

## 第14回 杵築市地域医療フォーラム

### MaaSによって新たに変わる暮らしを考える



日時：令和7年3月22日（土） 9:00～12:45  
会場開催・YouTube（ライブ配信）

杵築市立山香病院・杵築市

---

## 開催のご挨拶



杵築市立山香病院 開設者  
杵築市長  
永松 悟



杵築市立山香病院 病院事業管理者  
院長  
小野 隆司

### 医療 MaaS (Mobility as a Service) で地域を守る夢

当院ではコロナ禍を契機に様々なデジタル化に挑戦してきました。元々は人口減でスタッフを確保できなくなる、厚生労働省が言う“2040年問題”に対応するためであり、スタッフが減ってもデジタル化の助けを借りて診療を継続する思いでした。病院のデジタル化の推進は資源の無駄遣いを減らし、持続可能社会を目指すSDGs (Sustainable Development Goals) に繋がっていることに途中から気づきました。医療 MaaS の挑戦もそこから生まれたものです。

多少不自由な過疎地でも大自然に抱かれながら自分らしく生きる素晴らしさは、何にも代え難いものです。確かに自身で車を運転できる間はあまり不自由なく暮らせますが、超高齢化社会が進み、免許返納後に田舎暮らしをするのは本当に大変です。特に病院への通院は一大事です。ここ数年、当院はこの問題に無料送迎で対応してきました。視察を繰り返して、もっとも我々の地域に合った方法を考えました。最初は送迎費用を全て病院の負担で始めましたが、現在は杵築市の支援を受けて多くの利用者に評判を得ています。MaaS という言葉はかなりいい加減で Mobility (自動車) を利用して便利や安心を届けられれば良いと都合よく理解しています。

長いコロナ禍に診療の自由を奪われ、克服するために様々な努力をしてきました。その最中、オンライン診療の開始は今までになく画期的だったと感じています。オンライン診療は感染拡大防止の観点で安全な診療を確保することが目標でした。結果として、案外、外来診療よりも患者さんへの距離が近く、在宅でのリハビリの状況などが手に取るように観察でき、より質の高い診療ができることに気づきました。また、遠方にいるご家族にもオンラインで同時に参加いただき、今までにない成果を感じてきました。

次第に想像力が高まり、送迎とオンライン診療を一緒にするともっと役に立てるのでと考えるようになりました。すでに全国でいろいろなスタイルの医療 MaaS が実証されています。先行して実施されている医療 MaaS モデルを視察し、杵築市にあった独自の利用方法を考えてみました。内閣府のデジタル田園都市国家構想の交付金をいただき、最高の Mobility を手にし、武器として様々な診療に必要な機器類を装備しました。特に田舎の通信状態を考慮して衛星通信 (Starlink) を装備し、市内の何処からでも利用を可能にしました。県立看護科学大学で養成された高度にトレーニングされた診療看護師 (Nurse Practitioner; NP)

が同乗して現場に行って診察や処置を行い、オンラインで医師と一緒に診療することを考えました。さらに大分大学の専門性の高い医師と連結して同時に遠隔で参加いただき、ご助言いただける体制を想定しています。いろいろなアイデアと医療の魂を乗せて診療の範囲を広げたいと考えています。

また、多目的車両であり、Starlink を活かした災害 MaaS も想定しています。行政 MaaS として様々な行政の活動にも利用できると考えています。MaaS が社会を変革し人々の暮らしを豊かにする・・・人口減、過疎化の進む地域での暮らしを豊かにしてくれることを望んでいます。通院困難者にもできるだけ在宅で高いレベルの医療が提供できる体制を想像しています。また、困難な時代に向けて柔軟に医療体制も変革することも重要であり、NP の新たな活躍の場としても期待しています。さらに様々な生成 AI などのデジタル化と連動して、多少不便でも愛着のある故郷を大切に暮らす皆様に、今まで以上の安心、安全が届けられればと考えています。

【文責：小野】

## プログラム

- 9:00～9:10 ○ 開会挨拶  
永松 悟 (杵築市立山香病院 開設者・杵築市長)  
小野 隆司 (杵築市立山香病院事業管理者兼院長)
- 9:00～9:30 ○ 導入発表  
◎概要発表  
発表：杵築市立山香病院の医療 MaaS の概要について  
発表者：都甲 秀幸 (杵築市立山香病院 事務次長)  
◎実 演  
実 演：杵築市立山香病院の医療 MaaS の実演について  
実演者：竹尾 千恵 (杵築市立山香病院 診療看護師)  
実演補助 MONET Technologies 株式会社  
ウィーメックス株式会社
- 9:30～11:00 ○ 基調講演  
◎講演 ①  
座 長：小野 隆司 (杵築市立山香病院事業管理者兼院長)  
講 演：「医療 MaaS 『柴三郎号』 の運ぶもの ～北里柴三郎博士生誕の地での取り組み～」  
講 師：片岡 恵一郎 (小国公立病院グループ事業管理者)  
◎講演 ②  
座 長：上田 貴威 (大分大学医学部総合外科 教授)  
講 演：「AI が切り拓く未来 ～連携と実行で実現する新たな医療 DX のカタチ～」  
講 師：津村 佳希 (大分医療 DX 推進会議-UniTreat-代表)
- 11:00～11:10 ○ 休 憩
- 11:10～11:30 ○ 実践発表  
司 会：藤内 美保 (大分県立看護科学大学 看護学部教授)  
発表：医療 MaaS を活用した診療看護師 (NP) の活動の実際  
発表者：中山 法子 (山口市徳地診療所 診療看護師)
- 11:30～12:40 ○ シンポジウム  
テ ー マ：「MaaS によって新たに変わる暮らしを考える」  
座 長：小野 隆司 (杵築市立山香病院事業管理者兼院長)  
発 言 者：片岡 恵一郎 (小国公立病院グループ事業管理者)  
津村 佳希 (大分医療 DX 推進会議-UniTreat-代表)  
中山 法子 (山口市徳地診療所 診療看護師)  
上田 貴威 (大分大学医学部総合外科 教授)  
藤内 美保 (大分県立看護科学大学 看護学部教授)  
助 言 者：永松 悟 (杵築市立山香病院 開設者・杵築市長)
- 12:40～12:45 ○ 閉会挨拶  
宇都宮 健士 (杵築市立山香病院 事務長)



導入発表

発表：杵築市立山香病院の医療 MaaS の概要について

発表者：都甲 秀幸（杵築市立山香病院 事務次長）

**杵築市立山香病院の医療MaaSの概要について**



杵築市立山香病院  
事務次長 都甲 秀幸

**MaaSとは？**

モビリティ アズ ア サービス  
**Mobility as a Service**



モビリティ（車） × デジタルサービス

次世代のモビリティ（車）のカタチ

**色々なMaaSの例**

医療機器 × = 医療MaaS

行政サービス × = 行政MaaS

買い物支援 × = 買い物支援MaaS

**通院支援事業 実施の背景と経緯**

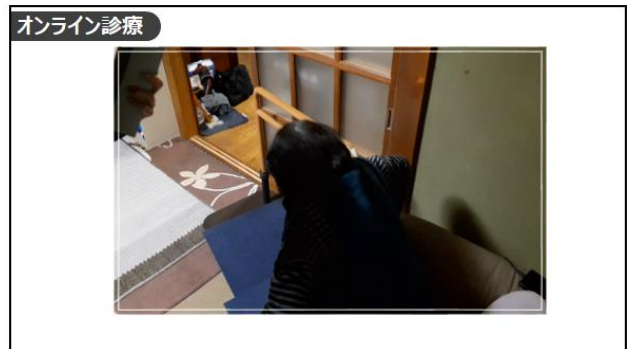
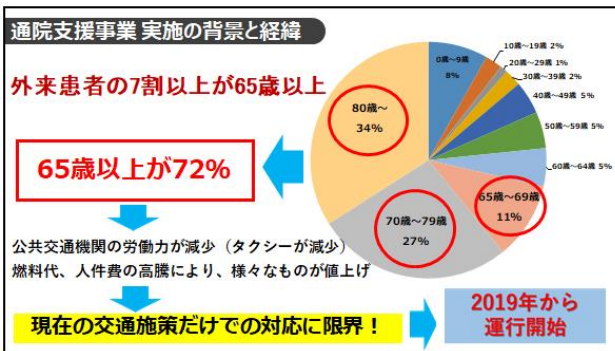
事業をはじめたきっかけは？

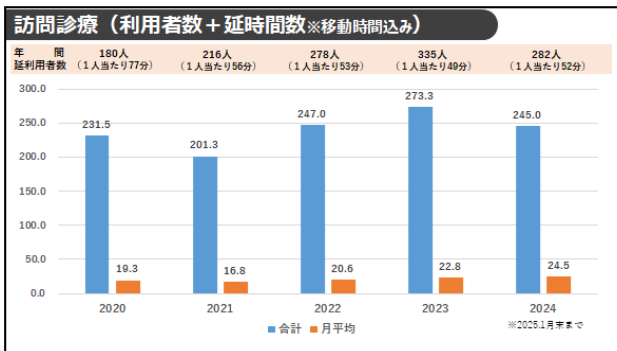
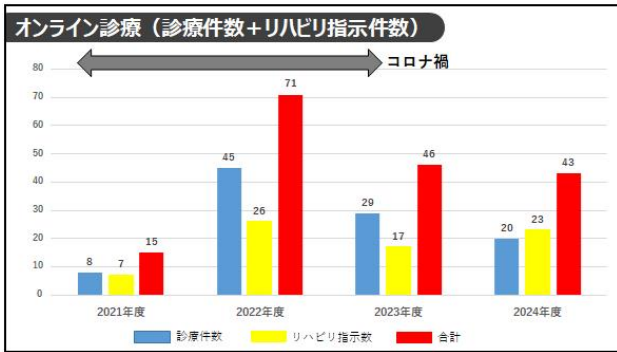
診察時に寄せられた患者さんの声（アンケートの実施）

- 自分で通院する手段がない
- 家族のサポートもない（独居・共働き）
- 免許証を返納した
- 免許は返納したいけど、今後の移動が不安
- コミュニティバス停まで歩けない
- タクシーがない。

↓

高まる患者さんからの通院に対する不安





### 医療MaaSの役割

『通院支援』 × 『オンライン診療』 × 『訪問診療』

地域医療へ新たな選択肢を与え、社会課題を解決できない？

医師・患者の状況に応じ、  
外来/在宅医療に加わる次の一手を加え  
選択肢の増加、リソースのバランスを図る

【実現する手段】

- オンライン診療
- 巡回診療
- 巡回検診

### 医療MaaSの導入

**モバイル（車両）** + **医療機器**

導入費用 16,500,000円  
(内閣府 デジタル田園都市国家構想交付金 補助率1/2)

7,360,700円

### 医療MaaS 導入医療機器

## Teladoc HEALTH TV Pro 300

70倍のズーム 医師側でカメラ操作可能

総合診療科医 ⇒ 専門医を可能にする

### 医療MaaS 導入医療機器

## 汎用型画像超音波診断装置

### Vscan Air CL

コンパクト・リニアワイヤレスデュアルプローブ  
深部から浅部まで様々な領域のエコー検査を簡単に撮出。

### 医療MaaS 導入医療機器

## 遠隔医療対応「ワイヤレス超聴診器」

遠隔で心臓音+心電図確認可能

## 超音波骨密度測定装置

10秒以内に測定可能軽量（約2kg）  
WEBページで測定結果確認可能

電波懸念はStarlink（衛星通信で解決予定） SoftBank

低軌道衛星Starlinkとは  
5,000機以上の衛星を低軌道へ打上げ、  
静止衛星よりも低軌道を活かした高速、低遅延の衛星通信サービスを実現

Starlink Business  
高度約550km  
5,000機以上の衛星も活用

	Starlink	静止衛星
高度	約550km	約36,000km
機体数	5,000機以上	1機～

専用アンテナ

医療MaaSの活用方法

- ① 個人宅・無医地区での診療
- ② 集会所などで健康チェック
- ③ 高齢者施設等での診療

早期介入  
早期発見の場に！

予防の場に！

施設職員の負担軽減！  
医師の労力削減！

医療MaaSを活用した、へき地医療の新しい取り組み

総合診療科医  
診療看護師（NP）

大学等の高度な専門医

より高度なオンラインでの医療提供

整形外科 皮膚科  
耳鼻咽喉科 眼科  
神経内科・・・

NP育成の場へ

大分大学医学部

MTV 導入事例

輪島市内の利用実績

被災医院に多機能車両 門前

北國新聞社が  
瀬戸医院での利用事例を紹介

課題：  
震災被害で診療所が一部利用できない

対策：  
① 患者の診療の場所としての利用  
② 患者の待合室としての利用

医療MaaS  
の利用実績

- ① 医師の診療場所
- ② 診療所の待合室
- ③ 医師の移動手段

実演：杵築市立山香病院の医療 MaaS の実演について

実演者：竹尾 千恵（杵築市立山香病院 診療看護師）



## 医療 MaaS『柴三郎号』の運ぶもの ～北里柴三郎博士生誕の地での取り組み～

小国公立病院グループ事業管理者 片岡 恵一郎 (かたおか けいいちろう) 氏

---

### 略 歴

昭和 45 年 4 月 熊本県川尻町生まれ  
平成元年 3 月 熊本県立熊本高等学校卒業  
平成 8 年 3 月 大分医科大学卒業  
平成 8 年 4 月 熊本大学循環器内科入局  
平成 8 年 4 月～平成 13 年 3 月 熊本大学+関連病院にて臨床医として勤務  
平成 13 年 4 月 熊本大学大学院 発生医学研究センター (基礎研究)  
平成 13 年 4 月～平成 15 年 3 月 小国公立病院 循環器科非常勤医師  
平成 15 年 4 月～平成 17 年 3 月 東京大学特別研究学生 (再生医療; 基礎研究)  
平成 17 年 4 月～平成 24 年 10 月 熊本大学生命科学研究部生体機能薬理学 (基礎研究) 助教  
平成 17 年 4 月～平成 24 年 9 月 小国公立病院 循環器科非常勤医師  
平成 24 年 10 月～ 小国公立病院 総合診療科・循環器科医師  
平成 27 年 4 月 小国郷医療福祉あんしんネットワーク副代表  
平成 29 年 1 月 小国公立病院 副院長  
平成 29 年 6 月 熊本県へき地医療医師の会 副会長  
平成 30 年 4 月 熊本大学地域医療支援センター 客員研究員  
平成 30 年 12 月 小国郷在宅医療サポートセンター センター長  
令和元年 5 月 熊本大学保健学科地域看護学 非常勤講師  
令和元年 7 月 第 6 回やぶ医者大賞受賞  
令和 3 年 4 月 小国公立病院 病院事業管理者兼おぐに老人保健施設長  
令和 5 年 7 月 熊本県へき地医療医師の会 会長  
令和 5 年 7 月 小国公立病院 病院事業管理者兼おぐにサテライト診療所長

### 杵築市地域医療フォーラム

暮らしによって変化する暮らしを再考する



開催日・場所  
2025年3月22日(土) 時間: 9:00~12:00  
場所: 杵築市福祉センター多目的広場 ※無料でお茶をいただきます

目 録

- ① 地域医療の現状
- ② 杵築市立山崎病院の地域MaaSの取組について  
 講師: 山崎病院 院長 野村 隆 氏  
 講師: 山崎病院 地域MaaS推進部長 竹野 千穂 氏
- ③ 地域医療の未来「遠隔診療」の取組について  
 講師: 小国郷公立病院グループ 事務部長 片岡 一孝 氏
- ④ 地域医療を支える 地域MaaSの取組について  
 講師: 小国郷公立病院グループ 事務部長 片岡 一孝 氏  
 講師: 小国郷公立病院グループ 事務部長 片岡 一孝 氏

お問い合わせ先  
杵築市立山崎病院 0977-75-1234

### 杵築市医療フォーラム MaaSによって変わる暮らしを考える (2025/3/22)

## 医療MaaS「柴三郎号」の運ぶもの

～柴三郎博士誕生の地での取り組み～



プレゼン資料



小国公立病院 病院事業管理者 片岡 恵一郎



小国郷公立病院組合

遠隔診療の専用車導入

披露



TKU

RKK

NHK

KAB

生誕の日

新千円札の肖像画 北里柴三郎のラッピング

オンライン診療車「柴三郎号」

小国郷と南小国町

任員の高齢化や医療スタッフの人手不足 深刻な問題に

オンライン診療車「柴三郎号」 小国郷と南小国町でつくる

【小国郷公立病院組合】が来月6日導入



熊日新聞

読売新聞

西日本新聞

大分合同新聞

朝日新聞

オンライン診療車

高齢者の通院負担減へ 小国に導入

巡回車でオンライン診療

医師子弟の地域 診療車走る



小国郷

南小国郷

世界に向かって光を放つ

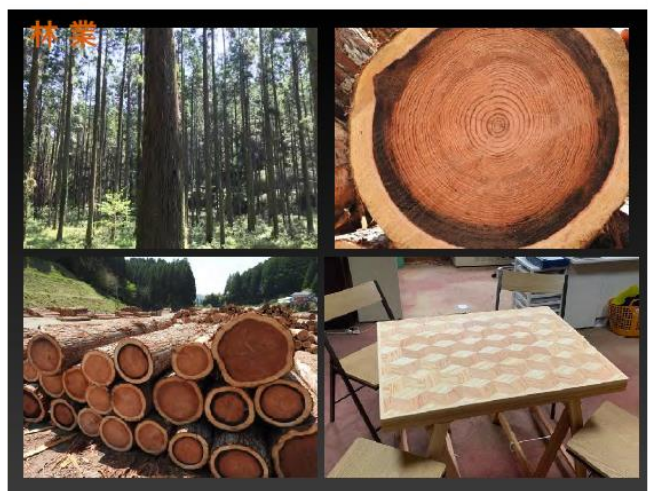
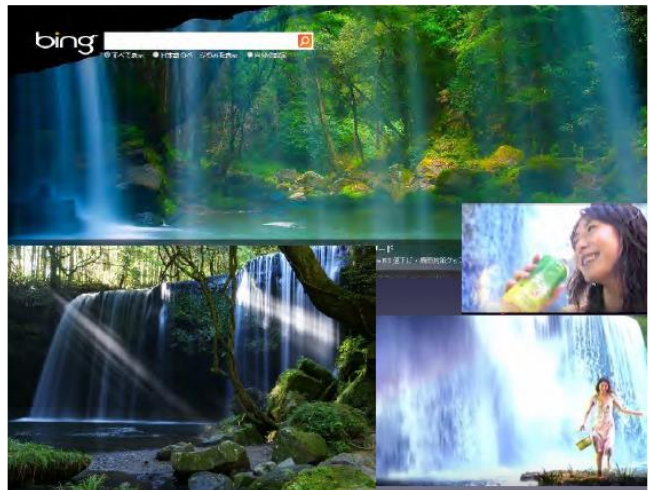
## 小国郷のシンボル



小国郷 おぐたん

南小国郷 きよらスキー







Q) 2枚の絵から何を連想しますか？



## 日本で最もホットなへき地

2024年の力を合わせて傘で描くサイエンス

北里柴三郎博士の地上絵で世界記録に挑戦

参加者大募集

2024年10月13日(日)9:00~15:00 会場: 深溝町グラウンド

自然・観光 温泉 林業

アート

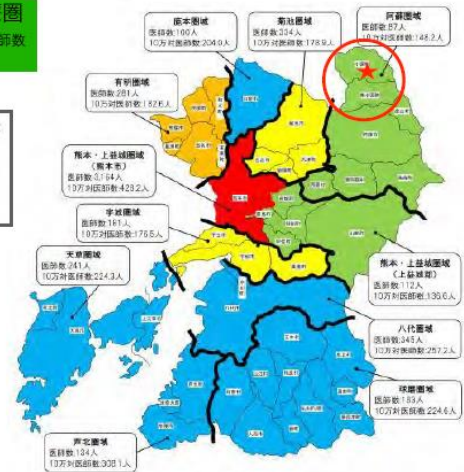
北里柴三郎

## 小国の医療の特徴

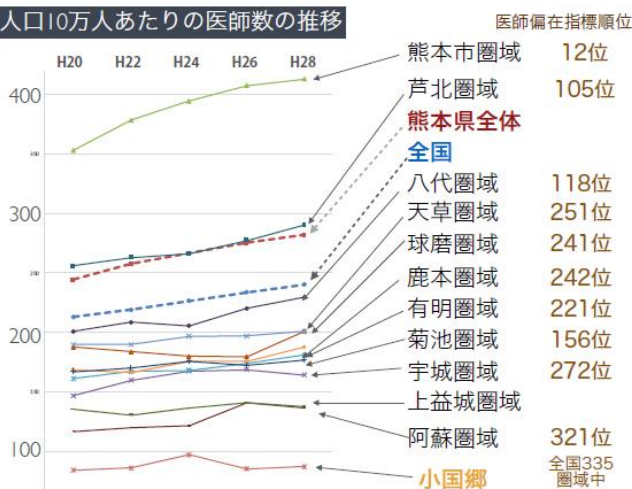


## 熊本県二次医療圏

人口10万人あたりの医師数 (令和2年)



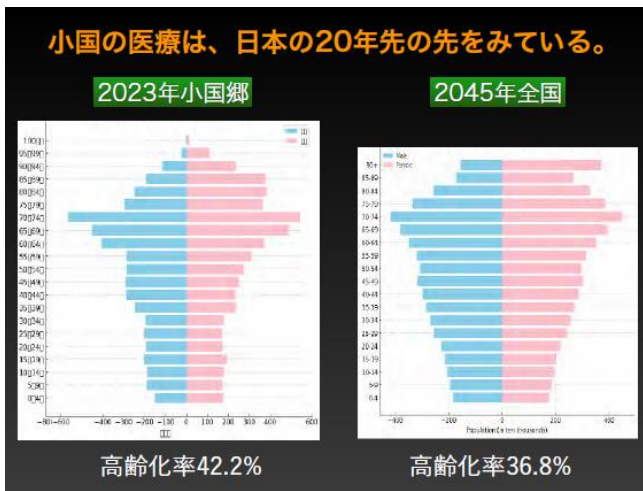
## 人口10万人あたりの医師数の推移



## 小国郷の医療の特性

- 熊本市と同程度の広さの医療圏
- 約10000人の医療圏
- 20年程時代を先取りした高齢化率
- 開業クリニックが少ない (2023年7月より2つに減少)
- 小国郷出身の医師が皆無
- 慢性的なスタッフ不足 (小国郷内だけでは、多くの職種が賅えていない)





### 小国公立病院の紹介

小国町・南小国町による小国郷公立病院組合  
(一部事務組合; 地方公共団体) による運営

**常勤医師**  
総合診療科(内科医)6名、外科2名、小児科1名

**非常勤医師**  
整形外科、循環器科、産婦人科、眼科  
皮膚科、耳鼻咽喉科、泌尿器科、精神科(物忘れ外来)

**看護師数** 約50名 三交代制

**ベッド数** 73床; 急性期病床41床 / 包括ケア病床32床

**外来** 約180名/日

**入院** 50~60名/日

**併設施設** おくに老人保健施設 おくに訪問看護ステーション  
おくにサテライト診療所(2023/7~)

### 小国公立病院の紹介

#### 地域密着型多機能病院

- プライマリーケア+かかりつけ医的外来診療
- 二次救急
- 急性期一般病床(慢性期もみる)  
+ 地域包括ケア病床(地域包括ケアシステムを担う)
- コロナ病棟(感染症もみる)
- 在宅医療(訪問診療)
- 老人保健施設(介護領域もみる)
- 訪問看護ステーション
- 医療行政+介護行政(医療・介護政策も考える)



### 小国郷の医療の特性

- 20年以上時代を先取りした高齢化率
- 診察できる場所が少ない
- 医療スタッフが少ない

1 診療所の減少  
2 医療スタッフの減少  
3 移動手段の減少

↓

医療MaaSで解決できる可能性

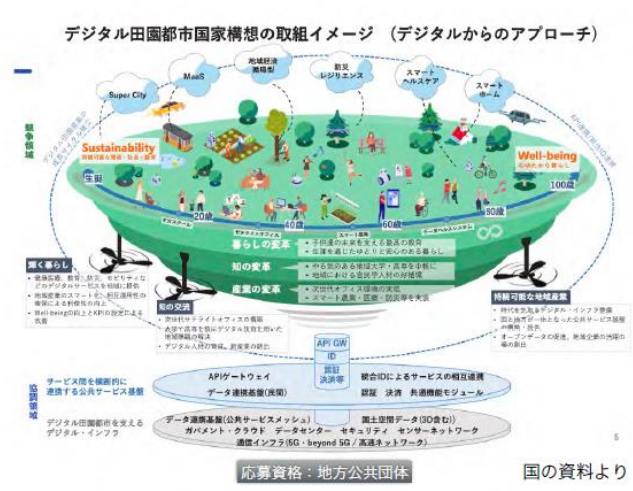
by DALLÉ

### MaaS = Mobility as a Service

#### 医療MaaS

= 医療サービスを届けるモビリティ  
= オンライン診療車







**小国郷医療MaaS「柴三郎号」の特徴**

**主体**

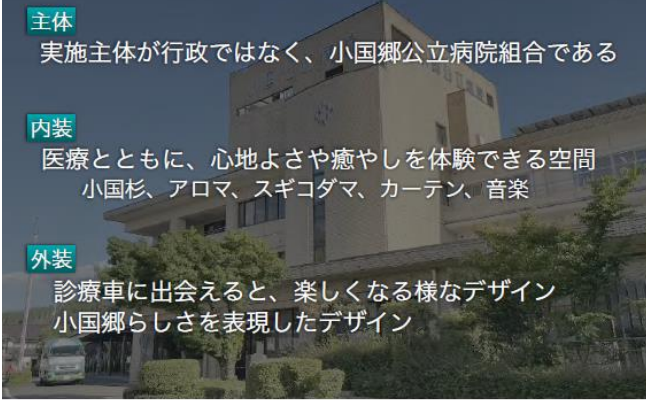
実施主体が行政ではなく、小国郷公立病院組合である

**内装**

医療とともに、心地よさや癒やしを体験できる空間  
小国杉、アロマ、スギコダマ、カーテン、音楽

**外装**

診療車に出会えると、楽しくなる様なデザイン  
小国郷らしさを表現したデザイン



**内装**



**内装**



**内装**

医療とともに、心地よさや癒やしを体験できる空間  
小国杉、アロマ、スギコダマ、カーテン、音楽



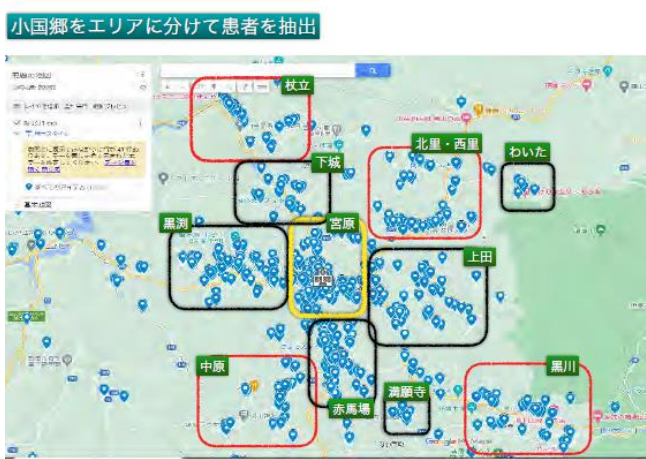
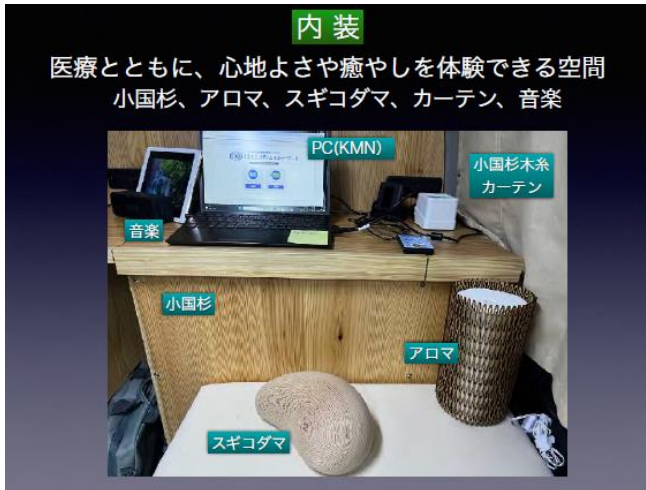
**AMI株式会社 超聴診器**



**内装**







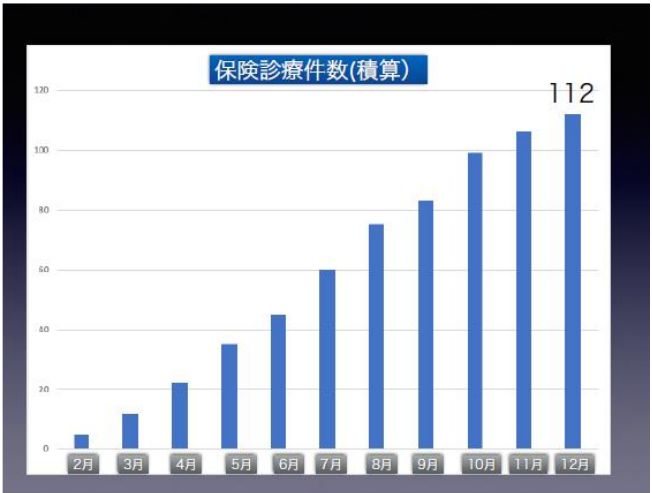
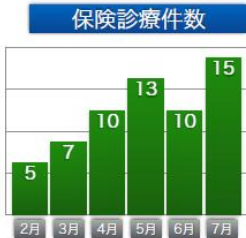


## 2024年2月3月運行実績

運行回数 23回

実診察 12名

デモ診察+見学 約130名



## 診察できるエリアを増やす



## 2024/10 電波対策でSoftbank Starlink Business導入 衛生プロードバンドシステム



## 小国郷医療MaaS・DX推進事業

おぐにサテライト診療所

「くまもとメディカルネットワーク」  
 県内の医療情報ネットワーク  
 「OGGIS」  
 小国郷のケア情報伝達  
 小国町・南小国町  
 町役場  
 「マイナン」(マイカード)  
 保険資格確認、資格情報  
 伝達情報  
 「小国198198198」  
 長野県小国町 町民マイナンバーの取組  
 「医療MaaS」  
 動く診察室  
 オンライン診療  
 デジタル診療機器  
 「スマホ・ウェアラブル」  
 生活の中での情報収集

## 小国郷医療DX推進事業

目標：人生軸のデータを蓄積し、  
全世代のwell-beingを維持する  
ために活用する。=医療DX

**病院**：病気の時の異常時のデータ  
**行政**：平時の健康診断のデータ (行政は5年間分保存)  
**PHR**：生活の中でデバイスに蓄積されデータ







### 腕時計型ウェアラブルデバイスの信頼性の検討

Apple Watch	fitbit(Google)	中国製!
体温 ※series 8以後	体温	体温
脈拍	脈拍	脈拍
SpO2	SpO2	SpO2
呼吸数	呼吸数	呼吸数
activity	activity	activity
睡眠解析	睡眠解析	睡眠解析
ECG ※series 4以後		
約55,000円 (中古)	16,000円 (新品)	3,730円

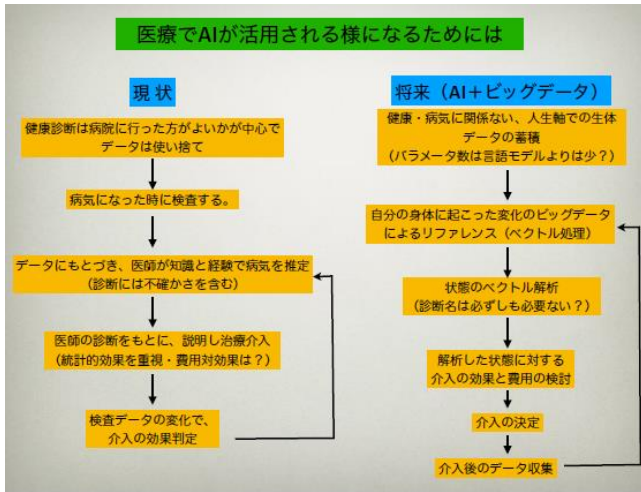
### 腕時計型以外のウェアラブルデバイス

#### OURA Ring (指輪型)

- 心拍数
- 心拍変動 (HRV)
- 体温
- SpO2
- 活動性・睡眠

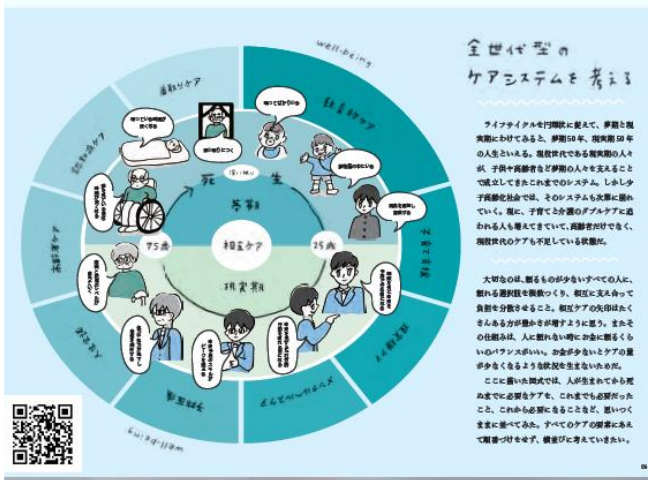
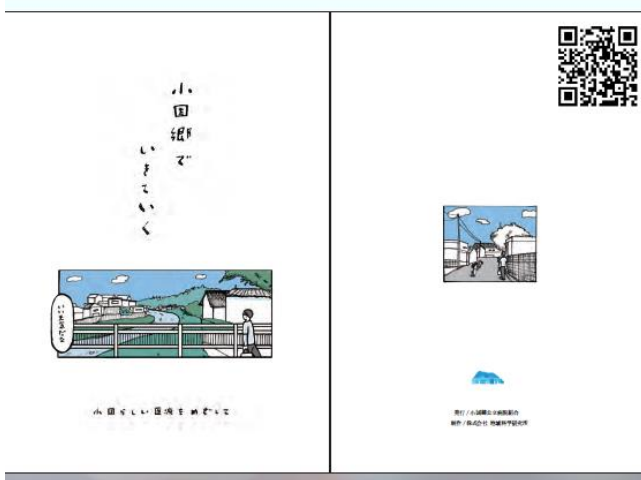
持続的に体温・脈拍を測定することの、公衆衛生的意義が今後明らかになるであろう。





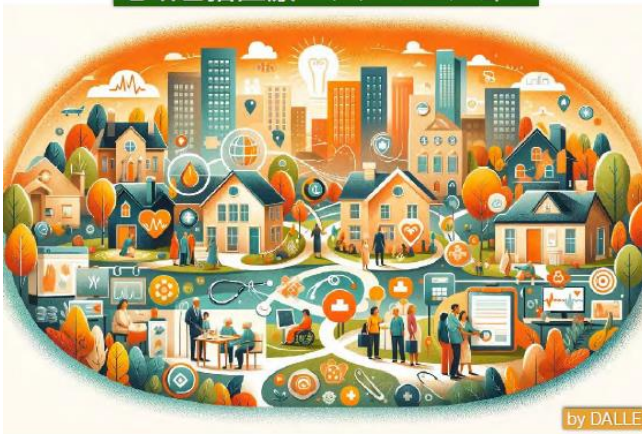
**大規模言語モデル (LLM) を応用した医療AI (医療DXの本丸)**

	大規模言語モデル	医療AI
1. トークン化 (Tokenization) :	文章を単語やサブワードに分割し、それぞれに対応する数値IDを割り当てる	健康に関与する、医療データ・健診データ・生体データ・生活データなどを数値化する
2. エンベディング (Embedding) :	各トークンIDを高次元ベクトルに変換する	各データを高次元ベクトルに変換する。
3. トランスフォーマー (Transformer) :	<ul style="list-style-type: none"> <li>エンベディングされたベクトルを複数の層で処理し、文脈情報を加味したベクトルに変換</li> <li>自己注意機構 (Self-Attention) を使用して、各単語の重要性を計算し、文脈に基づいて重み付けを行う</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>エンベディングされたベクトルを複数の層で処理し、人生軸のナラティブの情報を加味したベクトルに変換</li> <li>自己注意機構 (Self-Attention) を使用して、各データの重要性を計算し、人生の文脈に基づいて重み付けを行う</li> </ul>
4. デコーディング (Decoding) :	<ul style="list-style-type: none"> <li>処理されたベクトルから次の単語を予測し、文章を生成する</li> <li>各ステップで最も確率の高い単語を選び、次の単語の予測に進む</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>処理されたベクトルから次のデータを予測し、その人固有の正常値を生成する</li> <li>正常値から外れた際が検出された場合は、異常値として扱い、その人のwell-beingに最も高い確率の高い介入 (治療) を選ぶ。</li> </ul>

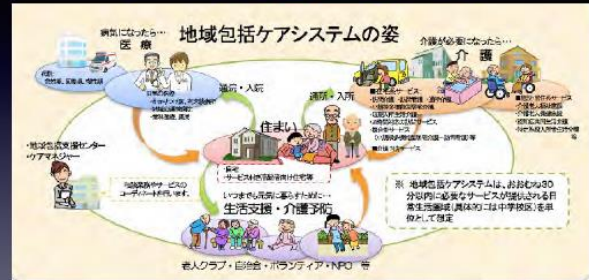




## 地域包括医療・ケアのビジョン



## 地域包括ケアシステムの構築は、 つきつめると、町づくりである



病院内・病院外の地域包括ケアシステムに  
ガッツリ絡んで、まちづくりにも関与できる

地域医療・地域看護の  
醍醐味

## 縮小していく地域のまちづくり (デザイン)



縮小戦略 > 成長戦略  
地方分散型 > 都市集中型

### コンパクトシティ

広い範囲を短時間で行き来するための整備ではなく  
歩いて暮らせる、コンパクトなまちづくり

### メディカル・モール

高齢者の生活と医療・介護・行政を一体化する  
ある程度完結する小さい単位のモールを  
ネットワークで結びつける

## 小国の町





**不足しているリソースを共有する工夫が必要**

衣食住・買い物・温泉・巡回送迎車・  
医療介護スタッフ・利用者情報共有



**温泉地にメディカルモール**



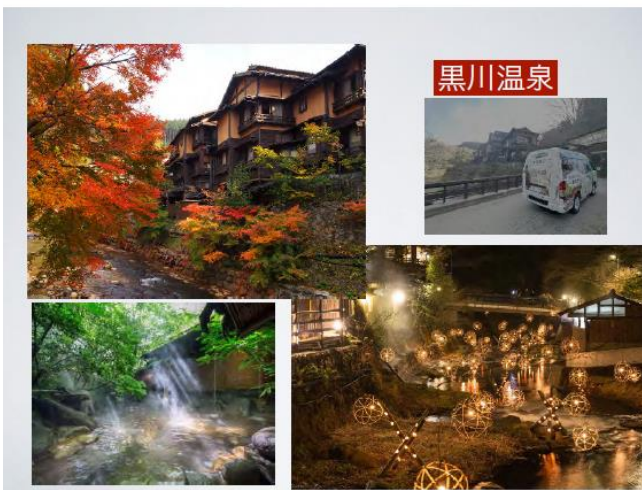
**木魂館+北里柴三郎記念館**



**杖立温泉**



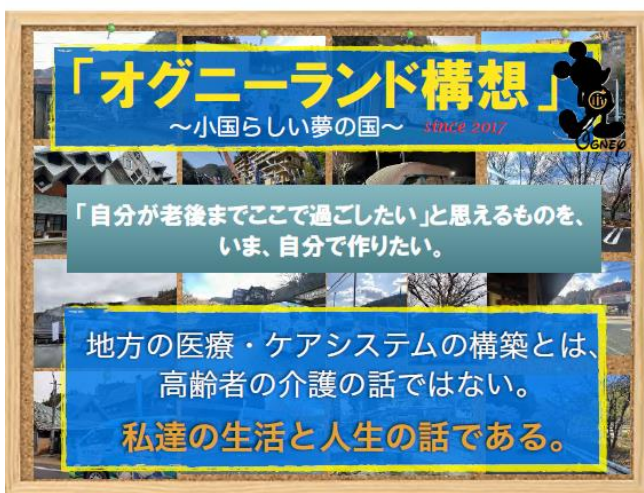
**黒川温泉**



**わいた温泉郷**









## AI が切り拓く未来 ～連携と実行で実現する新たな医療 DX のカタチ～

大分医療 DX 推進会議-UniTreat- 代表 津村 佳希 (つむら よしき) 氏

大分県佐伯市本匠出身

2015.3 岩田高等学校卒業

2021.3 大分大学医学部医学科卒業

2021.4 国家公務員共済組合連合会新別府病院

2022.4 大分大学医学部附属病院

2023.4 竹田医師会病院

資格：医師、大分 DMAT 隊員、日本救急医学会認定 ICLS インストラクター、  
NCPB B コース修了、緩和ケア研修会修了

特技：英語、韓国語、DJ、バーテンダー、書道、弓道、卓球、神楽

### 【経歴】

救急医療、特に災害医療に興味があり、医学生の間から救急サークルに所属し BLS のインストラクターとして活動。他職種連携や国際的な連携を学ぶために IFMSA (国際医学生連盟) の日本支部に所属し、国内、海外の医療系学生とボランティアや留学支援などで連携して活動。IFMSA 内では 2 度の世界総会代表団としてカナダとタンザニア出張を経験したほか、インド派遣チーム代表、日本総会副運営委員長、IFMSA 九州支部代表として活動。社会人となり三次救急病院で初期研修医 1 年目として働く中で、院内の ICLS を受講しその後はインストラクターとして活動。大分県別府市の一日救急隊長にも就任しテレビなどを通じて民間の防災意識向上にも尽力。また大分 DMAT (災害派遣医療チーム) の訓練に参加し訓練生全体の指揮リーダーとして活動。医師として病院勤務の中で英語通訳としても活動。南海トラフ地震や covid-19 などの災害に対して、医療および日本全体の様々な DX に尽力し、自分の出来る限りの知見を広め、技術技能共に日本そして国際社会に貢献することを目標とする。



### 津村 佳希(つむらよしき)

大分県佐伯市本匠出身  
 2015.3 佐伯高等学校卒業  
 2019.3 大分大学医学部医学科卒業  
 2021.4 国家公務員共済組合連合会新別府病院  
 2022.4 大分大学医学部附属病院  
 2023.4 竹田医療会病院

資格：医師、大分DMAT隊員、日本救急医学会認定ICLSインストラクター、NCPRコース終了、緩和ケア研修会終了  
 特技：英語、韓国語、DJ、バーテンダー、書道、弓道、卓球、神楽

【経歴】  
 救急医療、特に災害医療に興味があり、医学生の頃から救急サークルに所属しBLSのインストラクターとして活動。他職種連携や国際的な連携を学ぶためにIFMSA（国際医学生連盟）の日本支部に所属し、国内、海外の医療系学生とオンラインや留学支援などで連携して活動。IFMSA内では2度の専攻会代表委員としてカナダとロシアに出張を経験したほか、インド派遣チーム代表、日本救急連盟委員、IFMSA九州支部代表として活動。社会人となり三次救急病院で初期研修医（年目として働く中で、院内のICLSを受験しその後はインストラクターとして活動。大分県別府市の一日救急隊長にも就任しレディなどを通じて民間の防災意識向上にも尽力。また大分DMAT災害派遣支援チームの訓練に参加し訓練生全体の指導リーダーとして活動。災害として病院勤務の中で実施選択としても活動。南海トラフ地震やCOVID-19などの災害に際して、医療および日本全体の様々なDXに尽力し、自分の出来る限りの知見を広め、技術技能共に日本そして国際社会に貢献することを目標とする。

### 津村 佳希(つむらよしき)

大分県佐伯市本匠出身  
 2015.3 佐伯高等学校卒業  
 2019.3 大分大学医学部医学科卒業  
 2021.4 国家公務員共済組合連合会新別府病院  
 2022.4 大分大学医学部附属病院  
 2023.4 竹田医療会病院

資格：医師、大分DMAT隊員、日本救急医学会認定ICLSインストラクター、NCPRコース終了、緩和ケア研修会終了  
 特技：英語、韓国語、DJ、バーテンダー、書道、弓道、卓球、神楽

【経歴】  
 救急医療、特に災害医療に興味があり、医学生の頃から救急サークルに所属しBLSのインストラクターとして活動。他職種連携や国際的な連携を学ぶためにIFMSA（国際医学生連盟）の日本支部に所属し、国内、海外の医療系学生とオンラインや留学支援などで連携して活動。IFMSA内では2度の専攻会代表委員としてカナダとロシアに出張を経験したほか、インド派遣チーム代表、日本救急連盟委員、IFMSA九州支部代表として活動。社会人となり三次救急病院で初期研修医（年目として働く中で、院内のICLSを受験しその後はインストラクターとして活動。大分県別府市の一日救急隊長にも就任しレディなどを通じて民間の防災意識向上にも尽力。また大分DMAT災害派遣支援チームの訓練に参加し訓練生全体の指導リーダーとして活動。災害として病院勤務の中で実施選択としても活動。南海トラフ地震やCOVID-19などの災害に際して、医療および日本全体の様々なDXに尽力し、自分の出来る限りの知見を広め、技術技能共に日本そして国際社会に貢献することを目標とする。

### もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論

### もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論

### 現状の課題：患者紹介状

### 現状の課題：コロナ発生届 ※少し前

### 現状の課題：救急車

### 現状の課題：お薬手帳

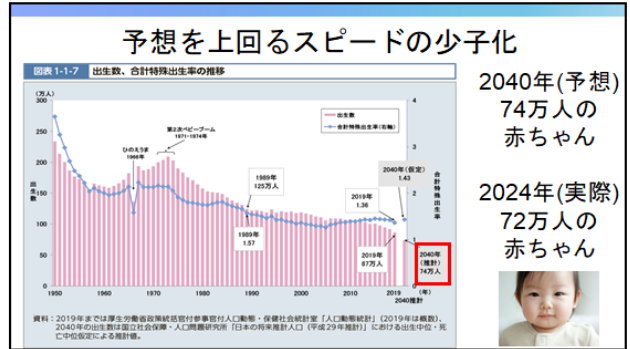
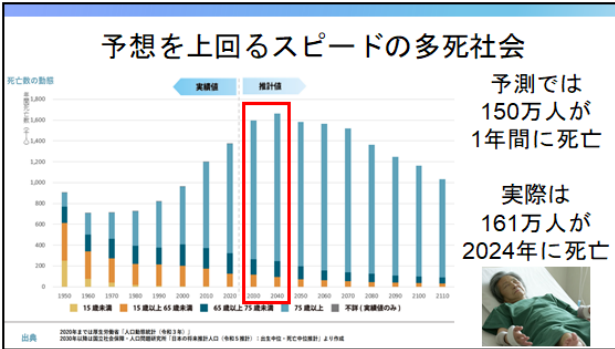
### 業種別のDX取り組み状況

農業、林業 45.4%  
 情報通信業 (通信業) 51.0%  
 医療、福祉 9.3%

業種	企業数	2018年度以前から実施している	2019年度から実施している	2020年度から実施している	実施していない、今後実施を検討	実施していない、今後も予定なし
農業、林業	422	10	10	10	23	167
情報通信業 (通信業)	312	13	13	13	22	151
医療、福祉	245	1	1	1	1	242

出典：郵政省「デジタル・トランスフォーメーションによる経済へのインパクトに関する調査研究」(2021年1月)





### DXとは

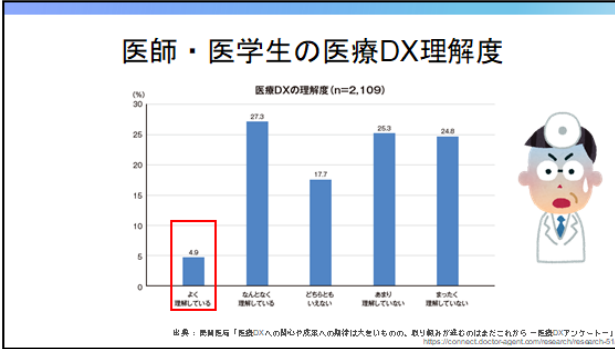
Digital Transformation  
デジタルトランスフォーメーションの略称

デジタル技術によって  
ビジネスや社会、生活の形を変える  
(Transformすること)

出典：厚生労働省 (2023) 医療DXの進展に関する報告書  
http://www.mhlw.go.jp/content/10802020/1000452\_02\_3.pdf

### 医療DXが必要とされる背景

少子高齢多死社会  
高齢人口に対して労働人口が不足  
情報の「標準化」と「集約化」が急務



### 医療DX推進における課題

医療従事者、意思決定者層の  
DXの理解そのもの

### 医療現場のDX推進が急務 医療DX推進団体を設立

### 職種や立場にしばられない 自由なDX推進組織

## UniTreat

～大分医療DX推進会議～

### UniTreatは医療現場とエンジニア、行政の通訳

### 大分医療DX推進会議 -UniTreat-

営利目的ではない  
純粋に医療DXを推進するため  
医師、医療系学生、エンジニア等が  
ボランティアで活動

## UniTreatのMVV ≒ 社会への役割

○Mission  
医療DXの推進により、医療の質と効率を高める

○Vision  
誰もがが必要な医療情報を容易に取得し、適切な意思決定ができる世界へ

○Value  
アクセシビリティ、情報の統合、誰ひとり取り残さないDX



## UniTreatの活動内容とこれまでの実績

1. DX推進セミナー主催
2. 診療科当直表作成工程を半自動化
3. 医療従事者専用サイトからのDX推進記事の取材
4. 地方紙へDX推進記事の執筆
5. 地元医師会報でDX推進記事の執筆
6. カルテ連携システム導入に当たり行政から市長と対談依頼
7. 医療DXオプザーバー(病院、行政)
8. 講演会や学会、セミナーでの講演
9. 草の根デジタル化・DX活動



**m3.com ニュース・医療維新**

いまだFAX文化の医療現場を変えたい。若手医師らが医療DX推進団体を設立-津村佳希・大分大学医学部附属病院医師らに聞く◆Vol.1  
患者の命にも見えそうなきで「アークコピ」時代に果たした医療現場のDX課題の実際

一番届けたいのは「今病院で意思決定者である医師たち」、医療DX推進で若手医師らがセミナー-津村佳希・大分大学医学部附属病院医師らに聞く◆Vol.2  
電話ワークからHL7FHIR、プログラミングまで

**m3.comからの取材(2回執筆)**

**日本医用画像管理学会**

**大分県医師会報**

研修誌コーナー  
チャンス

大分県医師会報編集長 柳井 浩

大分県医師会報編集長 柳井 浩

**大分合同新聞からの取材**

師らが「大分医療DX推進会議」結成  
「技術で現場を効率化」  
や服薬管理など活用

**日本医療情報学会 東北支部会**

**臼杵市医師会立 コスモス病院**

**医療ネットワーク構想勉強会**

**大分県国保地域医療学会**

**仕事ぶっこ**

その“あたりまえ”、いまだ必要ですか?

沢渡あまね

「電話」「印刷」「手書き」とりあえず行なわれ、とにかく煩悶する「チーム」は時代を置いていないから「ワーク」は必要。

**昭和の常識、もうおしまい!**

昭和の常識、もうおしまい!



**事技系職場における7つのムダ**  
7 MUDAs for Engineers & Office Staff

- ① 会議のムダ Meetings
- ② 根回しのムダ Non-words
- ③ 資料のムダ Documentation
- ④ 調整のムダ Coordination
- ⑤ 上司のプライドのムダ Boss's Pride
- ⑥ マンネリのムダ Routine
- ⑦ 「ごっこ」のムダ Pre-forma Activity

トヨタ自動車株式会社 Toyota Motor Corporation

**現状の課題：仕事ごっこ**

現代の職場に残る非効率的で時代遅れの慣習やルールのこと


時間を浪費し、成長の機会を奪い  
コラボレーションを妨げ、  
優秀な人材を遠ざける要因



**現状の課題：仕事ごっこ**

- 紙とハンコ文化：郵送、押印、印刷
- 非効率なやり取り：メール送信後に電話
- 無意味な慣習：とりあえずの打ち合わせ

労働力不足が進む現代では、  
社内外との協業（コラボレーション）  
が重要とされる。




**現状の課題：仕事ごっこ**

結論を出さない会議をしていませんか？  
会議は必ず結論が出るもの。

- 何が決定したという結論  
→ 担当者と期限を決める
- 何が未決定だという結論  
→ いつ再検討するか決める

これらの結論が出ないのは「会議風仕事ごっこ」




**現状の課題：仕事ごっこ**

「会議風仕事ごっこ」  
話し合ったつもり。実際は何も決まっていない

仕事が発生したら必ず  
【達成期限】と【担当者】を決める

同じ議論を何年も何度もする  
「先延ばし仕事ごっこ」




**現状の課題：医療職の低賃金**

新卒看護師の手取り：約20万円/月

2025年3月13日、医労連が  
全国で看護師ストライキを実施予定

人手不足と低賃金の改善要求  
診療報酬・介護報酬の引き上げを政府に求める



日本経済新聞：医療 介護を脅かす13.13全国医師-ストライキ：マイナビ看護部「2025年新卒看護師の給与傾向」

**現状の課題：医療費負担**

高額療養費制度の上限額議論(先日の石破首相発言より)  
例)ガンなどで医療費が月に100万円発生した場合  
→月に44万円の実費負担

- 生活保護の世帯収入：約20万円/月
- 新卒看護師の手取り：約20万円/月
- 高卒の新卒の手取り：約15万円/月

生活保護＝医療費無料  
救急車＝無料(財源は税金)、タクシー利用問題




厚生労働省「令和7年度医療費負担軽減策」: [https://www.mhlw.go.jp/content/000014877\\_000014878.pdf](https://www.mhlw.go.jp/content/000014877_000014878.pdf)  
厚生労働省「令和7年度社会保障給付見直し報告書」および「令和7年度特別給付等」  
新「高額療養費制度」導入に向けた準備: [https://www.mhlw.go.jp/content/000014877\\_000014878.pdf](https://www.mhlw.go.jp/content/000014877_000014878.pdf)

**現状の課題：老衰と終末期医療**

高齢者の医療費は子供の4.5倍以上

少子高齢多死社会における医療資源とは

老いや死は全員にくる  
医療介護のリソースをどこまで使うか  
今一度議論が必要



出典: "Forecasting of Future Medical Care Expenditure in Japan Using a System Dynamics Model", PMC9016330

**現状の課題：ことなかれ主義**



みんな、前方の  
瀬に向かっているぞ！

おい、危険論者が  
いるぞ！

瀬が良いものなの？


そのソースは？

**現状の課題：ことなかれ主義**

日本人は一生懸命真面目に仕事をする国民性

しかしなぜここ30年以上  
GDPは下がり続けているのか

過去最高税率なのに  
なぜ政府はまだ増税するのか



### 現状の課題：ことなかれ主義

挑戦する人を叩きつけてきたから  
出る杭を打ち続けてきたから

失敗を巨悪として  
何もしない選択をし続けてきたから



### 現状の課題：ことなかれ主義

挑戦する時、失敗はつきもの  
失敗を避けようと最初から何もしない人が増えた可能性  
(地位を失うかも。積み上げてきたものが無くなるかも。)

むしろ、「失敗」から大きな「成功」は生まれる  
何もしなければ何も生まれない

「何もしない」より  
「失敗」のほうが価値が高い



### 現状の課題：ことなかれ主義



### 現状の課題：ことなかれ主義

何も【実行】していないのに  
【実行】しようとする人を批判していないか

会議をただで  
【実行】した気になっていないか

成功にしろ失敗にしろ【結果】は発生したか

それとも【結果】すら出していないのか



### 現状の課題：ことなかれ主義

チャレンジするのが怖いから  
一度も失敗した事がない  
逆に一度も成功せずに  
ここまで来た

他人の足を引っ張る事にいそむ  
そこに価値はあるのか？



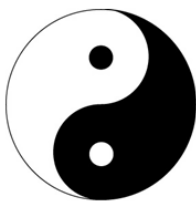
### 現状の課題：ことなかれ主義

閉鎖的なコミュニティで足を引っ張りあっていないか  
村八分の文化になっていないか  
いつも同じような人と同じ会話をしていないか

新しい風を自身に吹かせているか



### 二元論で片付けていないか



### 二元論で片付けていないか

「白 or 黒」「0% or 100%」  
二元論で結論づけるのは困難

あの人は「良い人 or 悪い人」  
と二元論で片付けてしまっていないか

お互いの欠陥を補完し合ってこそ  
「和を以て貴し」となせる



### のびのびと議論できる場が大事

「いま」必要なもの  
若者が臆せず自由に意見を発信できる場

「いま」この瞬間が、その場になっている



### もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論





## もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論



## AIとは

Artificial Intelligence  
人工知能

人間の知的な活動を  
コンピュータで  
模倣・代替・拡張する  
技術やシステム



## AIを日常的に使っていますか？



## AIを日常的に使っていますか？

- ・チャットボット  
(ChatGPT、Grok、カスタマーサポートの自動応答)
- ・音声アシスタント  
(Siri、Googleアシスタント、Alexa)
- ・レコメンドシステム  
(Netflixのおすすめ映画、Amazonの商品提案)
- ・画像認識  
(Googleフォトの顔認識、自動運転車の障害物検知)
- ・翻訳サービス  
(Google翻訳、DeepL)



## このプレゼンもChatGPT、Grokを活用

ソース(論拠)取得

壁打ち

画像生成



## ソース(論拠)を簡単に取得



## 壁打ちで考えを深める

- AIとの壁打ち (対話練習) にはいくつかメリットがあります。例えば、英語学習の練習、アイデアの検証、意見の整理、クリエイティブな思考の促進などが挙げられます。AIは24時間利用可能で、ユーザーのペースに合わせて反応するので、効率的に練習することができます。
- じゃあ英語学習の具体例をシナプスに示して。
- 英語学習のためのAIとの壁打ち練習の具体例を以下に示します。
  1. 日常会話の練習 AIとのチャットを利用して、「How was your day?」や「What are your plans for the weekend?」などの一般的な会話から練習を始めることができます。
  2. 文法の練習 特定の文法規則を練習したい場合、例えば過去形や現在完了形を使った文を作ってAIにチェックしてもらうことができます。
  3. 発音の練習 AIとの音声対話を通じて、発音の練習を行うことができます。特に、英語の特定の音が難しい場合に役立ちます。
  4. 読解の拡張 新しい単語や表現を学ぶために、特定のテーマや話題について話をしてもらうと、新しい言葉に触れることができます。



## 画像生成でビジュアルも強化



## AIだけで「それっぽいこと」が言える時代

- 医療DXの専門家として講演して
- 医療DXの専門家として講演する際には、以下の点に注意して進めると良いでしょう：
  1. 現状の課題を明確にする：
    - ・ 医療分野で直面しているデジタル化の遅れや、それが患者ケアにどのような影響を与えているかを具体的に述べる。
  2. 具体的なDX事例を紹介：
    - ・ 国内外の成功している医療DXの事例を紹介し、その成果や導入に至ったプロセスを解説する。
  3. テクノロジーの紹介：
    - ・ AI、ビッグデータ、IoT、電子カルテシステムなど、医療DXに活用されているテクノロジーを紹介し、それらがどのように医療サービスの質を向上させるかを説明する。



## AIだけで「それっぽいこと」が言える時代

専門知識を頭に入れていただけだと  
AIで十分なので淘汰される

ここからは  
自分のクリエイティブな意見の芯を  
強く持った人間が活躍する時代



## AGIとASI



## AGI(Artificial General Intelligence, 汎用人工知能)

- ・ 人間と同等、またはそれ以上の知的能力
- ・ 人間のように未知の環境でも学習し適応可能
- ・ 物理学、医学、経済学、哲学など多分野で知識を統合可能
- ・ クリエイティブな発想や、直感的な判断を行うことが可能
- ・ 現在のAIは「特化型AI(Narrow AI)」
- ・ マルチモーダルAI (例: 画像+テキスト理解)
- ・ あと数年でAGIは完成



## ASI(Artificial Super Intelligence, 超知能)

- ・ 人間の知能を遥かに超えた知的能力を持つ
- ・ シングularity
- ・ 人類が解明困難な問題(宇宙の起源、意識の本質)も解決可能
- ・ ガンや老化の根本治療、環境問題を解決可能
- ・ 自己改良し爆発的な知能の向上が可能(Intelligence Explosion)
- ・ ASIが自己意識を持つかどうかは未確定な問題
- ・ AGIが完成すればASIが完成可能とも



## AGIとASI



チンパンジーの画像を生成して、背景は白で



Here's the image of a chimpanzee against a white background. If you need any adjustments or another image, just let me know!

## 馬車と自動車 イギリス1865年「赤旗法」



## 馬車と自動車 イギリス1865年「赤旗法」

自動車には  
赤い旗を持った人間を先導としてつけること  
約30年間も継続した法律

結局、馬車社会から車社会へ  
理由＝便利だから

英国の自動車産業の発展を遅らせた  
便利なものには抗えない



## AIとの共生

支配されないぞという強い意思も込めて  
「共存」ではなく「共生」

人間ならではの魂のこもった文章や講演をすべき  
ことなかれ主義の八方美人の文章や講演は  
AIで十分なので淘汰される

AIと協力して全人類にとっての  
最適解を求めていく



## AIとの共生

クリエイティブな人間特有の視点が大事

AIと人間が協働することで  
未来の発展を支える  
新しい役割が生まれる

仕事ごっこ時代は終わった



## もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論





## もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論



# 未来予測

## 情報の「標準化」と「集約化」

### 情報の「標準化」

コードなどを統一規格にする  
異なるシステム間での  
データ交換がスムーズに



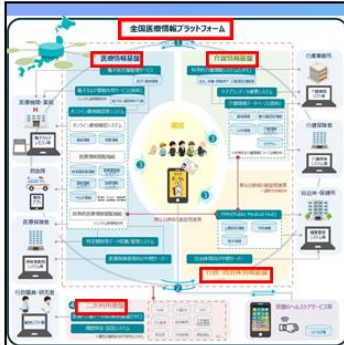
### 情報の「集約化」

クラウドなどでデータを一元的に管理  
情報の検索性や共有性が上昇  
AIやビッグデータ分析

## DX推進のためのキーワード

### 「標準化」と「集約化」

- ・全国医療情報プラットフォーム構築
- ・マイナンバーカードの保険証利用
- ・クラウドネイティブ型の電子カルテ
- ・医療MaaS



全国医療情報  
プラットフォーム  
医療、介護、行政などの  
情報を「集約化」  
二次利用に繋ぐ

第4回「医療MaaSの未来」講演会 第4回 医療MaaSの未来 (令和5年10月20日)

## 医療MaaSが拓く未来



大分県 (2024) 医療MaaSの取り組み 大分県公式サイト

## 医療MaaSとは

### 【MaaS】

Mobility as a Service

多様な交通手段を1つのプラットフォームで統合したサービス

### 【医療MaaS】

医療と移動を統合したサービス



## 医療MaaSの「集約化」

- ・通信機器などを搭載した医療車両
- ・どこでもオンライン診療可能
- ・どこでもオンライン服薬指導可能
- ・薬の配送も可能

医療サービスを車両に「集約化」  
→移動型の簡易診療所



## 医療MaaSの「標準化」

- ・医師などの滞在地域は問わない
- ・どこからでもオンライン診療可能
- ・どこからでもオンライン服薬指導

どこにいても医療の質を「標準化」



## 医療MaaSが活躍する未来

- ①少子高齢多死社会に大活躍  
労働力不足。地方交通の崩壊危機。  
通院困難患者の多数発生。これらに有効。
- ②災害時に大活躍  
各地域に事前に配備。被災したら、  
被災していない地域からの  
DMAT、DPATの初動が可能。



## AGIとASI「21世紀中に完成し得る」



## ムーンショット計画

日本の内閣府のプロジェクト

身体、脳、空間、時間の  
制約からの解放など

9つの目標を設定



出典: 内閣府「ムーンショット型研究開発制度」

## ムーンショット計画

・サイバネティック・アバター  
身体的、認知的、感覚的能力を拡張  
救助活動や介護にも役立つ可能性



・ニューラルリンク  
脳とコンピューターを直接接続  
イーロンマスク氏の会社で研究中



Google及びOpenAIで生成したAI画像

## 医療MaaSと通信環境(基地局への依存)



## 医療MaaSとスターリンク(Starlink)

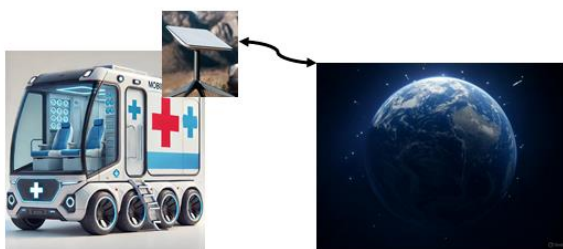


## 医療MaaSとスターリンク(Starlink)

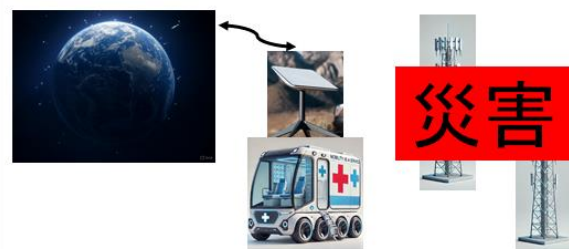


6000機程度の衛星

## スターリンクで通信問題を解決か



## 災害に強い医療MaaS



## 未来予測：労働へのAIの影響

### AIによって淘汰される仕事

- ・ 事務・データ処理系
- ・ 製造・物流・小売業
- ・ 一部のホワイトカラー職

### AIによって淘汰されない仕事

- ・ 創造性・芸術性が求められる仕事
- ・ 人間の感情や共感が必要な仕事
- ・ 高度な肉体的労働や職人技が求められる仕事



## 未来予測：AIによって淘汰される仕事

### 事務・データ処理系

例：経理、秘書、受付、カスタマーサポート、翻訳業  
理由：ルールが明確でAIによる自動化が容易

### 製造・物流・小売業

例：工場作業、倉庫作業、レジ係、販売員  
理由：ロボットが人間より効率的に作業をこなせる

### 一部のホワイトカラー職

例：銀行・証券のアナリスト、法律事務、画像診断など医療の一部  
理由：データ解析やパターン認識においてAIは人間を凌駕しつつある





## 未来予測：AIによって淘汰されない仕事

### 創造性・芸術性が求められる仕事

例：画家、音楽家、作家、デザイナー、映画監督、発明家  
理由：AIは完全なオリジナリティの創出が困難



### 人間の感情や共感が必要な仕事

例：カウンセラー、医師、看護師、教師・保育士  
理由：AIは感情を持たないため、深い共感や直感的な判断が困難

### 高度な肉体力労働や職人技が求められる仕事

例：外科医、寿司職人、伝統大工、伝統工芸、レスキュー隊員、スポーツ選手、俳優  
理由：微細な動作や身体の柔軟な適応が必要なため、ロボットでは完全に代替困難

## 超未来予測：ASI完成後の労働

高度専門職でさえも自動化可能に

貨幣経済の終了＝お金の必要がなくなる

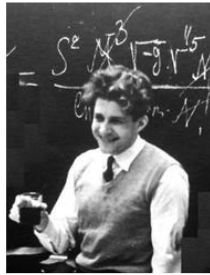
労働はお金を稼ぐための手段ではなく  
創造的な自己実現のための手段となる



## カルダシェフスケール

1964年ソビエト連邦の天文学者  
カルダシェフ  
文明の発展レベルを3段階で

タイプI：惑星文明  
タイプII：恒星文明  
タイプIII：銀河文明



ニコライ・カルダシェフ  
(Nikolai Kardashev)

## カルダシェフスケール タイプI：惑星文明

惑星(地球)のエネルギーを  
完全利用できる文明  
エネルギー量：約 $10^{16}$ ワット

地球の全エネルギー資源(太陽光・風力・地熱・核融合など)  
を効率的に利用。気象や地震を制御し、火山噴火や台風などの  
自然災害を完全に管理できる。

ちなみに現在の地球はタイプ0。「0.73」程度



## カルダシェフスケール タイプII：恒星文明

恒星(太陽)のエネルギーを  
完全利用できる文明  
エネルギー量：約 $10^{26}$ ワット

太陽を取り囲む巨大な構造物(ダイソン球)を作りエネルギーを回収。  
ほぼ不滅の文明で、惑星破壊級の災害があっても太陽エネルギー  
を利用できるため生き残る。

『スタートレック』の宇宙艦隊の世界。



## カルダシェフスケール タイプIII：銀河文明

銀河のエネルギーを  
完全利用できる文明  
エネルギー量：約 $10^{36}$ ワット

銀河全体での活動が可能。銀河全体の知識を統合した超知能を  
持ち、ブラックホールのエネルギーを直接利用する技術を持つ。

『スター・ウォーズ』の銀河帝国の世界



## いまが分岐点「新しい人類となれるか」

withコンピューターからwith AIの時代へ  
AIは便利だがよくわからない？  
制限するか、共に進化するか



## そもそも本当に「未来」を 見ることが出来ているか

多死社会への対症療法でなく

子どもを増やし  
安全に育てられる社会を作る

社会の仕組みへの根治療法が  
「いま」必要



## もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論



## もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論



## すぐ出来ることを実行する



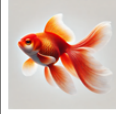
仕事ごっこの一掃  
紙文化からの脱却  
開かれた議論の場の開催  
事勿れ主義の克服



金魚のままか。それともASIとも共存できる人間になるか。

地球規模でみたらみんな一緒のホモサピエンス。兄弟である。  
もはや、小さな島国でいがみあっている場合ではない。

## 時代に取り残されないために



AIとよき友人になる



新しい価値観を  
自分にダウンロードし続ける

大分県、日本、世界で一致団結する

## ある看護師さんのSNS投稿



2日 ...  
転んでもナースが悪い、点滴抜いてもナースが悪い、薬  
間違えて飲まれてもナースが悪い、患者が離れてもナ  
ースがわるい。

わあああって言いたくなる😭

❤️ 1,759 🗨️ 17 🔄 8 📌

## 改革か消滅か

医療職 約1万人にアンケート  
約8割が辞めたい

理由1位：業務が多忙  
理由2位：人員不足  
理由3位：賃金に不満

今までこうだった→もう限界  
まだ頑張れる→もう限界  
みんなやってる→もう限界



公立病院の看護師など 約8割“職場 辞めたい” 労働組合の調査

2024年3月5日 17時29分

公立病院で働く看護師などのおよそ8割が“辞めたい”と思ったことがあることが労働組合の調査で分かりました。労働組合では、新型コロナウイルス感染症に発生した患者も増えた人員不足と業務過多が改善されないことが原因と分析しています。

出典：NHKニュース、“公立病院の看護師など 約8割“職場 辞めたい” 労働組合の調査”

## 解決策のご提案

- ① 様々な会議でUniTreatを活用
- ② ことなかれ主義の一掃
- ③ 第一優先目標を明確に



## 解決策① 様々な会議でUniTreatを活用する

どんなに小規模でも、たとえ無料でも行きます。  
我々は利益のために動いていない。

どれだけ物質的に豊かになってもあの世には持っていけない。  
あの世に持っていけるものは精神的豊かさだけ。

UniTreatは大分県ひいては日本、世界の積極的な議論活性化に貢献する  
同意見の人、反対意見の人、たくさん出てきて結構  
【意見を発する人】がたくさん出てくるのが重要



## 時代はリスクリング

学び直しの時代

医学・看護には詳しいが〇〇の基本がわからない  
学びなおす必要あり

UniTreatはリスクリングセミナーに全力を注ぎます



## 解決策② ことなかれ主義の一掃

「むずかしい」は誰でも言える  
未解決で会議を片付ける責任者ならない方がマシ。  
自分で責任を取ることが出来るから責任者。

組織全体でリーダーシップとフォロワーシップを磨く。  
仕事ごっこをいまずぐ全て無くす。  
UniTreatは建設的な挑戦への議論を促進する。

不適切な叩き文化をやめ、積極的に活発な議論の場を推奨する  
これにより、今まで怖くて言い出してもらえなかった意見を吸い上げられる  
【何もしない人】が減り【成功か失敗をするかもしれない人】が増える。



## 意見の吸い上げの 上手い管理者が生き残る

① 報道相の徹底  
社会人がまず言うこと。報告、連絡、相談。  
スタッフだけでなく管理者自身も学び直しの時代。  
ルール明文化も並行して行い結果の了解を一掃。

② すべて会議の透明化  
録画してスタッフ全体に公開。  
UniTreatはZoom会議をYouTubeで限定ライブ配信し  
限定公開設定でアーカイブする方法を採用

③ 匿名の電子アンケート  
スタッフの自由な意見の吸い上げ。答えはすでにあるのに  
管理者の耳に入っていない可能性(言い出しにくい雰囲気)。  
Googleフォームなどで一瞬で作成可能。



## 解決策③ 第一優先目標をみんなで明確にする

私の人生の目標  
「私がこの世からいなくなった後も人種が繁栄すること」  
これから生まれてくる次の世代の利益になる事ならなんでもする。  
わたしなんかを軽く超える若い子達はドンドン出てくる。その舞台にならなければい。

みんなが基準とするコンパスが、バラバラの方角を指し示していたら進み方がわからなくなる。  
我々が進むべき方角、第一優先目標はなにか？

私の考える医療従事者の第一優先目標  
「患者も医療従事者もQOL高くある事」  
手段としての【デジタルトランスフォーメーション】であり  
目的が【デジタルトランスフォーメーション】になってはいけない





## UniTreatの2025年目標

### 災害とAIに強いUniTreat



## 映画『すずめの戸締まり』

主人公の女子高生、すずめ。  
先の震災で母を亡くし  
九州の田舎町に叔母と2人暮らし

異界に通じる不思議な扉から  
災害を引き起こす「ミミズ」が出現

そこで謎の青年、草太と出会う。  
草太は災害を未然に防ぐため、  
扉を開けて鍵をかける「閉じ師」

日本全国の災害を未然に防ぐため  
2人は「戸締まり」の旅に出る。



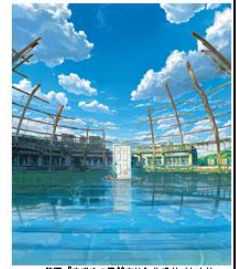
映画『すずめの戸締まり』公式サイトより

## 映画『すずめの戸締まり』



映画『すずめの戸締まり』公式サイトより

## 玖珠町「旧豊後森機関庫」？



映画『すずめの戸締まり』公式サイトより

## 由布市「湯平温泉」？



映画『すずめの戸締まり』公式サイトより

## ニューヨーク・タイムズ2011.3.20 水木しげる先生の挿絵



## 「GASSHOW」野田洋次郎



## 「GASSHOW」野田洋次郎

猛た波が喰らふは  
千の意思と万の生きし  
御霊と一片の祈り  
八百万掬い給えと  
その裂けた命乞ふ声さへも  
海に響く鼓膜なく  
今も何処かの海で  
絶へず木霊し続けるのだろう



Illustration 『GASSHOW』 (2013)より





2025年目標  
(提案)

災害とAIに強い  
大分県




「本気で」南海トラフに  
備えられているか？

「GASSHOW」野田洋次郎

運命か采か昨日と今日の  
狭間に終えた君の御霊と  
引き換えに得た  
この身のすべては  
形見だから守り通すよ  
はじめてだよ跡形もない  
君に声を震わせ  
届けと願うのは





Illustration: 『GASSHOW』 (2013)より


もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論



もくじ

- ①現状の課題
- ②AIとは
- ③未来予測と医療MaaS
- ④解決策
- ⑤結論



結論

# 連携と実行



職種や立場にしばられない  
自由なDX推進組織

UniTreat

～大分医療DX推進会議～

UniTreatは医療現場とエンジニア、行政の通訳



UniTreatの役割

急激に変化する社会  
適応するためには  
各機関の更なる「連携」が必要  
医療、介護、行政、消防、

UniTreatは  
連携のハブ・通訳



UniTreat

～大分医療DX推進会議～



## 連携と実行

お互いの顔色を伺い合って  
「何もしない」のはやめる。  
とことん「連携」し、建設的に議論する  
共通の目的を見つけ「実行」へ



## いつか老いて終わりはくる

我々は進化し発展していく生き物。  
生き物はいずれ必ず老い、死がくる。  
資源（ヒト・モノ・カネ）を  
どこまで誰に対して使うかの議論が必要



## 将来を担う子どもたちのために

親世代の負担を減らすために  
現状の制度を「改革」し  
国民の手取りを増やすのか

それとも「何もしない」のか

終末期医療の限界と子どもたちへの  
政治のあり方も改革していくとき



## 自分がいなくなった後の世界を考える

「いま」自分が行っている活動が  
未来にどのようにつながっていくのか

地位や名誉は自分から求めにくく  
勝手についてくるもの

あなたの人生の目的は？  
どう生きて、どう終わりを迎えたいか



## 自分がいなくなった後の世界を考える

「いま」が人生で1番若い時。  
あなたが死の間際に「いま」の自分を見たらどう思うだろうか

死は怖くこわいものだろうか  
動物の本能として死を避けるようプログラムされている

我々は「いま」を生きている。  
いつ終わりがくるかは誰にもわからない。  
ただし終わりがきた後次新しい人類が  
繁栄することで我々が生きた証となる。



## 自分がいなくなった後の世界を考える

生きている間は  
次の人類に何かを繋ぐことが出来る

いつ終わるかわからないこそ  
【いま】を一生懸命に生きられる

そうすれば本当に終わりがくる時に後悔はない



## 50億年後に地球は太陽に飲み込まれる

その時までには人類は宇宙に移住している必要がある  
コロニーなどを作って進出していないといけない

ちっちゃい星の上、まして小さな島の上で  
争いあっている場合ではない

地位や名誉に溺れ  
見栄の張り合いをしている場合ではない



## 決して誤ることのないのは 何事もなさない者ばかりである

AIでさえ無理難題を命令してもなんとか結論を導こうとする

問題があれば解決しないとイケない

難しいんだよなあ。まあまた今度考えましょう  
＝ことなかれ主義

問題の先送り＝自分で考えることができない証明



## 「いま」すべきこと

災害とAIに備える

みんなで一致団結して取り組む

UniTreatは通訳・ハブとして全力を出す

歯に衣着せぬ正論同士の建設的な議論

UniTreat  
～大分医療DX推進会議～

## UniTreat公式 YouTube



スマホで撮ってね



本講演をいつでも復習可能

UniTreat 公式SNS

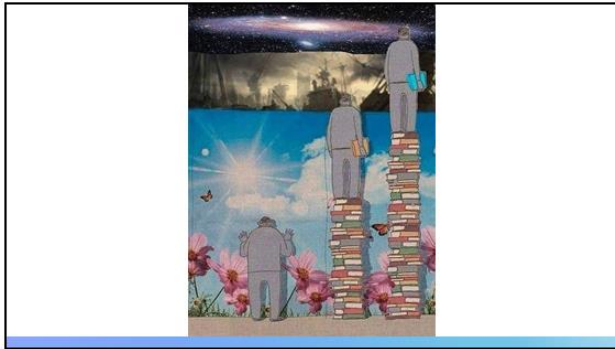





unitreat.dx@gmail.com

「夢」なき者に「理想」なし。  
「理想」なき者に「計画」なし。  
「計画」なき者に「実行」なし。  
「実行」なき者に「成功」なし。  
ゆえに「夢なき者に成功はなし」

吉田松陰  
(思想家)



**AIが切り拓く未来**  
連携と実行で実現する新たな医療DXのカタチ

ご清聴ありがとうございました



## 医療 MaaS を活用した診療看護師（NP）の活動の実際

山口市徳地診療所 診療看護師 中山 法子（なかやま のりこ） 氏

### 略歴

糖尿病ケアサポートオフィス代表

山口市徳地診療所・防府消化器病センター（非常勤診療看護師）

### 資格

糖尿病看護認定看護師（2004年取得）

ナースプラクティショナー（プライマリケア領域）（2011年取得）

1988年 山口県立衛生看護学院卒業後

山口県内・大阪市内の医療機関での臨床経験を重ねる

2004年 糖尿病看護認定看護師資格取得

2011年 国際医療福祉大学大学院修士課程修了

ナースプラクティショナー（プライマリケア）資格取得

大阪市内・東京都日野市の医療機関で臨床経験を重ねる

2015年 山口県にUターンし、糖尿病ケアサポートオフィスを創業

山口県防府市の消化器専門病院に非常勤診療看護師として従事

2019年 山口県防府市内にフットケアサロンを開業

2021年 山口市徳地診療所に非常勤診療看護師として従事

### 社会活動

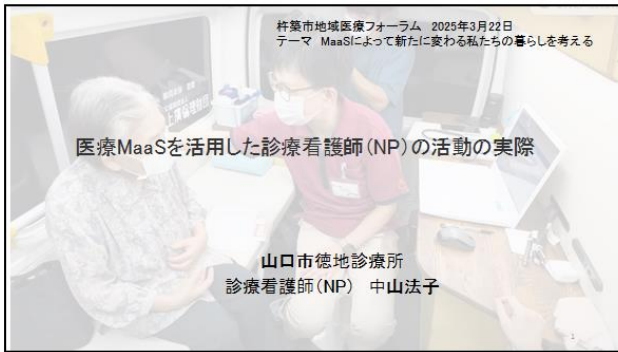
クレシウス

CRESCIUSリサーチセンター理事

日本フットケア・足病医学会理事

日本糖尿病教育・看護学会評議員

日本プライマリ・ケア連合学会認定プライマリ・ケア看護師認定委員



### COI 開示

筆頭者氏名 中山法子  
所属名 山口市徳地診療所

- ・演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業・組織および団体等はありません。

### フリーランス診療看護師としての地域横断的な活動

**医療機関**

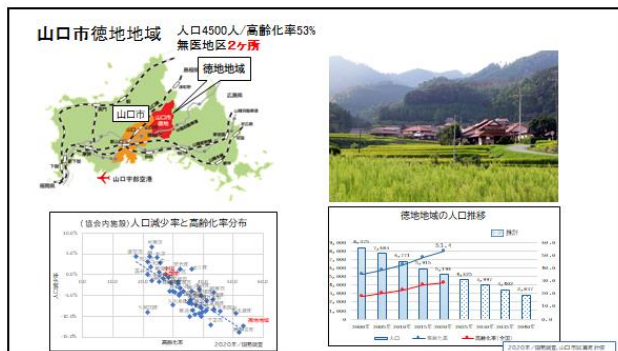
- 【南化整専門病院での診療看護師外来】週1.5日  
糖尿病患者の疾病管理とケア (慢性期・周手術期・がん状態)  
ハイリスク足・皮膚障害のフットケア
- 【へき地診療所】週1日+月1.5日  
・診療看護師外来(プライマリケア)  
・ユニー検査・**難地域疾患回診**・婦人科外来

**行政**

- ①糖尿病性腎症重症化予防防事業(防府市週1日)  
糖尿病重症化ハイリスク者の抽出、患者教育、未受診者・治療中断者の受診勧奨
- ②高齢者の保健専門家と介護予防の一体的実施(秋市・阿武町)  
高齢者の通いの場に向き、個別相談と保健師からの相談対応  
地域の健康サポーターへの教育
- ③子供の足育事業(阿武町)

**個人事業**

- 【地域のフットケア活動】週1日  
セルフケアや看護師によるケアが困難、化学療法による皮膚障害  
糖尿病足リスク者のフットケア、  
ケアマネ・訪問看護師への無料相談、訪問看護の同行



### 山口市徳地診療所

地域唯一の常設診療所

患者の声

自分は運転できない、遠くに住んでいる子供たちに通院を頼みにくい

この前員会が悪かったけど、障の人が外出してはたから羨望するしかなかった。

市内の医療機関に家族だけが2ヶ月に1回受診して、業だけもらっている

月	火	水	木	金	土	
9:00-12:00 (受付 8:45-11:45)	中絶	中絶	中絶	産科診療	中絶 (11:35)	中絶 (11:35) 産科診療 (12:4)
	中山(調)	中山(NP)	中山(調)	中山(調)	林(P) (予約 9時)	林(調) (予約 9時)
					上原(調) (予約 12:10)	上原(調) (予約 12:10)
13:00-14:00	診療科 産科診療 予約内服 フットケア	診療科 予約内服 フットケア	診療科 予約内服 フットケア	三谷巡回診療 (13:45-14:25)	三谷巡回診療 (13:45-14:25)	三谷巡回診療 (13:45-14:25)
15:30-17:00 (受付 15:15-16:45)	中絶	中絶	中絶	中絶	中絶	
		中山(NP)			林(P) (予約 9時)	

### 集会所に集合していただく形の巡回診療開始(集合=「交流」・「外出」)

三谷巡回診療(自主事業)

- 年間実施回数 / 22回
- 年間受診患者数 / 90人

診療内容	回数
診察のみ	3
予防接種	12
処方	50
処置	30

巡回診療に移動中

### 無医地区巡回オンライン診療

第4水曜日 13時~14時 (※第2水曜日は医師の巡回診療)  
NP1名・Ns2名(待合室・車内)・事務1名  
車両:トヨタハイエースの特殊車両・遠隔診療システム:Teladoc  
患者数:4名程度/回

受付 → 待合室にて事前問診・V/Sの測定 → 診療室に移動 → NP) 診察開始 (問診、身体診察、検査訂正、結果説明、処方) → 医師に診察依頼 → 確認診療 → 医師の診察依頼 → 診察内容の確認、承認 → NP) 患者と共にまとめ (処方代行入力、次回予約)

その他: 処方箋のお届け、会計、待合室に移動、OL服薬指導



・巡回診療での事例  
Aさん 80歳台女性

もう少ししたら中山さんの巡回診療があるって思って、今日を待ってた！  
(呼吸で少し肩が動く) 病院で薬が出たけど、全然よくなりません。夜が寝られん。

何週間も前にも、偶然出会った時の立ち話で同じ訴えを聞いた。まだ改善していない？

NP

NP 問診・身体診察から、不眠の原因は呼吸器疾患>心不全と推測  
(この段階での説明は患者の前で使わない、不用意に不安にさせない)

Dr. (OL診療後)追加検査後に薬を決めます。明日じゃなくていいので今週中に受診を

Pt. 明日じゃなくていいと言われたのに、明日受診したら大袈裟と思われるかな(小声)

NP DrはきっとAさんの都合にも配慮した指示だろう。明日は都合がつかうだし、私から提案したらAさんも受診しやすい

現地の総合的な判断(NP) 息苦しさは緊急性はなくても、不安も不眠も1ヶ月続いていますし、投薬で症状の改善が期待できると考えます。診療所へは明日受診してもらいます！

<診察終了後>  
今日はここにきて本当によかった！  
すごく安心した！

オンライン診療(D to P with 診療看護師)に関する感想  
①患者の声

歩いて行けるところで診察してもらえて、薬も届けてもらえて、とても助かる

わざわざ診療所に行って医師に診てもらわないといけないう状態なのかを判断してもらって、先生の顔も見られて安心する

近所の高齢者の対応方法の相談が気軽にできる  
(わざわざ医師じゃなくても)

(互助の支援)

②医師の声  
「(OL診療の待ち時間があるので)予想以上にほかの業務ができる」

通常の診療とオンライン診療の対比

対面診療	医師	オンライン診療-服薬指導
オンライン診療 D to P with N	看護師 (NP)	医師 薬剤師 NP

医療MaaSをやったよかったこと

- ・ とりあえず困ったことの相談に来る人が増えた  
これくらいのことと…と医者には相談できないことの相談をしてくれる
- ・ 近所の悪くなった人にアプローチできるようになった  
こんなとこまで来てもらっても悪いという人の数居が下がった
- ・ 新たなチーム・ビルディング  
診療看護師を主体にしたチームの再構築
- ・ そして新たな出会いに！

巡回診療の様子(取材トヨタタイムズ)

過疎地、被災地へ  
動く診察室

医療MaaSがもたらす地域住民の「安心」・「便利」

- ・ 遠方の医療機関までの交通の不安がなくなる
- ・ ご自宅近くで簡易な検査や診察が受けられる
- ・ 薬剤師にクスリの相談ができる
- ・ クスリが届く
- ・ 傷などのケアが受けられる
- ・ 看護師に体調に関する相談が気軽にできる  
(ご自身だけでなく、家族・近所の方に関することも)

テーマ M a a Sによって新たに変わる暮らしを考える

《座長》 小野 隆司 (杵築市立山香病院事業管理者兼院長)

《発言者》 片岡 恵一郎 (小国公立病院グループ事業管理者)  
津村 佳希 (大分医療 DX 推進会議-UniTreat-代表)  
中山 法子 (山口市徳地診療所 診療看護師)  
上田 貴威 (大分大学医学部総合外科 教授)  
藤内 美保 (大分県立看護科学大学 看護学部教授)

《発言補助者》 MONET Technologies 株式会社  
ウィーメックス株式会社

《助言者》 永松 悟 (杵築市立山香病院 開設者・杵築市長)



氏名：上田 貴威（うえだ よしたけ）  
総合外科・地域連携学講座 教授

### 略 歴

平成3年3月(1991) 大分県立大分雄城台高等学校 卒業  
平成9年3月(1997) 佐賀医科大学（現 佐賀大学医学部）卒業  
平成9年4月(1997)～ 大分大学医学部 第1外科入局（現消化器・小児外科学講座）  
平成10年4月(1998)～ 大分県立病院外科 研修医  
平成15年4月(2003)～ 津久見市医師会立津久見中央病院 外科部長  
平成20年3月(2008) 大分大学大学院医学系研究科卒業 医学博士号取得  
平成23年4月(2011)～ 大分大学医学部地域医療学センター 外科分野 助教  
平成28年8月(2016)～ 同上 講師  
平成29年2月(2017)～ 大分大学総合外科・地域連携学講座 講師  
令和2年2月(2020)～ 同上 准教授  
令和5年12月(2023)～ 同上 教授 現在に至る

### 学会活動

- ・日本外科学会：認定医・専門医・指導医
- ・日本消化器外科学会：専門医・消化器がん外科治療認定医・指導医
- ・日本消化器内視鏡学会：専門医・指導医・九州支部評議員・学術評議員
- ・日本消化管学会：胃腸科専門医・指導医
- ・日本胃癌学会：代議員
- ・日本臨床外科学会：評議員
- ・日本内視鏡外科学会：評議員
- ・日本外科系連合学会：評議員
- ・九州外科学会：評議員
- ・大分県外科医会：理事
- ・日本病院総合診療医学会：認定医・評議員
- ・日本高齢消化器病学会：学会誌編集委員
- ・日本医学教育評価機構（JACME）医学教育分野別評価 外部評価委員

### 院内・学内活動

- ・大分大学医学部卒後臨床研修センター 副センター長
- ・大分大学看護師特定行為統括センター 副センター長
- ・大分大学医学部附属病院 総合患者支援センター 地域連携推進部門長
- ・大分大学医学部附属病院 医療業務の質改善部門長

### 賞 罰

- ・平成30年 平成30年度日本外科系連合学会 学会賞
- ・令和1年 第32回地域保健医療研究奨励賞
- ・令和4年 第84回日本臨床外科学会総会 優秀演題賞
- ・令和5年 第85回日本臨床外科学会総会 優秀演題賞

氏名：藤内 美保（とうない みほ）

大分県立看護科学大学 基礎看護学講座 看護アセスメント学 教授

### 略 歴

昭和 56 年 3 月 大分県立厚生学院看護学科第 1 科 卒業  
平成 5 年 4 月 日本女子大学家政学部通信教育課程入学 学士(家政学)  
平成 9 年 9 月 日本女子大学家政学部通信教育課程卒業 学士(家政学)  
平成 12 年 4 月 大分大学大学院経済学研究科 経済社会政策専攻入学 修士(経済学)  
平成 14 年 3 月 大分大学大学院経済学研究科 経済社会政策専攻修了 修士(経済学)  
平成 14 年 4 月 広島大学大学院保健学研究科保健学専攻 入学 博士(看護学)  
平成 18 年 3 月 広島大学大学院保健学研究科保健学専攻 修了 博士(看護学)

### 職 歴

昭和 56 年 4 月 大分県立病院 看護師(小児科)  
昭和 56 年 7 月 大分県立三重病院 看護師(内科)  
昭和 57 年 7 月 大分県立病院 看護師(消化器内科、脳外科、胸部外科、神経内科)  
昭和 59 年 4 月 厚生省看護研修研究センター看護婦養成所教員養成課程派遣  
昭和 60 年 4 月 大分県立病院 看護師(神経内科)  
昭和 62 年 4 月 大分県立厚生学院 教員(基礎看護学、成人看護学、老人看護学等)  
平成 10 年 4 月 大分県立看護科学大学看護学部 基礎看護学講座看護アセスメント学研究室 講師  
平成 18 年 9 月 McMaster University & Case Western Reserve University 海外研修(NP 教育・活動の視察・研修)  
平成 19 年 4 月 大分県立看護科学大学看護学部 基礎看護学講座看護アセスメント学研究室 准教授  
平成 19 年 9 月 Pace University Nursing (Jamesetta Newland 教授) に派遣(NP(診療看護師)活動の視察・研修)  
平成 27 年 4 月 大分県立看護科学大学看護学部 理事兼学部長兼看護アセスメント学研究室教授(平成 27 年度～令和 2 年度 6 年間)  
平成 21 年 4 月 大分県立看護科学大学看護学部 基礎看護学講座看護アセスメント学研究室 教授

### NP 教育関連 社会貢献

平成 17 年 本学で NP プロジェクト立ち上げからメンバー  
平成 20 年度 本学が日本で初めて NP 教育開始 NP プロジェクトリーダー  
(平成 27 年度～ 学部長のため学部教育に専念)  
令和 4 年度～現在 NP リーダー  
平成 26 年度～現在 日本 NP 教育大学院協議会社員  
  
令和 2 年度～現在 日本 NP 教育大学院協議会 監事  
平成 28 年度～現在 日本 NP 教育大学院協議会 NP 教育課程審査委員  
平成元年～R7 年 2 月 特定行為研修指定研修連絡会理事  
令和 2 年度～R7 年 2 月 特定行為研修制度の普及促進に関する委員会委員  
等



《協 賛》

地域医療に貢献します。



高圧ガス工業株式会社

医療用酸素充填ライン



医療用液化酸素LGC



高圧ガス工業株式会社 大分工場

医療用ガス/標準ガス/医療機器/配管工事/保守点検

〒870-0133 大分市原川2丁目2番27号

TEL097-558-5890 FAX097-551-2021

<https://www.koatsugas.co.jp>





快 環 創 造

ビル総合管理・リフォーム・消防設備管理

# 旭環境管理株式会社

代表取締役 梶原 泰雄

本社：〒874-0921 大分県別府市富士見町10番20号

TEL：0977-21-2145 FAX：0977-21-2164

大分支店：〒870-0916 大分県大分市高松東3-5-7

TEL：097-551-7272 FAX：097-551-8787

OKI特約店



代表取締役 山本 拓史

ICT(情報通信技術)活用で新たな価値を創造する企業

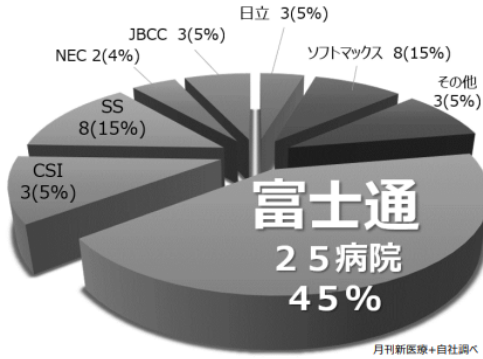
- ◆情報通信ネットワークソリューション(電話通信設備・ネットワーク)
- ◆ドキュメントソリューション(複合機・IT機器)
- ◆セキュリティソリューション(医療、福祉緊急通報・消防設備・画像監視)

本 社 福岡県北九州市小倉北区萩崎町 12-23

中津支店 大分県中津市大字加来 1537-1

TEL 0979-33-8075

大分県内電子カルテシステムご採用実績



大分県  
導入実績 NO.1

電子カルテシステムを  
ご導入・検討される際は、  
是非、弊社にご連絡下さい。

株式会社エム・オー・エム・テクノロジー 大分営業所

■大分営業所 〒870-0047 大分市東春日町17番58号 富士通株式会社Oita Hub TEL : 097-535-1077

■担当営業：曾我 丞衆 E-mail : sogajohshu@momt.co.jp

【その他事業所】 ■本社・東日本支社／西日本支社／熊本営業所 (URL:<https://www.momt.co.jp/>)

# 株式会社 ツインデック

代表取締役

## 松井 弘

本 社 〒870-0943 大分市大字片島 55 番地の 1  
TEL (097) 568-3033 FAX 568-3022

サービス部 〒870-0942 大分市大字羽田栗ノ木 565-3

熊本営業部 〒861-5523 熊本市北区徳王一丁目 7 番 8 号  
TEL (096) 312-5520 FAX 312-5521  
E-mail: twindec@mms.bbiq.jp





# 医療・福祉業界に特化した 人材総合サービスをご提供

請負 | 派遣 | 人材紹介 (医療事務・クラーク・看護助手、等)

人材に関するお問合せ

私たちは、ワタキューグループの医療人材総合サービス会社です。

株式会社 **メディカル・プラネット** 大分営業所



(TEL) 097-574-6618 (FAX) 097-574-6612

(有料職業紹介事業) 13-ユ-040347

〒870-1132 大分県大分市大字光吉 902番地 第5大分ユースコーポ 103号室

(労働者派遣事業) 派 13-040497

九州電気管理技術者協会大分は  
高圧受電設備の保守を専門とする一般社団法人です

高圧だけでなく身近な安心・安全にも気を配っています

- ・漏電ブレーカーが時々作動して困っているんだけど・・・
  - ・機械を触ったときビリビリっときたんだけど・・・
  - ・エアコンの効きが悪いから更新すべきか迷ってるんだけど・・・
- 等々、電気に関することでしたらお気軽にご相談ください。



一般社団法人九州電気管理技術者協会大分 会員  
大分県電気管理技術者協同組合 組合員

**井上電気管理事務所**

電気管理技術者  
第三種電気主任技術者

**井上 純徳**

(山香町出身)

〒874-0845 大分県別府市北中4-2

事務所/自宅 TEL(FAX) ; 0977-67-7018

連絡先(携帯) ; 080-3227-6565

# 医療MaaSで健康チェックしませんか？

～山香病院が導入したオンライン診療車～

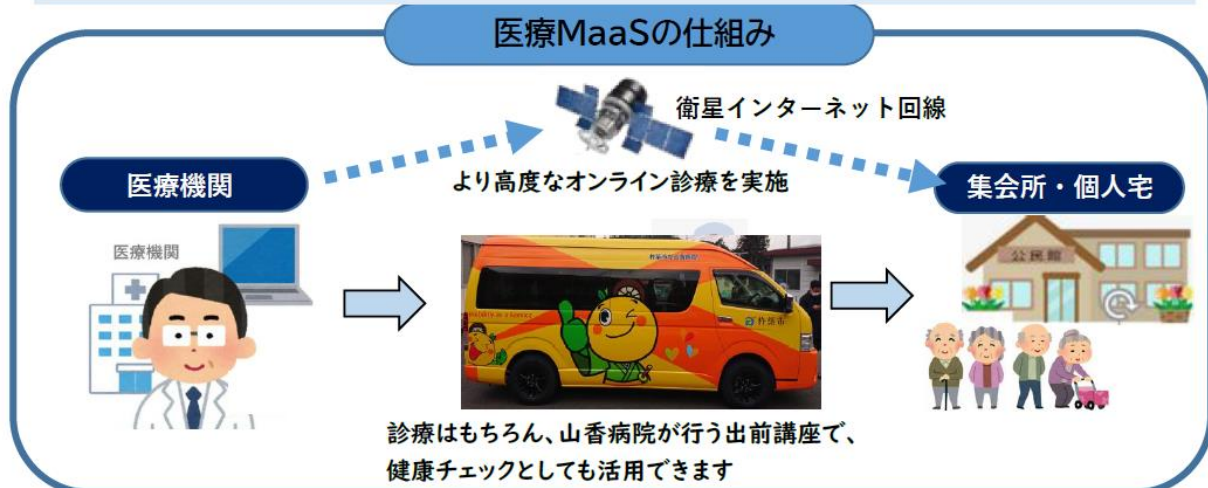


県内初  
導入

## 医療MaaSって何？

医療MaaS（Mobility as a Service）とは、ワゴン車などの車両に様々な医療機器を搭載し、その車両が各地域に出向いて医療を提供するサービスとなります。

## 医療MaaSの仕組み



## 医療MaaSで診療を行う場合(お薬などの処方をしてもらう場合)



### ①病院受診

医師の判断により、医療MaaSでの受診が可能となり、予約を入れます。



### ②医療MaaS受診

予約日に公民館等で受診します。3回に1回は病院受診が必要なので、その際に診療費を精算します。



### ③お薬の受け取り

②の際、車両で処方箋をお渡しします。自宅から車両・薬局などの送迎も行います。

※公民館などで行う集団診療は、無医地区のみとなります

➤裏面もご覧ください



## 医療MaaSで健康チェックを行う場合(どこでも実施でき無料です)

- ・オンラインで専門医師の健康についてのお話が聞けます。
- ・薬剤師、栄養士、放射線技師、臨床検査技師等の専門職のお話が聞けます。
- ・頸動脈エコー、血糖値の測定、骨密度測定、聴力検査、認知症検査筋力測定などの健康チェックが出来ます。

以下の『健康出前講座』のメニューも実施できます

### サロン・公民館向け

- 高齢者シリーズ  
(転倒、骨粗しょう症、認知症、頻尿、嚥下など)
- 生活習慣病・がん  
(高血圧、高脂血症、心疾患、消化器がんなど)
- 感染症の基礎知識  
(流行しやすい感染症、感染予防など)
- 知っておきたい薬の知識  
(薬の飲み方、多剤服用など)
- 病院の上手なかかり方  
(かかりつけ医、受診時のポイントなど)
- 一次救命処置講習  
(心肺蘇生法・AEDの使用方法など)
- これからの地域医療  
(地域医療、病院経営など)

### 健康チェック(専門検査と健康相談)

- フレイルチェック(リハビリスタッフ)
- 骨密度測定(放射線技師)
- 頸動脈エコー測定(臨床検査技師)
- 食後血糖測定(看護師、臨床検査技師)
- 健康相談(病院保健師、市役所保健師)



### 職域向け(企業、福祉施設など)

- 生活習慣病予防
- がん検診の上手な受け方
- メンタルヘルス
- 腰痛予防、熱中症予防
- 感染症対策
- 介護技術・移乗動作の介助など(福祉施設)

### 杵築市政出前講座

- 健診結果活用術  
(健診結果の見方と健康づくりへの活かし方)
- 健康寿命を延ばそう!  
(健康づくりについて)
- 知って得する食事のお話  
(健康的な食事、高齢者の栄養バランスについて)
- 子どもの食育講座  
(乳幼児期から思春期までの食育について)
- 女性の健康  
(女性のがん、更年期の過ごし方)
- 心の健康  
(睡眠・不眠、メンタルヘルスについて)
- 歯とお口の健康  
(0歳から始める口腔ケア)  
(歯周病と生活習慣病について)  
(口腔ケアで健康長寿、誤嚥性肺炎の予防)
- 体力UP★介護予防セミナー  
(人生100年時代を乗り切る高齢者健康づくり)
- みんなで知ろう介護保険  
(介護保険制度の目的と内容について)
- 認知症サポーター養成講座  
(認知症、認知症サポーターの理解、関わり方)
- 認知症予防講座  
(認知症の理解、相対窓口、生活習慣病のポイント)
- 終活・エンディングノートの書き方講座  
(終活の意義、エンディングノートの書き方など)

### 教育機関向け

- 規則正しい生活習慣
- 生活習慣病とがん
- 食物アレルギー
- 起立性調節障害
- 手洗い講座
- 職業講話

山香病院健康出前講座(健康チェック)は少人数でもご利用いただけます。  
土曜日、日曜日、祝日を除く平日の午後1時から5時までの1時間程度で無料です。



お問い合わせ先  
杵築市立山香病院

☎0977-75-1234(代表)  
事務室:事業係まで

## 第 14 回杵築市地域医療フォーラムのアンケートについて

本日は、第 14 回杵築市地域医療フォーラムにご参加いただきありがとうございます。

ご多忙の折恐縮ですが、以下の QR コードにアクセスいただき、参加者アンケートへのご協力をお願いいたします。

※アンケートの回答期限：令和 7 年 3 月 26 日（水）まで

アンケート回答に関して、ご不明な点やお困りごとがあれば会場スタッフにお声掛けいただければと思います。

