気的除細動等急性増悪期時の対応</li> <li>・運動療法，食事療法等の心血管疾患リハビリテーションの実施</li> <li>・再発時における対応法の患者・家族への教育</li> <li>・薬学的管理指導</li> </ul>	<p>回復期</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・心臓リハビリテーションの実施</li> <li>・在宅等生活及び就労の場への復帰支援</li> <li>・再発予防に必要な知識の教育</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・抑うつ状態等の対応</li> <li>・電気的除細動等急性増悪期時の対応</li> <li>・運動療法，食事療法等の心血管疾患リハビリテーションの実施</li> <li>・再発時における対応法の患者・家族への教育の実施</li> <li>・薬学的管理指導</li> <li>・診療ガイドラインに準じた診療の実施</li> <li>・口腔ケア及び摂食機能訓練が可能で，歯科医との連携の実施</li> <li>・入退院・転院調整機能を持ったスタッフによる転院・退院時の患者及び家族の精神的なサポートの実施</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供の実施及び，治療計画の共有</li> <li>・地域のケアマネジャーや保健機関との連携の実施</li> <li>・退院時カンファレンスまたは共同指導体制の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>	<p>回復期入院医療施設</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・機能回復</li> <li>・生活への復帰</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・心不全，不整脈等合併症の管理及び治療が可能である</li> <li>・再発予防に向けた治療等に対応できる</li> <li>・診療ガイドラインに則した診療を実施している</li> <li>・心機能回復のためのリハビリテーションが可能である</li> <li>・運動機能等の廃用に対するリハビリテーションが可能である</li> <li>・口腔ケア及び摂食機能訓練が可能で，歯科医とも連携している</li> <li>・入退院・転院調整機能を持ったスタッフがおり，転院・退院に際し患者及び家族を精神的にサポートしている</li> <li>・紹介医または転院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画を共有している</li> <li>・地域のケアマネジャーや保健機関と連携がとれている</li> <li>・退院時カンファレンスまたは共同指導体制を実施している</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>
<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> </ul>	<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>	<p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>

<p><b>再発予防</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>在宅療養の継続を支援</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>抑うつ状態等の対応</li> <li>電氣的除細動等急性増悪期時の対応</li> <li>生活機能の維持・向上のためのリハビリテーションの実施</li> <li>在宅復帰のための居宅介護サービスの調整</li> <li>薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> <li>介護サービスの調整</li> </ul>	<p><b>再発予防</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>在宅療養の継続を支援</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>再発予防治療，基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>抑うつ状態等の対応</li> <li>電氣的除細動等急性増悪期時の対応</li> <li>生活機能の維持・向上のためのリハビリテーションの実施</li> <li>在宅復帰のための居宅介護サービスの調整</li> <li>薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <p><u>・医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>介護サービスの調整</li> </ul>	<p><b>かかりつけの施設（自宅など生活の場での療養支援）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>再発予防</li> <li>生活や就労への助言</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>当該患者の状況を総合的に把握する（注1）</li> <li>循環器救急病院（急性期医療施設）と連携を図っており，再発を疑わせる症状へ即時対応が可能である 心機能異常の早期発見が可能である</li> <li>診療ガイドラインを基本に，総合的な判断の下，基礎疾患及び再発防止の治療，管理を行う 在宅生活及び就労に関する指導を行う</li> <li>生活機能を維持するためのリハビリテーション指導が可能，もしくは指導可能な施設と連携する</li> <li>口腔ケア及び認知症への相談に対応，もしくは対応可能な施設と連携して対応している その他各診療科や歯科医との連携をとって診療にあたる</li> <li>紹介医または入院先に適切な診療情報提供を行い，治療計画を共有している</li> <li>患者が希望する場合には，訪問診療が可能である</li> <li>地域のケアマネジャー，訪問看護，通所・訪問リハビリなどの介護サービスとの相互の情報共有を行う（カンファレンスなどが望ましい）</li> </ul> <p>（注1）患者の病歴，他医療機関への受診状況，日常生活能力や認知機能，意欲などの心理状態，家族状況について把握している</p> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療機関情報の共有，地域連携クリティカルパス，合同カンファレンス等による連携</li> </ul>
--	---	--

(糖尿病)

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>発症予防</b></p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の発症予防</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健診等の実施</li> <li>・健康教育の実施</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・各関係機関との連携</li> </ul> <p><b>初期・安定期治療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の診断及び生活習慣指導等の実施</li> <li>・良質な血糖コントロール評価を目指した治療</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の診断及び専門的指導</li> <li>・75gOGTT，HbA1c等糖尿病の評価に必要な検査の実施</li> <li>・食事療法，運動療法及び薬剤療法による血糖のコントロール</li> <li>・低血糖時及びシックデイの対応</li> <li>・歯科口腔保健指導の実施</li> <li>・紹介基準等を踏まえた適切な専門医療機関の紹介</li> <li>・健診受診後の受診勧奨対象者に対する適切な対応</li> <li>・薬学的管理指導</li> <li>・専門治療・急性増悪時治療，慢性合併症治療を行う医療機関等との連携</li> <li>・在宅医療や訪問看護，介護サービス等を行う事業者等との連携</li> <li>・保険者や関係団体等と連携した取組</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> </ul> <p><b>専門治療・急性増悪時治療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・教育入院等の集中的な治療による血糖コントロール指標の改善</li> <li>・糖尿病昏睡等急性合併症の治療実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・75gOGTT，HbA1c等糖尿病の評価に必要な検査の実施</li> <li>・食事療法，運動療法を実施するための設備</li> <li>・各専門職種チームによる，食事療法，運動療法，薬剤療法等を組み合わせた教育入院等の集中的な治療（心理問題を含む）の実施</li> <li>・外来療養指導を行える体制</li> </ul>	<p><b>発症予防</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の発症予防</li> <li>・<u>糖尿病に関する知識と予防意識の啓発</u></li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p><b>【行政・各医療機関等】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健診等の実施</li> <li>・<u>保健指導</u>・健康教育の実施</li> <li>・基礎疾患・危険因子の管理</li> <li>・各関係機関との連携</li> </ul> <p><b>初期・安定期治療（合併症を予防するための初期・安定期治療を行う機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の診断及び生活習慣指導の実施</li> <li>・良好な血糖コントロール評価を目指した治療</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の診断及び専門的指導</li> <li>・75gOGTT，HbA1c等糖尿病の評価に必要な検査の実施</li> <li>・食事療法，運動療法及び薬剤療法による血糖のコントロール</li> <li>・低血糖時及びシックデイの対応</li> <li>・歯科口腔保健指導の実施</li> <li>・紹介基準等を踏まえた適切な専門医療機関の紹介</li> <li>・健診受診後の受診勧奨対象者に対する適切な対応</li> <li>・薬学的管理指導</li> <li>・専門治療・急性増悪時治療，慢性合併症治療を行う医療機関等との連携</li> <li>・在宅医療や訪問看護，介護サービス等を行う事業者等との連携</li> <li>・保険者や関係団体等と連携した取組</li> <li>・<u>歯科との連携</u></li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</li> </ul> <p><b>専門治療（血糖コントロール不良例の治療を行う機関）・急性増悪時治療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・教育入院等の集中的な治療による血糖コントロール指標の改善</li> <li>・糖尿病昏睡等急性合併症の治療実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・75gOGTT，HbA1c等糖尿病の評価に必要な検査の実施</li> <li>・食事療法，運動療法を実施するための設備</li> <li>・各専門職種チームによる，食事療法，運動療法，薬剤療法等を組み合わせた教育入院等の集中的な治療（心理問題を含む）の実施</li> <li>・外来療養指導を行える体制</li> </ul>	<p><b>発症予防</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の発症予防</li> <li>・糖尿病に関する知識と予防意識の啓発</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p><b>【行政・各医療機関等】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健診等の受診</li> <li>・保健指導・健康教育等の実施</li> </ul> <p><b>初期・安定期治療（合併症を予防するための初期・安定期治療を行う機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の診断及び生活習慣指導の実施</li> <li>・良好な血糖コントロール評価を目指した治療</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の診断及び生活指導が可能である</li> <li>・75gOGTT，HbA1c等の糖尿病の評価に必要な検査の実施が可能である</li> <li>・食事療法，運動療法及び薬物療法による血糖コントロールが可能である</li> <li>・低血糖時及びシックデイの対応が可能である</li> <li>・専門治療を行う医療機関，急性増悪時治療及び慢性合併症治療を行う医療機関との連携が可能である</li> <li>・歯科との連携が可能である</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</li> </ul> <p><b>専門治療（血糖コントロール不良例の治療を行う機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・教育入院等の集中的な治療による血糖コントロール指標の改善</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病の評価に必要な検査の実施が可能である</li> <li>・各専門職種による，食事療法，運動療法，薬物療法等を組み合わせた教育入院等の集中的な治療の実施が可能である</li> <li>・糖尿病患者の妊娠への対応が可能である</li> <li>・初期・安定期治療等の予防治療を行う医療機関及び急性増悪時治療・慢性合併症治療を行う医療機関との連携が可能である</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1 型糖尿病に対する治療が可能</li> <li>・ 糖尿病患者の妊娠への対応</li> <li>・ 薬学的管理指導</li> <li>・ 初期・安定期治療，慢性合併症治療を行う医療機関等との連携</li> <li>・ 在宅医療や訪問看護，介護サービス等を行う事業者等との連携</li> <li>・ 保険者や関係団体等と連携した取組</li> </ul> <p>〔急性増悪時治療として〕</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病昏睡時急性合併症の治療に関する 24 時間対応</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> </ul>
<p><b>慢性合併症治療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病の慢性合併症に対する専門的治療の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病の慢性合併症（網膜症，腎症，神経障害等）に対する専門的検査治療の実施</li> <li>・ 健康サポート及び薬学的管理指導</li> <li>・ 初期・安定期治療，専門治療・急性増悪時治療を行う医療機関等との連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ クリティカルパス等の活用による診療情報や治療計画の共有</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1 型糖尿病に対する治療が可能</li> <li>・ 糖尿病患者の妊娠への対応</li> <li>・ 薬学的管理指導</li> <li>・ 初期・安定期治療，慢性合併症治療を行う医療機関等との連携</li> <li>・ 在宅医療や訪問看護，介護サービス等を行う事業者等との連携</li> <li>・ 保険者や関係団体等と連携した取組</li> </ul> <p>〔急性増悪時治療として〕</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病昏睡時急性合併症の治療に関する 24 時間対応</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <p>・ <u>医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</u></p>
<p><b>慢性合併症治療（糖尿病の慢性合併症の治療を行う機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病の慢性合併症に対する専門的治療の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病の慢性合併症（網膜症，腎症，神経障害等）に対する専門的検査治療の実施</li> </ul> <p>（※単一医療機関で，すべての合併症治療が可能である必要はない）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 健康サポート及び薬学的管理指導</li> <li>・ 初期・安定期治療，専門治療及び急性増悪時治療を行う医療機関との連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <p>・ <u>医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</u></p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 歯科との連携が可能である</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</li> </ul> <p><b>急性増悪時治療（急性合併症の治療を行う機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病昏睡等急性合併症の治療実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病性昏睡等急性合併症の治療が 24 時間対応可能である</li> <li>・ 初期・安定期治療等の予防治療を行う医療機関，専門治療及び慢性合併症治療を行う医療機関との連携が可能である</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</li> </ul> <p><b>慢性合併症治療（糖尿病の慢性合併症の治療を行う機関）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病の慢性合併症に対する専門的治療の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 糖尿病性網膜症，糖尿病性腎症，糖尿病性神経障害，糖尿病性壊疽（神経性，血管性）について，それぞれ専門的な検査・治療が実施可能である</li> </ul> <p>（※単一医療機関で，すべての合併症治療が可能である必要はない）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 初期・安定期治療等の予防治療を行う医療機関，専門治療及び急性増悪時治療を行う医療機関との連携が可能である</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 医療施設間における診療情報・治療計画の共有（紹介・治療・転院時連携）</li> </ul>
---

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
なし	<p><b>地域精神科医療提供機能</b></p> <p><u>〈目標〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者本位の精神科医療を提供すること</li> <li>・ICFの基本的考え方を踏まえながら他職種協働による支援を提供すること</li> <li>・地域の保健医療福祉介護の関係機関との連携・協力を行うこと</li> </ul> <p><u>〈医療機関に求められる事項〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状況に応じて適切な精神医療（外来医療，訪問診療を含む）を提供し，<u>精神症状悪化時等の緊急時の対応体制や連絡体制の確保</u></li> <li>・精神科医，薬剤師，看護師，作業療法士，精神保健福祉士，臨床心理技術者等の多職種によるチームによる支援体制の構築</li> <li>・医療機関（救急医療，周産期医療を含む），障害福祉サービス事業所，相談支援事業所，居宅介護支援事業所，地域包括支援センター等と連携し，生活の場で必要な支援の提供</li> </ul> <p><b>地域連携拠点機能</b></p> <p><u>〈目標〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者本位の精神科医療を提供すること</li> <li>・ICFの基本的考え方を踏まえながら他職種協働による支援を提供すること</li> <li>・地域の保健医療福祉介護の関係機関との連携・協力を行うこと</li> <li>・医療連携の地域拠点の役割を果たすこと</li> <li>・情報収集発信の地域拠点の役割を果たすこと</li> <li>・人材育成の地域拠点の役割を果たすこと</li> <li>・地域精神科医療提供機能を支援する役割を果たすこと</li> </ul> <p><u>〈医療機関に求められる事項〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状況に応じて適切な精神医療（外来医療，訪問診療を含む）を提供し，<u>精神症状悪化時等の緊急時の対応体制や連絡体制の確保</u></li> <li>・精神科医，薬剤師，看護師，作業療法士，精神保健福祉士，公認心理師等の多職種によるチームによる支援体制の構築</li> <li>・医療機関（救急医療，周産期医療を含む），障害福祉サービス事業所，相談支援事業所，居宅介護支援事業所，地域包括支援センター等と連携し，生活の場で必要な支援の提供</li> <li>・地域連携会議の運営支援の実施</li> <li>・積極的な情報発信の実施</li> <li>・多職種による研修の企画・実施</li> <li>・地域精神科医療提供機能を担う医療機関からの個別相談への対応や，難治性精神疾患・処遇困難事例の受け入れ対応の構築</li> </ul>	<p><b>地域精神科医療提供機能</b></p> <p><u>〈目標〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者本位の精神科医療を提供すること</li> <li>・ICFの基本的考え方を踏まえながら他職種協働による支援を提供すること</li> <li>・地域の保健医療福祉介護の関係機関との連携・協力を行うこと</li> </ul> <p><u>〈医療機関に求められる事項〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状況に応じて適切な精神医療（外来医療，訪問診療を含む）を提供するとともに，<u>精神症状悪化時等の緊急時の対応体制や連絡体制を確保すること</u></li> <li>・精神科医，薬剤師，看護師，作業療法士，精神保健福祉士，臨床心理技術者等の多職種によるチームによる支援体制を作ること</li> <li>・医療機関（救急医療，周産期医療を含む），障害福祉サービス事業所，相談支援事業所，居宅介護支援事業所，地域包括支援センター等と連携し，生活の場で必要な支援を提供すること</li> </ul> <p><b>地域連携拠点機能</b></p> <p><u>〈目標〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者本位の精神科医療を提供すること</li> <li>・ICFの基本的考え方を踏まえながら他職種協働による支援を提供すること</li> <li>・地域の保健医療福祉介護の関係機関との連携・協力を行うこと</li> <li>・医療連携の地域拠点の役割を果たすこと</li> <li>・情報収集発信の地域拠点の役割を果たすこと</li> <li>・人材育成の地域拠点の役割を果たすこと</li> <li>・地域精神科医療提供機能を支援する役割を果たすこと</li> </ul> <p><u>〈医療機関に求められる事項〉</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状況に応じて適切な精神医療（外来医療，訪問診療を含む）を提供するとともに，<u>精神症状悪化時等の緊急時の対応体制や連絡体制を確保すること</u></li> <li>・精神科医，薬剤師，看護師，作業療法士，精神保健福祉士，臨床心理技術者等の多職種によるチームによる支援体制を作ること</li> <li>・医療機関（救急医療，周産期医療を含む），障害福祉サービス事業所，相談支援事業所，居宅介護支援事業所，地域包括支援センター等と連携し，生活の場で必要な支援を提供すること</li> <li>・地域連携会議の運営支援を行うこと</li> <li>・積極的な情報発信を行うこと</li> <li>・多職種による研修を企画・実施すること</li> <li>・地域精神科医療提供機能を担う医療機関からの個別相談への対応や，難治性精神疾患・処遇困難事例の受け入れ対応を行うこと</li> </ul>

(救急医療)

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・周囲の者による救急要請・救急蘇生法の実施</li> <li>・MC体制による救急救命士の適切な活動</li> <li>・救急医療の理解を深めるための地域住民への啓発</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【住民等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急要請・救急蘇生法の実施</li> <li>・かかりつけ医の活用</li> </ul> <p>【消防本部】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施基準に基づく適切な搬送及び医療機関の選定</li> <li>・精神科救急医療体制の連携</li> <li>・救急蘇生法等に関する講習会等の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レスポンス・タイムの確認</li> </ul>	<p><b>救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・周囲の者による救急要請・救急蘇生法の実施</li> <li>・メディカルコントロール体制による救急救命士の適切な活動</li> <li>・救急医療の理解を深めるための地域住民への啓発</li> <li>・適切な医療機関への直接搬送</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【住民等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急要請・救急蘇生法の実施</li> <li>・かかりつけ医の活用</li> </ul> <p>【消防本部・救急救命士等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施基準に基づく適切な搬送及び医療機関の選定</li> <li>・精神科救急医療体制の連携</li> <li>・救急蘇生法等に関する講習会の実施</li> <li>・救急業務高度化協議会等のプロトコールに則した判断・処置</li> </ul> <p>【救急業務高度化協議会】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急活動プロトコールの策定・検証・改訂</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・レスポンス・タイムの確認</li> <li>・搬送先医療機関の選定，搬送手段の選定，患者の速やかな搬送（診療機能の事前周知，患者の搬送・受入れの実施基準活用）</li> </ul>	<p><b>救護</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・周囲の者による救急搬送要請・救急蘇生法</li> <li>・メディカルコントロール体制による救急救命士の適切な活動</li> <li>・適切な医療機関への直接搬送</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>【住民等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急蘇生法の実施，救急搬送要請</li> </ul> <p>【救急救命士等】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急蘇生法等に関する講習会の実施</li> <li>・救急業務高度化協議会等のプロトコールに即した判断・処置</li> <li>・精神科救急医療システムとの連携</li> </ul> <p>【救急業務高度化協議会】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急活動プロトコールの策定・検証・改訂</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・搬送先医療機関の選定，搬送手段の選定，患者の速やかな搬送（診療機能の事前周知，患者の搬送・受入れの実施基準活用）</li> </ul>
<p><b>初期救急医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急患者に対する外来診療</li> <li>・近隣医療機関や精神科救急医療体制等との連携</li> <li>・対応可能時間等の周知</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院困難者の受入医療機関との連携</li> <li>・夜間休日対応薬局との連携</li> <li>・受け入れに必要な情報，受け入れ可能な時間帯，搬送方法等の事前共有</li> <li>・医療機関所有の搬送用車両を活用した転院搬送</li> </ul> <p><b>入院救急医療</b></p> <p>〈目標等〉</p>	<p><b>初期救急医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急患者に対する外来診療</li> <li>・近隣医療機関や精神科救急医療体制等との連携</li> <li>・対応可能時間等の周知</li> <li>・在宅当番医制への参加</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・受け入れに必要な情報，受け入れ可能な時間帯，搬送方法等の事前共有</li> <li>・医療機関所有の搬送用車両を活用した転院搬送</li> </ul> <p><b>入院救急医療（第二次救急医療）</b></p> <p>〈目標等〉</p>	<p><b>初期救急医療機関</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>= 以下のいずれかに該当すること =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急医療の必要な患者に対し，外来診療を提供すること</li> <li>・病態に応じて速やかに患者を紹介できるよう，近隣の医療機関と連携していること</li> <li>・在宅当番医制に参加している医療機関</li> <li>・自治体等との連携の上，診療可能時間や対応可能な診療科等について住民等に周知していること</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・搬送先医療機関の選定，搬送手段の選定，患者の速やかな搬送（診療機能の事前周知，患者の搬送・受入れの実施基準活用）</li> <li>・転院時連携</li> </ul> <p><b>二次救急医療機関</b></p> <p>〈目標等〉</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>・24 時間 365 日の救急搬送受入</li> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・知識・経験を有する医師・看護師の常駐</li> <li>・その他医療関係職種の補助</li> <li>・必要な施設・設備の充実</li> <li>・早期のリハビリテーションの実施</li> <li>・初期救急医療機関や精神科救急医療体制等との連携</li> <li>・医療従事者に対する必要な研修の実施</li> <li>・多業種の業務分担</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・24 時間 365 日の救急搬送受入</li> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・知識・経験を有する医師・看護師の常駐</li> <li>・その他医療関係職種の補助</li> <li>・必要な施設・設備の充実</li> <li>・早期のリハビリテーションの実施</li> <li>・初期救急医療機関や精神科救急医療体制等との連携</li> <li>・医療従事者に対する必要な研修の実施</li> <li>・多業種の業務分担</li> </ul> <p>・救急医療を要する患者のための専用病床又は当該患者のために優先的に使用される病床の保有</p> <p>・救急隊による患者の搬送に容易な場所に所在し、かつ、患者の搬入に適した構造設備の保有</p> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施基準に基づく適切な患者の搬送及び医療機関の選定・受入れ、治療開始までの時間短縮</li> <li>・退院困難者の受入医療機関との連携</li> <li>・受け入れに必要な情報、受け入れ可能な時間帯、搬送方法等の事前共有</li> <li>・医療機関所有の搬送用車両を活用した転院搬送</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> <li>・24 時間 365 日の救急搬送受入</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>= 以下のすべての基準に該当する医療機関 =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・救急医療について相当の知識及び経験を有する医師が常時診療に従事していること</li> <li>・救急医療を行うために必要な施設及び設備を有すること</li> <li>・救急医療を要する患者のための専用病床又は当該患者のために優先的に使用される病床を有すること</li> <li>・救急隊による患者の搬送に容易な場所に所在し、かつ、患者の搬入に適した構造設備を有すること</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・搬送先医療機関の選定、搬送手段の選定、患者の速やかな搬送（診療機能の事前周知、患者の搬送・受入れの実施基準活用）</li> <li>・転院時連携</li> </ul>
<p><b>救命医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・24 時間 365 日の救急搬送受入</li> <li>・患者の状態に応じた適切な情報や救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・重篤な救急患者の常時受入</li> <li>・高度な治療に必要な施設及び設備の充実</li> <li>・知識・経験を有する医師（救急科専門医等）・看護師の常駐</li> <li>・急性期のリハビリテーションの実施</li> <li>・MC体制の充実</li> <li>・地域の救命救急医療の充実強化への協力</li> <li>・多業種の業務分担</li> </ul>	<p><b>救命医療（第三次救急医療）</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・24 時間 365 日の救急搬送受入</li> <li>・患者の状態に応じた適切な情報や救急医療の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・重篤な救急患者の常時受入</li> <li>・高度な治療に必要な施設及び設備の充実</li> <li>・知識・経験を有する医師（救急科専門医等）・看護師の常駐</li> <li>・急性期のリハビリテーションの実施</li> <li>・メディカルコントロール体制の充実</li> <li>・地域の救命救急医療の充実強化への協力</li> <li>・多業種の業務分担</li> </ul>	<p><b>三次救急医療機関</b></p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の状態に応じた適切な救急医療の提供</li> <li>・24 時間 365 日の救急搬送受入</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>= 以下のすべての基準に該当する医療機関 =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・脳卒中、急性心筋梗塞、重症外傷等の患者や、複数の診療科にわたる重篤な救急患者を、原則として 24 時間 365 日必ず受け入れることが可能であること</li> <li>・集中治療室（ICU）、心臓病専用病室（CCU）、脳卒中専用病室（SCU）等の設備、またはこれに準じた設備を備え、常時、重篤な患者に対し高度な治療が可能なこと</li> <li>・救急医療について相当の知識及び経験を有する医師が常時診療に従事していること（救急科専門医等）</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・搬送先医療機関の選定、搬送手段の選定、患者の速やかな搬送（診療機能の事前周知、患者の搬送・受入れの実施基準活用）</li> <li>・転院時連携</li> </ul>
<p><b>救命後の医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅療養希望者への退院支援</li> </ul>	<p><b>救命後の医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅療養希望者への退院支援</li> </ul>	

<p>・合併症、後遺症のある患者に対する慢性期の医療の提供</p> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・気管切開等のある患者の受入体制</li> <li>・遷延性意識障害等の後遺症を持つ患者の受入体制</li> <li>・精神疾患と身体疾患を合併する患者の受入体制</li> <li>・居宅介護サービスの調整</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退院困難者の受入医療機関との連携</li> <li>・夜間休日対応薬局との連携</li> <li>・受け入れに必要な情報、受け入れ可能な時間帯、搬送方法等の事前共有</li> <li>・医療機関所有の搬送用車両を活用した転院搬送</li> </ul>	<p>・合併症、後遺症のある患者に対する慢性期の医療の提供</p> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・気管切開等のある患者の受入体制</li> <li>・遷延性意識障害等の後遺症を持つ患者の受入体制</li> <li>・精神疾患と身体疾患を合併する患者の受入体制</li> <li>・居宅介護サービスの調整</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・受け入れに必要な情報、受け入れ可能な時間帯、搬送方法等の事前共有</li> <li>・医療機関所有の搬送用車両を活用した転院搬送</li> </ul>	
--	--	--

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
なし	<p><b>災害拠点病院</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・<u>重篤患者の救命医療を行うために必要な施設，設備，医療従事者の確保</u></li> <li>・<u>DMAT を保有し，その派遣体制の維持</u></li> <li>・<u>多数の患者に対応可能な居室や簡易ベッドの確保</u></li> <li>・<u>診療機能を有する施設が耐震構造</u></li> <li>・<u>通常時の6割程度の発電容量のある自家発電機等の保有と，3日分程度の備蓄燃料の確保</u></li> <li>・<u>衛星電話の保有と，衛星回線インターネットが利用できる環境の整備</u></li> <li>・<u>特殊な災害に対する施設，整備</u></li> <li>・<u>被災時における生活必需基盤の維持体制</u></li> <li>・<u>水，食料，医薬品，医療資機材等の3日分程度の備蓄</u></li> <li>・<u>対応マニュアルの整備，研修，訓練等による人材の育成</u></li> </ul> <p><b>救護班協力医療機関</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・<u>被災地における応急医療や被災者に対する感染症の蔓延防止，衛生面のケア，メンタルヘルスケア等を実施する医療従事者の派遣</u> (チームを構成した者に限らず，医師，薬剤師，看護師等の医療従事者を1名でも被災地へ派遣することについて協力できることを意味する)</li> </ul> <p><b>その他の専門医療受入機関</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・<u>人工呼吸器対応医療機関</u> 災害時に人工呼吸器を装着している在宅療養患者の入院受入対応</li> <li>・<u>在宅酸素療養対応医療機関</u> 災害時に在宅酸素療養者への入院受入対応</li> <li>・<u>透析治療対応医療機関</u> 災害時に透析治療を要する方への受入処置対応</li> </ul>	<p><b>災害拠点病院</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・重篤患者の救命医療を行うために必要な施設，設備，医療従事者</li> <li>・DMAT を保有し，その派遣体制がある</li> <li>・多数の患者に対応可能な居室や簡易ベッド</li> <li>・診療機能を有する施設が耐震構造である</li> <li>・通常時の6割程度の発電容量のある自家発電機等の保有と，3日分程度の燃料の確保</li> <li>・衛星電話の保有と，衛星回線インターネットが利用できる環境の整備</li> <li>・特殊な災害に対する施設，整備</li> <li>・被災時における生活必需基盤の維持体制</li> <li>・水，食料，医薬品，医療資機材等の備蓄</li> <li>・対応マニュアルの整備，研修，訓練等による人材</li> </ul> <p><b>救護班協力医療機関</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・被災地における応急医療や被災者に対する感染症の蔓延防止，衛生面のケア，メンタルヘルスケア等を実施する医療従事者を派遣することができる (チームを構成した者に限らず，医師，薬剤師，看護師等の医療従事者を1名でも被災地へ派遣することについて協力できることを意味する )</li> </ul> <p><b>その他の専門医療受入機関</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・人工呼吸器対応医療機関 災害時に人工呼吸器を装着している在宅療養患者の入院受入対応ができる</li> <li>・在宅酸素療養対応医療機関 災害時に在宅酸素療養者への入院受入対応ができる</li> <li>・透析治療対応医療機関 災害時に透析治療を要する方への受入処置対応ができる</li> </ul>

(離島・へき地医療)

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>保健指導等</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無（歯科）医地区等における保健指導の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健師等による保健指導の実施</li> <li>・地区の保健衛生状態の把握</li> <li>・保健所，最寄りへき地診療所等との緊密な連携の下に地区の実情に即した活動</li> </ul> <p><b>離島・へき地における医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無（歯科）医地区等における医療の確保</li> <li>・専門的な医療や高度な医療を提供する医療機関へ搬送する体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プライマリケアの診療が可能な医師等がいること</li> <li>・巡回診療の実施</li> <li>・必要な医療機器等の整備</li> <li>・遠隔医療システム等を活用した医療連携による適切な医療の提供</li> <li>・へき地医療拠点病院等における研修への参加</li> <li>・オンライン服薬指導の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ヘリ等による救急搬送体制の充実</li> <li>・へき地医療拠点病院等との連携</li> </ul> <p><b>離島・へき地診療の支援医療等</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療支援機能の向上</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・巡回診療による医療の確保</li> <li>・へき地診療所への代診医当の派遣（継続的な医師派遣も含む。）及び技術的指導，援助</li> <li>・離島・へき地の医療従事者に対する研修の実施，研修施設の提供</li> <li>・遠隔診療等の実施による各種診療支援</li> <li>・高度診療機能による，へき地医療拠点病院の診療活動の援助</li> <li>・オンライン服薬指導の実施</li> </ul>	<p><b>保健指導等</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無（歯科）医地区等における保健指導等の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健師等による保健指導の実施</li> <li>・地区の保健衛生状態の把握</li> <li>・保健所，最寄りへき地診療所等との緊密な連携の下に地区の実情に即した活動</li> </ul> <p><b>離島・へき地における医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無（歯科）医地区等における医療の確保</li> <li>・専門的な医療や高度な医療を提供する医療機関へ搬送する体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プライマリケアの診療が可能な医師等の確保</li> <li>・巡回診療の実施</li> <li>・必要な医療機器等の整備</li> <li>・遠隔医療システム等を活用した医療連携による適切な医療の提供</li> <li>・へき地医療拠点病院等における研修への参加</li> <li>・オンライン服薬指導の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ヘリ等による救急搬送体制の充実</li> <li>・へき地医療拠点病院等との連携</li> <li>・へき地診療所支援システムの活用</li> </ul> <p><b>離島・へき地診療を支援する医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療支援機能の向上</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・巡回診療による医療の確保</li> <li>・へき地診療所への代診医当の派遣（継続的な医師派遣も含む。）及び技術的指導，援助</li> <li>・離島・へき地の医療従事者に対する研修の実施，研修施設の提供</li> <li>・遠隔診療等の実施による各種診療支援</li> <li>・高度診療機能による，へき地医療拠点病院の診療活動の援助</li> <li>・オンライン服薬指導の実施</li> </ul>	<p><b>保健指導等</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無医地区等における保健指導等の提供</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健師等による保健指導の実施</li> <li>・地区の保健衛生状態の把握</li> <li>・関係機関との連携に基づく地区の実情に応じた活動</li> </ul> <p><b>離島・へき地における医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・無医地区等における医療の確保</li> <li>・専門的な医療や高度な医療へ搬送する体制の整備</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・プライマリな診療を提供</li> <li>・巡回診療の実施</li> <li>・へき地医療拠点病院等における研修への参加</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・へき地診療所支援システム</li> </ul> <p><b>離島・へき地診療を支援する医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・診療支援機能の向上</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・巡回診療等における医療の確保</li> <li>・へき地診療所への代診医の派遣及び技術指導，援助</li> <li>・離島・へき地の医療従事者に対する研修の実施，研修施設の提供</li> <li>・高度医療の実施が必要な場合，診療所と連携した適切な医療の提供</li> </ul>

(周産期医療)

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>健診・正常分娩</b></p> <p>〈機能〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・正常分娩（日常生活・保健指導，新生児の医療相談を含む。）</li> <li>・分娩前後の健診</li> </ul> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・正常分娩の対応</li> <li>・妊婦健診を含めた分娩前後の診療</li> <li>・他医療機関との連携によるリスクの低い帝王切開術の対応</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科に必要とされる検査，診断，治療の実施</li> <li>・正常分娩の安全な実施</li> <li>・他の医療機関との連携による，合併症や，帝王切開術その他の手術への適切な対応</li> <li>・妊産婦のメンタルヘルスへの対応</li> <li>・緊急時の病態や緊急度に応じた適切な医療機関への搬送や平時からの地域周産期母子医療センターとの連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <p>総合周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設との連携</p>	<p><b>健診・正常分娩</b></p> <p>〈機能〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・正常分娩（日常生活・保健指導，新生児の医療相談を含む。）</li> <li>・分娩前後の健診</li> </ul> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・正常分娩の対応</li> <li>・妊婦健診を含めた分娩前後の診療</li> <li>・他医療機関との連携によるリスクの低い帝王切開術の対応</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科に必要とされる検査，診断，治療の実施</li> <li>・正常分娩の安全な実施</li> <li>・他の医療機関との連携による，合併症や，帝王切開術その他の手術への適切な対応</li> <li>・妊産婦のメンタルヘルスへの対応</li> <li>・緊急時の病態や緊急度に応じた適切な医療機関への搬送や平時からの地域周産期母子医療センターとの連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <p>総合周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設との連携</p>	<p><b>妊婦健診・相談</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦健診に対応</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦の健診，相談に対応</li> <li>・緊急時の病態や緊急度に応じた適切な医療機関への搬送や平時からの地域周産期母子医療センターとの連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域周産期医療施設との連携</li> </ul> <p><b>正常分娩</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・正常分娩に対応</li> <li>・他の医療機関との連携によるローリスク分娩及び帝王切開術に対応</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科に必要とされる検査・診断・治療の実施</li> <li>・正常分娩を安全に実施</li> <li>・他の医療機関との連携により，合併症や帝王切開術その他の手術に対応</li> <li>・妊産婦のメンタルヘルスに対応</li> <li>・緊急時の病態や緊急度に応じた適切な医療機関への搬送や平時からの地域周産期母子医療センターとの連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域周産期医療施設との連携</li> </ul>
<p><b>地域周産期医療</b></p> <p>〈機能〉</p> <p>周産期に係る比較的高度な医療</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・周産期に係る比較的高度な医療行為の実施</li> <li>・24時間体制での周産期救急医療（緊急手術を含む。）への対応</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科及び小児科（新生児医療を担当するもの）を有すること</li> <li>・緊急帝王切開術等比較的高度な医療を提供することができること</li> <li>・新生児病室等の保有（NICUを設けることが望ましい）</li> <li>・小児科において，24時間体制を確保するために必要な医師及びその他の職員の配置</li> <li>・産科において帝王切開術が必要な場合，迅速に手術への対応が可能となるような医師及びその他の各種職員</li> <li>・地域周産期医療関連施設からの救急搬送の受入，総合周産期母子医療センター等との連携</li> </ul> <p>〈連携〉</p>	<p><b>地域周産期医療</b></p> <p>〈機能〉</p> <p>周産期に係る比較的高度な医療</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・周産期に係る比較的高度な医療行為の実施</li> <li>・24時間体制での周産期救急医療（緊急手術を含む。）への対応</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科及び小児科（新生児医療を担当するもの）を有すること</li> <li>・緊急帝王切開術等比較的高度な医療を提供することができること</li> <li>・新生児病室等の保有（NICUを設けることが望ましい）</li> <li>・小児科において，24時間体制を確保するために必要な医師及びその他の職員の配置</li> <li>・産科において帝王切開術が必要な場合，迅速に手術への対応が可能となるような医師及びその他の各種職員</li> <li>・地域周産期医療関連施設からの救急搬送の受入，総合周産期母子医療センター等との連携</li> </ul> <p>〈連携〉</p>	<p><b>地域周産期医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・周産期に係る比較的高度な医療</li> <li>・24時間体制での周産期救急医療（緊急手術を含む）</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・産科及び小児科（新生児診療を担当するもの）を有する</li> <li>・緊急帝王切開術等比較的高度な医療を提供することのできる施設</li> <li>・新生児病室等を有する</li> <li>・産科及び小児科において，それぞれ24時間体制を確保するために必要な職員の配置</li> <li>・産科において，帝王切開術が必要な場合，できるだけ速やかに児の娩出が可能となるような医師及びその他の各種職員を配置</li> <li>・地域周産期医療関連施設からの緊急搬送の受入，総合周産期母子医療センター等との連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p>

- ・総合周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設との連携
- ・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有

### 総合周産期医療

#### 〈機能〉

母体・児におけるリスクの高い妊娠に対する医療及び高度な新生児医療

#### 〈目標〉

- ・母体・児にリスクの高い妊娠に対する医療及び高度な新生児医療の実施
- ・周産期医療体制の中核としての地域周産期医療関連施設との連携

#### 〈求められる事項〉

・産科及び新生児医療を専門とする小児科，麻酔科その他の関係診療科を有すること

・常時の母体及び新生児搬送受入機能を有すること

・以下の設備を有すること

- ・母体・胎児集中治療管理室（M F I C U）
- ・新生児集中治療管理室（N I C U）
- ・新生児治療回復室（G C U）
- ・新生児用ドクターカー
- ・検査機能，輸血の確保

・M F I C U，N I C Uの24時間診療体制を確保するために必要な医師及びその他の各種職員

・災害対策として業務継続計画を策定し，自県又は近隣県の被災時における積極的な物資や人員等の支援

#### 〈連携〉

- ・総合周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設との連携
- ・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有

### 療養・療育支援

#### 〈機能〉

退院した障害児等が生活の場で療養・療育できるための支援

#### 〈目標〉

- ・周産期医療関連施設を退院した障害児等が生活の場（施設を含む。）で療養・療育できる体制の提供
- ・在宅で療養・療育している児の家族に対する支援

#### 〈求められる事項〉

- ・人工呼吸器の管理が必要な児や，気管切開等のある児の受け入れ
- ・児の急変時に備えた，救急対応可能な病院等との連携
- ・関係機関との連携による医療，保健及び福祉サービス及びレスパイト入院等の調整

・自宅以外の場における，障害児の適切な療養・療育の支援

・家族に対する精神的サポート等の支援

#### 〈連携等〉

- ・総合周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設との連携
- ・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有

### 総合周産期医療

#### 〈機能〉

母体・児におけるリスクの高い妊娠に対する医療及び高度な新生児医療

#### 〈目標〉

- ・母体・児にリスクの高い妊娠に対する医療及び高度な新生児医療の実施
- ・周産期医療体制の中核としての地域周産期医療関連施設との連携

#### 〈求められる事項〉

・産科及び新生児医療を専門とする小児科，麻酔科その他の関係診療科を有すること

・常時の母体及び新生児搬送受入機能を有すること

・以下の設備を有すること

- ・母体・胎児集中治療管理室（M F I C U）
- ・新生児集中治療管理室（N I C U）
- ・新生児治療回復室（G C U）
- ・新生児用ドクターカー
- ・検査機能，輸血の確保

・M F I C U，N I C Uの24時間診療体制を確保するために必要な医師及びその他の各種職員

・災害対策として業務継続計画を策定し，自県又は近隣県の被災時における積極的な物資や人員等の支援

#### 〈連携〉

- ・総合周産期母子医療センターその他の地域周産期医療関連施設との連携
- ・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有

### 療養・療育支援

#### 〈機能〉

退院した障害児等が生活の場で療養・療育できるための支援

#### 〈目標〉

- ・周産期医療関連施設を退院した障害児等が生活の場（施設を含む。）で療養・療育できる体制の提供
- ・在宅で療養・療育している児の家族に対する支援

#### 〈求められる事項〉

- ・人工呼吸器の管理が必要な児や，気管切開等のある児の受け入れ
- ・児の急変時に備えた，救急対応可能な病院等との連携
- ・関係機関との連携による医療，保健及び福祉サービス及びレスパイト入院等の調整

・自宅以外の場における，障害児の適切な療養・療育の支援

・家族に対する精神的サポート等の支援

#### 〈連携等〉

- ・地域周産期医療施設との連携
- ・ドクターカー等による母体・新生児の搬送
- ・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有

### 総合周産期医療

#### 〈目標等〉

- ・母体・児にリスクの高い妊娠に対する医療及び高度な新生児医療
- ・周産期医療システムの中核としての地域の周産期医療施設との連携
- ・周産期医療情報センター

#### 〈求められる機能等〉

- ・産科及び小児科，麻酔科その他の関係診療科目を有する
- ・母体・胎児集中治療管理室（MFICU）を有する
- ・新生児集中治療管理室（NISU）を有する
- ・後方病室，新生児ドクターカー，検査機能を有し，輸血の確保ができる
- ・母体・胎児集中治療管理室（MFICU）及び新生児集中治療室（NICU）の24時間診療体制を適切に確保するために必要な職員を配置

#### 〈連携等〉

- ・ドクターカー等による母体・新生児の搬送
- ・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有

### 療養・療育支援

#### 〈目標〉

- ・周産期医療施設を退院した障害児等の療養・療育を支援する体制の提供
- ・在宅で療養・療育している児の家族に対する支援

#### 〈求められる機能等〉

- ・人工呼吸器の管理が必要な児や気管切開等のある児の受け入れが可能
- ・児の急変時に備えた，救急対応可能な病院等との連携の実施
- ・医療，保健及び福祉サービス（レスパイトサービスを含む）の調整の実施
- ・自宅以外の場における障害児の適切な療養，療育の支援が可能
- ・家族に対する精神的サポート等の支援の実施

#### 〈連携等〉

・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有	・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有	・療養・療育が必要な児の情報（診療情報や治療計画等）の共有
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

（小児医療・小児救急医療）

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>相談支援等</b></p> <p>〈機能〉</p> <p>健康相談等の支援機能</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・子どもの急病時の対応支援</li> <li>・地域の医療資源等の情報提供</li> <li>・救急時の蘇生法等の実施</li> <li>・かかりつけ医と適正な受療行動</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <p>（家族等周囲にいる者）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・必要に応じた電話相談事業の活用</li> <li>・不慮の事故の原因となるリスクの排除等（消防機関等）</li> <li>・事故予防や心肺蘇生法等の知識の家族等への普及</li> <li>・適切な医療機関への速やかな搬送等（行政機関）</li> <li>・疾病予防や医療・保健・福祉サービス等の情報提供，適正な受療行動の啓発</li> <li>・小児救急電話相談事業の実施等</li> </ul> <p><b>一般小児医療</b></p> <p>〈機能〉</p> <p>一般小児医療（初期小児救急医療を除く）</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域に必要な一般小児医療の実施</li> <li>・療養・療育が必要な小児に対する支援</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般的な小児医療に必要とされる診断・検査・治療の実施</li> <li>・軽症の入院診療</li> <li>・生活の場（施設を含む。）での療養・療育が必要な小児に対する支援</li> <li>・医療，介護及び福祉サービスの調整</li> <li>・慢性疾患の急変時に備えた，対応可能な医療機関との連携等</li> <li>・薬局による薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>	<p><b>相談支援等</b></p> <p>〈機能〉</p> <p>健康相談等の支援機能</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・子どもの急病時の対応支援</li> <li>・地域の医療資源等の情報提供</li> <li>・救急時の蘇生法等の実施</li> <li>・かかりつけ医と適正な受療行動</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <p>（家族等周囲にいる者）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・必要に応じた電話相談事業の活用</li> <li>・不慮の事故の原因となるリスクの排除等（消防機関等）</li> <li>・事故予防や心肺蘇生法等の知識の家族等への普及</li> <li>・適切な医療機関への速やかな搬送等（行政機関）</li> <li>・疾病予防や医療・保健・福祉サービス等の情報提供，適正な受療行動の啓発</li> <li>・小児救急電話相談事業（<u>＃8000</u>）の啓発</li> </ul> <p><b>一般小児医療</b></p> <p>〈機能〉</p> <p>一般小児医療（初期小児救急医療を除く）</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域に必要な一般小児医療の実施</li> <li>・療養・療育が必要な小児に対する支援</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般的な小児医療に必要とされる診断・検査・治療の実施</li> <li>・軽症の入院診療</li> <li>・生活の場（施設を含む。）での療養・療育が必要な小児に対する支援</li> <li>・医療，介護及び福祉サービスの調整</li> <li>・慢性疾患の急変時に備えた，対応可能な医療機関との連携等</li> <li>・薬局による薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>	<p><b>相談支援等</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・子供の急病時の対応支援</li> <li>・地域医療の情報提供</li> <li>・救急蘇生法等の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <p>（家族等周辺者）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・不慮の事故の原因となるリスクの排除等</li> <li>・必要に応じた電話相談事業等の活用（消防機関等）</li> <li>・事故予防や心肺蘇生法等の知識の家族等への普及</li> <li>・適切な医療機関への速やかな搬送（行政機関）</li> <li>・疾病予防や医療・保健・福祉サービス等の情報提供，適正な受療行動の報啓発</li> <li>・小児救急電話相談事業（<u>＃8000</u>）の啓発</li> </ul> <p><b>【一般小児医療】</b></p> <p>かかりつけ医による小児医療</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般的な小児医療に必要とされる診断，検査，治療の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般的な小児医療に必要とされる診断・検査・治療の実施</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養や療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul> <p><b>小児科専門医による小児医療</b></p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・小児専門医療の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・小児医療に必要とされる診断・検査・治療を実施</li> <li>・生活の場（施設を含む。）での療養や療育が必要な小児に対する支援</li> <li>・医療・介護及び福祉サービスの調整</li> <li>・慢性疾患の急変時に備えた対応可能な医療機関との連携</li> </ul> <p>〈連携等〉</p>

<p>〈機能〉</p> <p>初期小児救急</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・初期小児救急の実施</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅当番医，夜間急病センター等における初期小児救急医療</li> <li>・緊急手術や入院等を要する場合に備えた，対応可能な医療機関との連携</li> <li>・開業医等による，夜間休日の初期小児救急医療への参画</li> <li>・薬局による薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>	<p>〈機能〉</p> <p>初期小児救急</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・初期小児救急の実施</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <p>・<u>応急的な診断・処置の実施</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急手術や入院等を要する場合に備えた，対応可能な医療機関との連携</li> <li>・開業医等による，夜間休日の初期小児救急医療への参画</li> <li>・薬局による薬学的管理指導</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養や療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul> <p>初期小児救急医療</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・初期小児救急の実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・応急的な診断・処置を行う</li> <li>・緊急手術や入院等を要する場合に備え，対応可能な医療機関との連携を図る</li> </ul>
<p>小児地域医療センター</p> <p>〈機能〉</p> <p>小児専門医療</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般の小児医療機関では対応が困難な患者に対する小児専門医療の実施</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高度の診断・検査・治療や勤務医の専門性に応じた専門医療</li> <li>・常時監視・治療の必要な患者等に対する入院診療</li> <li>・一般の小児医療機関及び高次機能病院との連携体制の形成</li> <li>・療養・療育支援を担う施設との連携，在宅医療の支援</li> <li>・高度薬学管理に対応した薬局との連携</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>	<p>小児地域医療センター</p> <p>〈機能〉</p> <p>小児専門医療</p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般の小児医療機関では対応が困難な患者に対する小児専門医療の実施</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高度の診断・検査・治療や勤務医の専門性に応じた専門医療</li> <li>・常時監視・治療の必要な患者等に対する入院診療</li> <li>・一般の小児医療機関及び高次機能病院との連携体制の形成</li> <li>・療養・療育支援を担う施設との連携，在宅医療の支援</li> <li>・高度薬学管理に対応した薬局との連携</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>	<p>【地域小児医療】</p> <p>小児専門医療</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・一般の小児医療機関では対応が困難な患者に対する医療</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高度の診断，検査，治療や勤務医の専門性に応じた専門医療</li> <li>・常時監視，治療の必要な患者等に対する入院治療</li> <li>・地域の小児科医療機関との連携</li> <li>・療養や療育支援を担う施設との連携，在宅医療の支援</li> </ul> <p>〈連携等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養や療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul>
<p>〈機能〉</p> <p>入院小児救急</p> <p>〈目標〉</p> <p>入院を要する小児救急医療の24時間体制での実施</p> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院を要する小児救急医療の24時間365日体制</li> <li>・一般の医療機関との連携による，入院を要する小児救急医療の提供及び高次機能病院との連携</li> <li>・高度薬学管理に対応した薬局との連携</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul> <p>小児中核病院</p>	<p>〈機能〉</p> <p>入院小児救急</p> <p>〈目標〉</p> <p>入院を要する小児救急医療の24時間体制での実施</p> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院を要する小児救急医療の24時間365日体制</li> <li>・一般の医療機関との連携による，入院を要する小児救急医療の提供及び高次機能病院との連携</li> <li>・高度薬学管理に対応した薬局との連携</li> </ul> <p>〈連携〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携</li> <li>・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</li> </ul> <p>小児中核病院</p>	<p>入院小児救急医療</p> <p>〈目標等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院を要する小児救急医療を24時間体制で実施</li> </ul> <p>〈求められる機能等〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院医療を要する小児救急医療の24時間365日体制で対応する</li> <li>・地域医療機関との連携により，入院を要する小児救急医療を担う</li> </ul> <p>【小児中核医療】</p>

<p>〈機能〉 高度小児専門医療</p> <p>〈目標〉 ・小児地域医療センター等では対応が困難な患者に対する高度な専門入院医療の実施</p> <p>〈求められる事項〉 ・高度専門的な診断・検査・治療 ・療養・療育支援を担う施設との連携</p> <p>〈連携〉 ・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携 ・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</p>	<p>〈機能〉 高度小児専門医療</p> <p>〈目標〉 ・小児地域医療センター等では対応が困難な患者に対する高度な専門入院医療の実施</p> <p>〈求められる事項〉 ・高度専門的な診断・検査・治療 ・療養・療育支援を担う施設との連携</p> <p>〈連携〉 ・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携 ・療養・療育を要する小児の退院支援に係る連携</p>	<p>高度小児専門医療</p> <p>〈目標等〉 ・地域小児医療機関では対応が困難な患者に対する高度な専門入院医療</p> <p>〈求められる機能等〉 ・広範囲の臓器専門医療を含めた、地域小児医療機関では対応が困難な患者に対する高度専門的な診断、検査、治療の実施 ・療養や療育支援を担う施設との連携</p> <p>〈連携等〉 ・より専門的な医療を要するなど対応が困難な患者に係る連携 ・療養や療育を要する小児の退院支援に係る連携</p>
<p>〈機能〉 小児救命救急医療</p> <p>〈目標〉 ・小児の救命救急医療の24時間体制での実施</p> <p>〈求められる事項〉 ・小児地域医療センターからの紹介患者や救急搬送による患者を中心とした、重篤な小児患者に対する24時間365日体制の救急医療 (小児専門施設であれば小児集中治療室(PICU)を運営することが望ましい)</p>	<p>〈機能〉 小児救命救急医療</p> <p>〈目標〉 ・小児の救命救急医療の24時間体制での実施</p> <p>〈求められる事項〉 ・小児地域医療センターからの紹介患者や救急搬送による患者を中心とした、重篤な小児患者に対する24時間365日体制の救急医療 (小児専門施設であれば小児集中治療室(PICU)を運営することが望ましい)</p>	<p>小児救命救急医療</p> <p>〈目標等〉 ・24時間体制での小児の救命救急医療</p> <p>〈求められる機能等〉 ・地域小児医療機関からの紹介患者や救急搬送による患者を中心とした重篤な小児患者に対する24時間365日体制の救急医療の実施 (小児集中治療室PICUを運営することが望ましい)</p>

（在宅医療）

県計画	奄美圏域【修正後】	参考：H30 奄美圏域
<p><b>退院支援</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>入院医療機関と、在宅医療機関の円滑な連携により、切れ目ない継続的な医療体制を確保すること</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <p>【入院医療機関】</p> <p>（役割）</p> <p>①退院支援担当者等を配置している</p> <p>②関係職種が入院初期から退院後の生活を見据えて支援している</p> <p>③各患者に対する在宅医療及び介護の資源の調整を行っている</p> <p>④退院前カンファレンスや文書・電話等で在宅医療に係る機関との情報共有をしている</p> <p>（任意事項）</p> <p>①退院支援担当者の資質向上のため研修や実習の受講機会を設けている。</p> <p>（連携方法・共通）</p> <p>①双方の関係者が、カンファレンスやサービス担当者会議への出席や文書等により、療養患者や家族等に関する情報の共有を図る</p> <p>②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている</p> <p>（連携方法）</p> <p>①入院当初から、病院等の医師及び看護師、退院支援担当者等が連携を図り、患者の退院後の療養生活を考えた治療等療養支援ができる</p> <p>②院内関係者間に限らず、院外関係者とも連携を図り、協働して退院に向けた支援ができる</p> <p>【在宅医療に係る機関】</p> <p>（役割）</p> <p>①在宅療養者のニーズに応じた医療や介護サービスの調整を行っている</p> <p>②医療や介護の関係者間で在宅療養者に関する情報を共有し、連携している</p> <p>（任意事項）</p> <p>①小児や若年層の在宅療養者にも対応できる体制を確保している</p> <p>（連携方法・共通）</p> <p>①双方の関係者が、カンファレンスやサービス担当者会議への出席や文書等により療養患者や家族等に関する情報の共有を図る</p> <p>②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている</p> <p>（連携方法）</p> <p>①在宅療養者の入院中から入院医療機関の医師および看護師、退院支援担当者と連携し、在宅療養への移行支援ができる</p> <p>②在宅療養者の病状や治療方針、家族構成及び療養環境等の情報を踏まえたケアプランを作成し、退院直後から支援できる</p>	<p><b>退院支援</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>入院医療機関と、在宅医療機関の円滑な連携により、切れ目ない継続的な医療体制を確保すること</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <p>【入院医療機関】</p> <p>①退院支援担当者等を配置している</p> <p>②関係職種が入院初期から退院後の生活を見据えて支援している</p> <p>③退院支援の時には患者の住み慣れた地域に配慮した在宅医療及び介護の資源の調整を行っている</p> <p>④退院後の患者に起こりうる病状の変化やその対応について退院前カンファレンスや文書、電話等で在宅医療に係る院外関係機関との情報共有を図り、協働して退院支援ができる</p> <p>⑤退院支援担当者の資質向上のため研修や実習の受講機会を設けている</p> <p>（連携方法・共通）</p> <p>①双方の関係者が、カンファレンスやサービス担当者会議への出席や文書等により、療養患者や家族等に関する情報の共有を図る</p> <p>②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている</p> <p>（連携方法）</p> <p>①入院当初から、病院等の医師及び看護師、退院支援担当者等が連携を図り、患者の退院後の療養生活を考えた治療等療養支援ができる</p> <p>②院内関係者間に限らず、院外関係者とも連携を図り、協働して退院に向けた支援ができる</p> <p>【在宅医療に係る機関】</p> <p>①在宅療養者のニーズに応じた医療や介護、障害福祉サービスの調整を行っている</p> <p>②医療や介護、障害福祉サービスの関係者間で在宅療養者に関する情報や計画を共有し、連携している</p> <p>③小児や若年層の在宅療養者にも対応できる体制を確保している</p> <p>（連携方法・共通）</p> <p>①双方の関係者が、カンファレンスやサービス担当者会議への出席や文書等により療養患者や家族等に関する情報の共有を図る</p> <p>②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている</p> <p>（連携方法）</p> <p>①在宅療養者の入院中から入院医療機関の医師および看護師、退院支援担当者と連携し、在宅療養への移行支援ができる</p> <p>②在宅療養者の病状や治療方針、家族構成及び療養環境等の情報を踏まえたケアプランを作成し、退院直後から支援できる</p>	<p><b>退院支援</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>入院医療機関と、在宅医療に係る機関の円滑な連携により、切れ目のない、継続的な医療体制を確保する</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <p>【入院医療機関】</p> <p>①退院支援担当者等を配置している</p> <p>②退院支援担当者の資質向上の為研修や実習の受講機会を設けている</p> <p>③入院初期から退院後の生活を視野に支援している</p> <p>④退院支援の際には患者の住み慣れた地域に配慮した在宅医療及び介護資源の調整を心がけている</p> <p>⑤退院後,患者に起こりうる病状の変化やその対応について退院前カンファレンスや文書、電話等で在宅医療に係る院外関係機関との情報共有を図り、協働して退院支援ができる</p> <p>【在宅医療に係る機関】</p> <p>①在宅療養者のニーズに応じた医療や介護,障害福祉サービスの調整を行っている</p> <p>②医療や介護、障害福祉サービス担当者間で在宅療養者に関する情報や計画を共有し、連携している</p> <p>③小児や若年層の在宅療養者にも対応できる体制を確保している</p>

<p><b>日常の療養支援</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>患者の疾患，重症度に応じた医療（緩和ケアを含む）が多職種協働により，できる限り患者が住み慣れた地域で継続的，包括的に提供されること</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <p>【在宅医療に係る機関】</p> <p>（役割）</p> <p>①関係機関の相互の連携により在宅療養者のニーズに応じた医療・介護サービスの提供・調整を行っている</p> <p>②医療や介護の関係者が，地域ケア会議等に積極的に参加している</p> <p>③地域包括支援センター等と協働し，在宅療養に必要な医療や介護，家族の負担軽減につながるサービス（レスパイトを含む）を適切に紹介している</p> <p>④がん（緩和ケア体制の整備），認知症（身体合併等の初期対応や専門医療機関への適切な紹介）等，それぞれの疾患の特徴に応じた在宅医療の体制を整備している</p> <p>⑤身体機能及び生活機能の維持向上のための口腔の管理・リハビリ・栄養管理を適切に提供する体制を構築している</p> <p>⑥医薬品や医療・衛生材料等の供給を円滑に行うための体制を整備している</p> <p>⑦医療・介護の関係者間でポリファーマシー対策を進める上で連携を図る</p> <p>⑧患者の状態に応じた栄養管理を行うことや適切な食事提供に資する情報を提供するための体制を構築している</p> <p>⑨医師・歯科医師の定期的な診察と適切な評価に基づく指示により，在宅療養患者の病態に応じて，適切な時期にサービスを提供する</p> <p>（任意事項）</p> <p>①災害時にも適切な医療を提供するための計画（人工呼吸器等の医療機器を使用している患者の搬送等に係る計画を含む）を策定している</p> <p>（連携方法）</p> <p>①日常において，他のサービス提供機関とサービス担当者会議や文書等を通じて，在宅療養者及び家族等の情報共有や意見交換を行い，支援体制を構築している</p> <p>②日頃からお互いに，報告・連絡・相談等を積極的に行い，顔の見える関係づくりに努めている</p> <p>③多職種が，事例検討会や連絡会等に参加し，それぞれの役割や活動範囲等を把握し，職種間の連携強化に努めている</p> <p>④24時間対応，急変時や看取りにおいて，独自で対応できるか，又は他医療機関間との連携により対応できる体制を確保している</p> <p>⑤在宅療養者の個別課題解決にとどまらず，在宅医療を推進するための地域支援ネットワークの構築や地域の課題発見などに資するために，地域包括支援センターや市町村が開催する地域ケア会議を活用する</p> <p>⑥医療や介護のサービス事務所が限られている離島やへき地においては，市町村</p>	<p><b>日常の療養支援</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>患者の疾患，重症度に応じた医療（緩和ケアを含む）が多職種協働により，できる限り患者が住み慣れた地域で継続的，包括的に提供されること</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <p>【入院医療機関】</p> <p>①在宅療養支援のためのレスパイト入院の体制を調整できる</p> <p>【在宅医療に係る機関】</p> <p>①関係機関の相互の連携により在宅療養者のニーズに応じた医療・介護サービスの提供・調整を行っている</p> <p>②医療や介護，<u>障害福祉サービス</u>の関係者が，地域ケア会議等に積極的に参加している</p> <p>③地域包括支援センター等と協働し，在宅療養に必要な医療や介護，家族の負担軽減につながるサービス（レスパイトを含む）を適切に紹介している</p> <p>④がん（緩和ケア体制の整備），認知症（身体合併等の初期対応や専門医療機関への適切な紹介）等，それぞれの疾患の特徴に応じた在宅医療の体制を整備している</p> <p>⑤身体機能及び生活機能の維持向上のための口腔の管理・リハビリ・栄養管理を適切に提供する体制を構築している</p> <p>⑥医薬品や医療・衛生材料等の供給を円滑に行うための体制を整備している</p> <p>⑦医療・介護の関係者間でポリファーマシー対策を進める上で連携を図る</p> <p>⑧患者の状態に応じた栄養管理を行うことや適切な食事提供に資する情報を提供するための体制を構築している</p> <p>⑨医師・歯科医師の定期的な診察と適切な評価に基づく指示により，在宅療養患者の病態に応じて，適切な時期にサービスを提供する</p> <p>⑩災害時にも適切な医療を提供するための計画（人工呼吸器等の医療機器を使用している患者の搬送等に係る計画を含む）を策定している</p> <p>（連携方法）</p> <p>①日常において，他のサービス提供機関とサービス担当者会議や文書等を通じて，在宅療養者及び家族等の情報共有や意見交換を行い，支援体制を構築している</p> <p>②日頃からお互いに，報告・連絡・相談等を積極的に行い，顔の見える関係づくりに努めている</p> <p>③多職種が，事例検討会や連絡会等に参加し，それぞれの役割や活動範囲等を把握し，職種間の連携強化に努めている</p> <p>④24時間対応，急変時や看取りにおいて，独自で対応できるか，又は他医療機関間との連携により対応できる体制を確保している</p> <p>⑤在宅療養者の個別課題解決にとどまらず，在宅医療を推進するための地域支援ネットワークの構築や地域の課題発見などに資するために，地域包括支援センターや市町村が開催する地域ケア会議を活用する</p> <p>⑥医療や介護のサービス事務所が限られている離島やへき地においては，市町村</p>	<p><b>日常の療養支援</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>患者の疾患，重症度に応じた医療(緩和ケアを含む)が多職種協働により，できる限り患者が住み慣れた地域で継続的，包括的に提供される</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <p>【入院医療機関】</p> <p>①在宅療養支援のためのレスパイト入院の体制を調整できる</p> <p>【在宅医療に係る機関】</p> <p>①相互の連携により在宅療養者のニーズに応じた医療や介護,障害福祉サービスの提供・調整を行っている</p> <p>②医療や介護,障害福祉サービス関係者は地域ケア会議等に積極的に参加できる</p> <p>③地域包括支援センター等と協働し，在宅療養に必要な医療や介護，家族の負担軽減につながるサービス（レスパイトを含む）を適切に紹介している</p> <p>④がん（緩和ケア体制の整備），認知症（身体合併等の初期対応や専門医療機関への適切な紹介），小児患者（小児の入院医療機関との連携）等，それぞれの疾患の特徴に応じた在宅医療の体制を整備している</p> <p>⑤身体機能及び生活機能の維持向上のためのリハビリを適切に提供する体制を構築している</p> <p>⑥医薬品や医療・衛生材料等の供給を円滑に行うための体制を整備している</p> <p>⑦災害時にも適切な医療を提供するための計画（人工呼吸器等の医療機器を使用している患者の搬送等に係る計画を含む）を策定している</p>
---	--	--

や地域包括支援センターがNPO・ボランティア等と協働した支え合いの体制を構築できるよう支援を行う

#### 急変時対応

##### 〈目標〉

在宅療養者の病状の急変時に対応できるよう、在宅医療を担う病院・診療所、訪問看護事業所及び入院機能を有する病院・診療所との円滑な連携による診療体制を確保すること

##### 〈関係機関に求められる事項〉

#### 【在宅医療に係る機関】

##### （役割）

①急変時における連絡先をあらかじめ在宅療養者や家族等に提示している

②急変時、在宅療養者や家族から求めがあった際に、24時間対応可能な体制を確保しているか、又は対応困難な場合でも、圏域の拡大も含めて関係機関と連携し、24時間対応が可能な体制を確保している

③搬送について地域の消防関係者等と連携を図っている

##### （任意事項）

①日常の支援・症状悪化等の予測対応できる専門職の確保や職員の研修や実習を行っている

②円滑に入院医療へ繋げるため、事前から入院先として想定される病院・有床診療所と情報共有を行う。急変時対応における連携ルールを作成する等、地域の在宅医療に関する協議の場も活用し、消防関係者を含め、連携体制の構築を進める。

##### （連携方法・共通）

①急変時に円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している

②急変時対応後に、カンファレンス等により在宅医療と医療機関等間の情報の共有を図り、在宅医療再開の支援を始めている

③日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に言い、顔の見える関係づくりに努めている

##### （連携方法）

①症状悪化の早期発見が出来るよう、サービス提供者間で個別の情報を共有できる体制がある

②急変時の支援体制について個々の在宅療養者に応じ、関係医療機関等と事前に機能連携、機能分担を整理しておく

#### 【入院医療機関】

##### （役割）

①急変時において、無床診療所等からの相談に対応し、必要に応じた一時受け入れを行っている

②重症等に対応できない場合は、他の適切な医療機関と連携する体制を構築している

③搬送について地域の消防関係者等と連携を図っている

##### （任意事項）

①受入についてのルール等病院内外の関係者と情報を共有している

##### （連携方法・共通）

や地域包括支援センターがNPO・ボランティア等と協働した支え合いの体制を構築できるよう支援を行う

#### 急変時対応

##### 〈目標〉

在宅療養者の病状の急変時に対応できるよう、在宅医療を担う病院・診療所、訪問看護事業所及び入院機能を有する病院・診療所との円滑な連携による診療体制を確保すること

##### 〈関係機関に求められる事項〉

#### 【在宅医療に係る機関】

①急変時における連絡先をあらかじめ在宅療養者や家族等に提示している

②急変時、在宅療養者や家族から求めがあった際に、24時間対応可能な体制を確保しているか、又は対応困難な場合でも、近隣の病院や診療所、訪問看護事業所等と連携し、24時間対応が可能な体制を確保している

③搬送について地域の消防関係者等と連携を図っている

④日常の支援・症状悪化等の予測対応できる専門職の確保や職員の研修や実習を行っている

⑤円滑に入院医療へ繋げるため、事前から入院先として想定される病院・有床診療所と情報共有を行う。急変時対応における連携ルールを作成する等、地域の在宅医療に関する協議の場も活用し、消防関係者を含め、連携体制の構築を進める

##### （連携方法・共通）

①急変時に円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している

②急変時対応後に、カンファレンス等により在宅医療と医療機関等間の情報の共有を図り、在宅医療再開の支援を始めている

③日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に言い、顔の見える関係づくりに努めている

##### （連携方法）

①症状悪化の早期発見が出来るよう、サービス提供者間で個別の情報を共有できる体制がある

②急変時の支援体制について個々の在宅療養者に応じ、関係医療機関等と事前に機能連携、機能分担を整理しておく

#### 【入院医療機関】

①急変時において、無床診療所等からの相談に対応し、必要に応じた一時受け入れを行っている

②重症等に対応できない場合は、他の適切な医療機関と連携する体制を構築している

③搬送について地域の消防関係者等と連携を図っている

④受入についてのルール等病院内外の関係者と情報を共有している

##### （連携方法・共通）

#### 急変時対応

##### 〈目標〉

在宅療養者の病状の急変時に対応できるよう、在宅医療を担う病院・診療所、訪問看護事業所及び入院機能を有する病院・診療所との円滑な連携による診療体制を確保する。

##### 〈関係機関に求められる事項〉

#### 【在宅にかかる医療機関】

①急変時における連絡先をあらかじめ在宅療養者や家族等に提示している

②急変時、在宅療養者や家族から求めがあった際に、24時間対応が可能な体制を確保している

③24時間対応が自機関で難しい場合も、近隣の病院や診療所、訪問看護事業所等との連携により24時間対応が可能な体制を確保している

④搬送について、地域の消防関係者等と連携を図っている

#### 【入院医療機関】

①無床診療所等からの相談に対応し、必要に応じた一時受け入れを行うことができる

②重症等に対応できない場合は、他の適切な医療機関と連携する体制を構築している

③搬送等について地域の消防関係者等と連携を図っている

①急変時に円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している

②急変時対応後に、カンファレンス等により在宅医療と医療機関等間の情報の共有を図り、在宅医療再開の支援を始めている

③日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている

**（連携方法）**

①24時間対応、急変時や看取りにおいて、独自で対応できるか、又は他医療機関との連携により対応できる体制がある

②緊急時受入の申出に円滑な受入ができるよう医療機関内の連携体制を整備する

③患者・家族の状況や治療に対する意向を十分ふまえた支援ができる

④在宅療養支援病院、在宅療養後方支援病院は、地域の在宅医療に係る機関と事前に連携し、円滑な診療体制の確保に努めている

#### 終末期（看取り）

##### 〈目標〉

住み慣れた自宅や介護施設等、患者が望む場所での終末期の療養支援（看取り含む）を行うことができる体制を確保すること

##### 〈関係機関に求められる事項〉

#### 【在宅医療に係る機関】

##### （役割）

①終末期に出現する症状に対する在宅療養者等の不安を解消し、患者が望む場所で最後まで安心して療養が受けられる体制を構築している

②在宅療養者・家族等に対して医療や介護等に関する適切な情報提供を行っている

③介護施設等における終末期の療養に対し、必要に応じ支援している

④本人と家族が医療と介護の両方を視野に入れ、利用者の状態の変化に対応し、最後を支えられる訪問看護の体制を整備している

##### （任意事項）

①日常の支援・症状悪化等の予測対応できる専門職の確保や職員の研修や実習を行っている

##### （連携方法・共通）

①急変時や終末期療養において、円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している

②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている

##### （連携方法）

①在宅療養者自身が終末期の迎え方について自己決定できるよう、本人及び家族等に対し、必要な支援をしている

#### 【入院医療機関】

##### （役割）

①終末期に出現する症状に対する在宅療養者等の不安を解消し、患者が望む場所

①急変時に円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している

②急変時対応後に、カンファレンス等により在宅医療と医療機関等間の情報の共有を図り、在宅医療再開の支援を始めている

③日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている

##### （連携方法）

①24時間対応、急変時や看取りにおいて、独自で対応できるか、又は他医療機関との連携により対応できる体制がある

②緊急時受入の申出に円滑な受入ができるよう医療機関内の連携体制を整備する

③患者・家族の状況や治療に対する意向を十分ふまえた支援ができる

④在宅療養支援病院、在宅療養後方支援病院は、地域の在宅医療に係る機関と事前に連携し、円滑な診療体制の確保に努めている

#### 終末期（看取り）

##### 〈目標〉

住み慣れた自宅や介護施設等、患者が望む場所での終末期の療養支援（看取り含む）を行うことができる体制を確保すること

##### 〈関係機関に求められる事項〉

#### 【在宅医療に係る機関】

①終末期に出現する症状に対する在宅療養者等の不安を解消し、患者が望む場所で最後まで安心して療養が受けられる体制を構築している

②在宅療養者・家族等に対して自宅や住み慣れた地域で受けられる医療や介護、障害福祉サービスや看取り等に関する適切な情報提供を行っている

③介護施設等における終末期の療養に対し、必要に応じ支援している

④本人と家族が医療と介護の両方を視野に入れ、利用者の状態の変化に対応し、最後を支えられる訪問看護の体制を整備している

⑤日常の支援・症状悪化等の予測対応できる専門職の確保や職員の研修や実習を行っている

##### （連携方法・共通）

①急変時や終末期療養において、円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している

②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている

##### （連携方法）

①在宅療養者自身が終末期の迎え方について自己決定できるよう、本人及び家族等に対し、必要な支援をしている

#### 【入院医療機関】

①終末期に出現する症状に対する在宅療養者等の不安を解消し、患者が望む場所で最期まで安心して療養が受けられる体制を構築している

#### 終末期（看取り）

##### 〈目標〉

住み慣れた自宅や介護施設等、患者が望む場所での終末期の療養支援（看取り含む）を行うことができる体制を確保する。

##### 〈関係機関に求められる事項〉

#### 【在宅に係る医療機関】

①終末期に出現する症状に対する患者や家族の不安を解消し、患者が望む場所で最後まで安心して療養が受けられる体制を構築している

②在宅療養者や家族に対して、自宅や住み慣れた地域で受けられる医療及び介護、障害福祉サービスや看取りに関する適切な情報提供を行っている

③介護施設等における看取りを必要に応じ支援している

#### 【入院医療機関】

①終末期に出現する症状に対する在宅療養者等の不安を解消し、患者が望む場所で最後まで安心して療養が受けられる体制を構築している

<p>で最期まで安心して療養が受けられる体制を構築している</p> <p>②患者・家族等に対して、状況に応じた適切な情報提供を行っている</p> <p>③在宅での療養が困難な場合は必要に応じて受け入れている</p> <p><b>（任意事項）</b></p> <p>①受入についてのルール等病院内外の関係者と情報を共有している。</p> <p><b>（連携方法・共通）</b></p> <p>①急変時や終末期療養において、円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している</p> <p>②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている</p> <p><b>（連携方法）</b></p> <p>①24時間対応、急変時や終末期療養において、独自で対応できるか、又は他医療機関との連携により対応できる体制がある</p> <p>②急性期医療とは異なり、患者・家族の望む療養に沿った支援ができる</p> <p><b>積極的役割を担う医療機関</b></p> <p><b>〈目標〉</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅医療の提供及び他医療機関の支援を行うこと</li> <li>・多職種が連携し、包括的、継続的な在宅医療を提供するための支援を行うこと</li> <li>・災害時及び災害に備えた体制構築への対応を行うこと</li> <li>・患者の家族等への支援を行うこと</li> </ul> <p><b>〈求められる事項〉</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機関（特に一人の医師が開業している診療所）が必ずしも対応しきれない夜間や医師不在時、患者の病状の急変時等における診療の支援を行うこと</li> <li>・在宅での療養に移行する患者にとって必要な医療及び介護、障害福祉サービスが十分確保できるよう、関係機関に働きかけること</li> <li>・臨床研修制度における地域医療研修において、在宅医療の現場での研修を受ける機会等の確保に努めること</li> <li>・災害時等にも適切な医療を提供するための計画（人工呼吸器等の医療機器を使用している患者の搬送等に係る計画を含む）を策定し、他の医療機関等の計画策定等の支援を行うこと</li> <li>・地域包括支援センター等と協働しつつ、療養に必要な医療及び介護、障害福祉サービスや家族等の負担軽減につながるサービスを適切に紹介すること</li> <li>・入院機能を有する医療機関においては、患者の病状が急変した際の受入れを行うこと</li> </ul>	<p>②患者・家族等に対して、状況に応じた適切な情報提供を行っている</p> <p>③在宅での療養が困難な場合は必要に応じて受け入れている</p> <p>④受入についてのルール等病院内外の関係者と情報を共有している</p> <p><b>（連携方法・共通）</b></p> <p>①急変時や終末期療養において、円滑な連携が出来るよう、双方の対応窓口や担当者を確認・明示している</p> <p>②日頃からお互いに、報告・連絡・相談等を積極的に行い、顔の見える関係づくりに努めている</p> <p><b>（連携方法）</b></p> <p>①24時間対応、急変時や終末期療養において、独自で対応できるか、又は他医療機関との連携により対応できる体制がある</p> <p>②急性期医療とは異なり、患者・家族の望む療養に沿った支援ができる</p> <p><b>積極的役割を担う医療機関</b></p> <p><b>〈目標〉</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅医療の提供及び他医療機関の支援を行うこと</li> <li>・多職種が連携し、包括的、継続的な在宅医療を提供するための支援を行うこと</li> <li>・災害時及び災害に備えた体制構築への対応を行うこと</li> <li>・患者の家族等への支援を行うこと</li> </ul> <p><b>〈求められる事項〉</b></p> <p>①医療機関（特に一人の医師が開業している診療所）が必ずしも対応しきれない夜間や医師不在時、患者の病状の急変時等における診療の支援を行うこと</p> <p>②在宅での療養に移行する患者にとって必要な医療及び介護、障害福祉サービスが十分確保できるよう、関係機関に働きかけること</p> <p>③臨床研修制度における地域医療研修において、在宅医療の現場での研修を受ける機会等の確保に努めること</p> <p>④災害時等にも適切な医療を提供するための計画（人工呼吸器等の医療機器を使用している患者の搬送等に係る計画を含む）を策定し、他の医療機関等の計画策定等の支援を行うこと</p> <p>⑤地域包括支援センター等と協働しつつ、両お湯に必要な医療及び介護、障害福祉サービスや家族等の負担軽減につながるサービスを適切に紹介すること</p> <p>⑥入院機能を有する医療機関においては、患者の病状が急変した際の受入れを行うこと</p>	<p>②患者や家族等に対して、状況に応じた適切な情報提供を行っている</p> <p>③在宅での療養が困難な場合は、必要に応じて受け入れている</p> <p><b>積極的役割を担う医療機関</b></p> <p><b>〈目標〉</b></p> <p>退院支援から看取りまでの目標達成にむけ、病院・診療所が自ら24時間対応体制の在宅医療を提供するとともに、他の医療機関の支援を行いながら医療・介護、障害福祉の現場での多職種連携の支援を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在宅医療の提供及び他医療機関の支援を行う。</li> <li>・多職種が連携し、包括的、継続的な在宅医療を提供するための支援を行う。</li> <li>・在宅医療を担う研修を行う。</li> <li>・災害時及び災害に備えた体制構築への対応を行う。</li> <li>・在宅療養者の家族への支援を行う。</li> <li>・在宅医療に関する地域住民への普及啓発を行う。</li> </ul> <p><b>〈関係機関に求められる事項〉</b></p> <p>①医療機関（特に一人の医師が開業している診療所）が必ずしも対応しきれない夜間や医師不在時、患者の病状の急変時等における診療の支援を行う</p> <p>②在宅での療養に移行する患者にとって必要な医療及び介護、障害福祉サービスの資源が十分確保できるよう、関係機関に働きかける</p> <p>③在宅医療に係る医療及び介護、障害福祉関係者に必要な基本的知識・技能に関する研修の実施や情報の共有を行う</p> <p>④卒後初期臨床研修制度（歯科の場合、卒後臨床研修制度）における地域医療研修において、在宅医療の現場での研修を受ける機会等の確保に努める</p> <p>⑤災害時等にも適切な医療を提供するための計画（人工呼吸器等の医療機器を使用している患者の搬送等に係る計画を含む）を策定し、他の医療機関等の計画策定等の支援を行う</p> <p>⑥地域包括支援センター等と協働しつつ、療養に必要な医療及び介護、障害福祉サービスや家族の負担軽減につながるサービスを適切に紹介する</p> <p>⑦入院機能を有する医療機関においては、患者の病状が急変した際の一時受け入れを行う</p> <p>⑧地域住民に対し、在宅医療の内容や地域の医療及び介護、障害福祉サービスの資源に関する情報提供を行う</p>
---	---	---

<p><b>在宅医療に必要な連携を担う拠点</b></p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・多職種協働による包括的かつ継続的な在宅医療の提供体制の構築を図ること</li> <li>・在宅医療に関する人材育成を行うこと</li> <li>・在宅医療に関する地域住民への普及啓発を行うこと</li> <li>・災害時及び災害に備えた体制構築への支援を行うこと</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域の医療及び介護，障害福祉の関係者による会議を定期的に開催し，在宅医療における提供状況の把握，災害時対応を含む連携上の課題の抽出及びその対応策の検討等を実施すること</li> <li>・地域包括ケアシステムを踏まえた在宅医療の提供体制を整備する観点から，地域の医療及び介護，障害福祉サービスについて，所在地や機能等を把握し，地域包括支援センターや障害者相談支援事業所等と連携しながら退院時から看取りまでの医療や介護，障害福祉サービスにまたがる様々な支援を包括的かつ継続的に提供すよう関係機関との調整を行うこと</li> <li>・質の高い在宅医療をより効率的に提供するため，関係機関との連携による急変時の対応や24時間体制の構築や多職種による情報共有の促進を図ること</li> <li>・在宅医療に係る医療及び介護，障害福祉関係者に必要な知識・技能に関する研修の実施や情報の共有を行うこと</li> <li>・在宅医療に関する地域住民への普及啓発を実施すること</li> </ul>	<p><b>在宅医療に必要な連携を担う拠点</b></p> <p>〈目標〉</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・多職種協働による包括的かつ継続的な在宅医療の提供体制の構築を図ること</li> <li>・在宅医療に関する人材育成を行うこと</li> <li>・在宅医療に関する地域住民への普及啓発を行うこと</li> <li>・災害時及び災害に備えた体制構築への支援を行うこと</li> </ul> <p>〈求められる事項〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①地域の医療及び介護，障害福祉の関係者による会議を定期的に開催し，在宅医療における提供状況の把握，災害時対応を含む連携上の課題の抽出及びその対応策の検討等の実施</li> <li>②地域包括ケアシステムを踏まえた在宅医療の提供体制を整備する観点から，地域の医療及び介護，障害福祉サービスについて，所在地や機能等を把握し，地域包括支援センターや障害者相談支援事業所等と連携しながら退院時から看取りまでの医療や介護，障害福祉サービスにまたがる様々な支援を包括的かつ継続的に提供すよう関係機関との調整の実施</li> <li>③質の高い在宅医療をより効率的に提供するため，関係機関との連携による急変時の対応や24時間体制の構築や多職種による情報共有の促進</li> <li>④在宅医療に係る医療及び介護，障害福祉関係者に必要な知識・技能に関する研修の実施や情報の共有</li> <li>⑤在宅医療に関する地域住民への普及啓発を実施</li> </ol>	<p><b>在宅医療に必要な連携を担う拠点</b></p> <p>〈目標〉</p> <p>退院支援から看取りまでの目標達成に向け，多職種による包括的かつ継続的な在宅医療の提供体制の構築を図る。</p> <p>〈関係機関に求められる事項〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①地域の医療及び介護，障害福祉関係者に依る協議の場を定期的に開催し，在宅医療における連携上の課題の抽出及びその対応策の検討等を実施する</li> <li>②地域の医療及び介護，障害福祉サービスについて，所在地や機能等を把握し，地域包括支援センターや障害者相談支援事業所等と連携しながら，退院時から看取りまでの医療や介護，障害福祉サービスにまたがる様々な支援を包括的かつ継続的に提供すよう，関係機関との調整を行う</li> <li>③質の高い在宅医療をより効率的に提供するため，関係機関の連携による24時間体制の構築や多職種による情報共有の促進を図る</li> <li>④在宅医療に関する人材育成及び普及啓発を行う</li> </ol>
--	--	---