

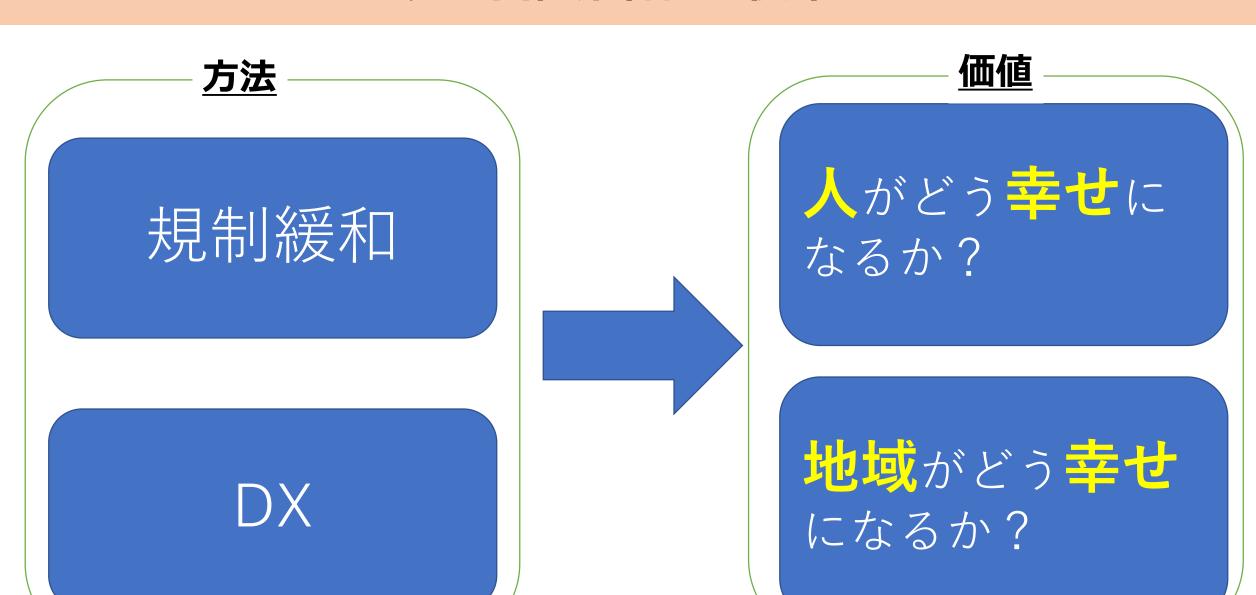
茅野市の概要 冷涼な保養地 (ちの) 縄文文化 絶妙な アクセス 八ヶ岳エリア 白樺湖・車山 エリア 湯みち街道 縄文の里エリア 北陸新幹線 蓼科エリア 信州まつもと空港● 上信越自動車道 八千穂高原C ○茅野市役所 多様な 1万戸の別荘 「市民」 中央自動車道 東海道新幹網

人口:56,500人 世帯数:23,881世帯 (R2年国勢調査速報値)

#### デジタル田園健康特区に関わる主要な施設



## デジ田健康特区の使命



## PART. 1

なぜ、DXに規制緩和が必要?

### DXの3段階構造

#### デジタルトランスフォーメーション

(Digital Transformation)

組織横断/全体の業務・製造プロセスのデジタル化、 "顧客起点の価値創出"のための事業やビジネスモデルの変革

(=患者視点)

#### デジタライゼーション

(Digitalization)

個別の業務・製造プロセスのデジタル化

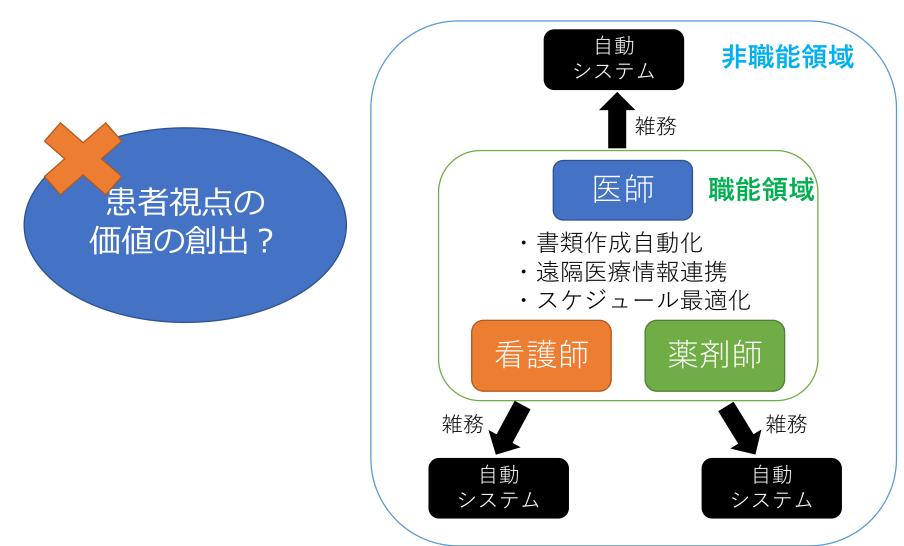
#### デジタイゼーション

(Digitization)

アナログ・物理データのデジタルデータ化

## 医療のDX:旧来モデル

#### 効率化





## つまり、医療はまだDXされていない。

#### デジタルトランスフォーメーション

(Digital Transformation) 組織横断/全体の業務・製造プロセスのデジタル化、

"顧客起点の価値創出"のための事業やビジネスモデルの変革

(=患者視点)

#### デジタライゼーション

(Digitalization) 個別の業務・製造プロセスのデジタル化



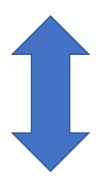
#### デジタイゼーション

(Digitization) アナログ・物理データのデジタルデータ化

> ac-illust.com DX レポート2 中間とりまとめ(経済産業省)

## 医療DX:なにが足りない!?

DX: digital transformation



デジタルによる組織の変革や、価値の創出

AX: analogue transformation

「縦割りの壁」の破壊による組織の変革や、価値の創出

## 規制緩和で、医療のAXを加速させる。

これまでのAXモデル =タスク「シフト」



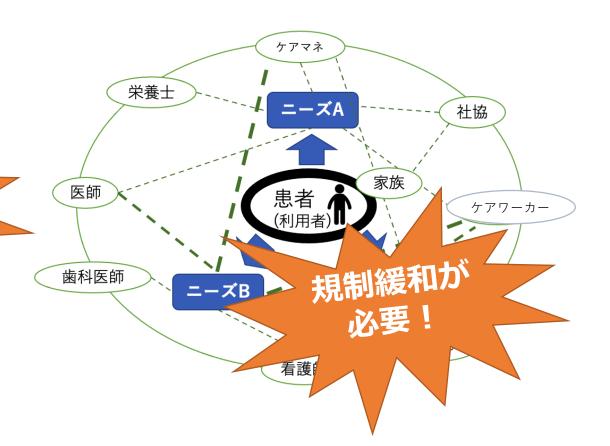
医師以外も

を 医師以外でも できる仕事

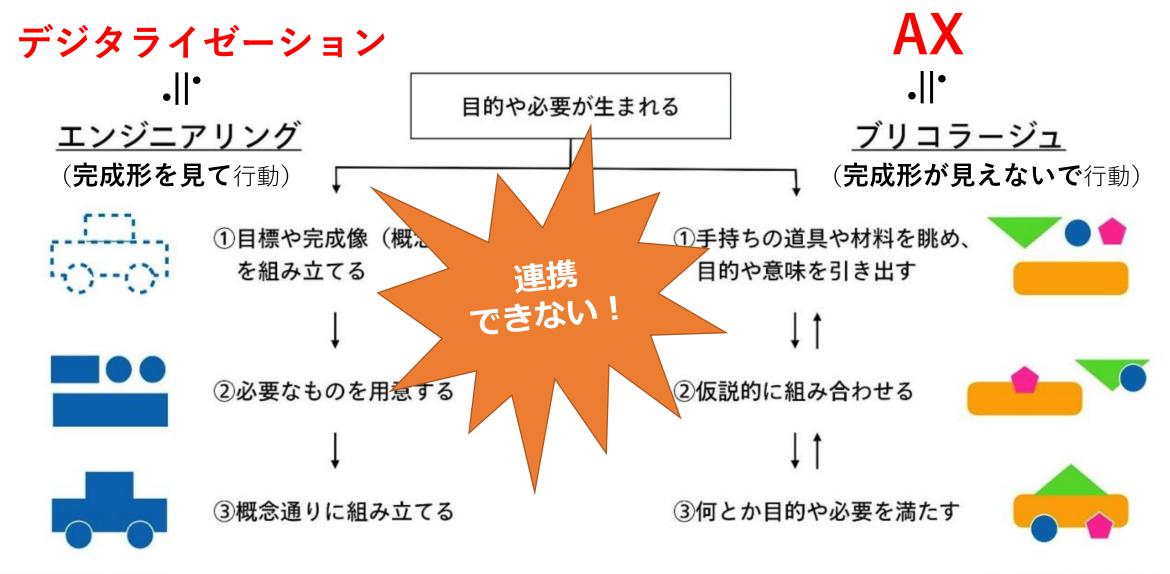
看護師

薬剤師

これからのAXモデル = 患者のニーズに合わせ、 職種間の壁を壊し、 タスクを「最適化」



## 「エンジニアリング」と「ブリコラージュ」



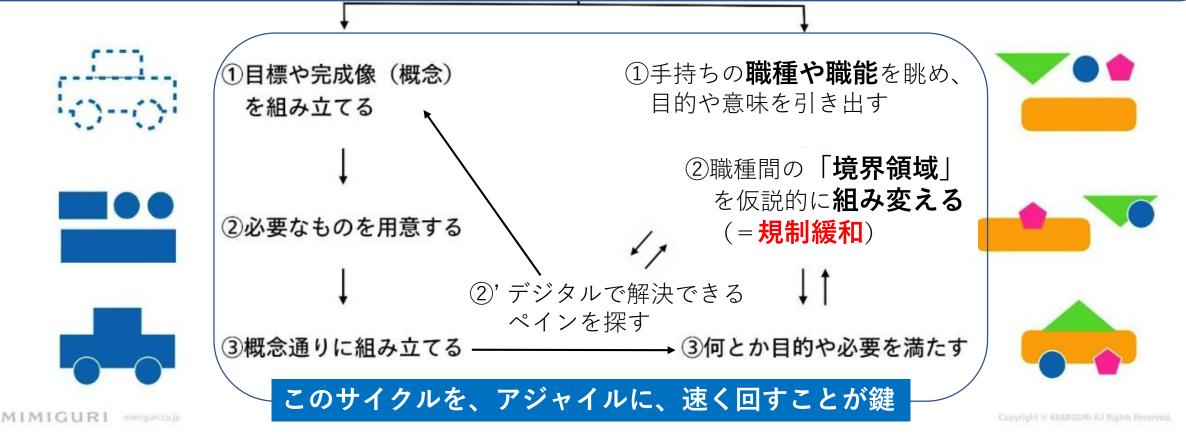
MIMIGURI mimiguri.co.jp

Copyright © MIMBGUR! All Rights Reserved

## 規制緩和を利用した、医療のDXの仕組み(仮説)

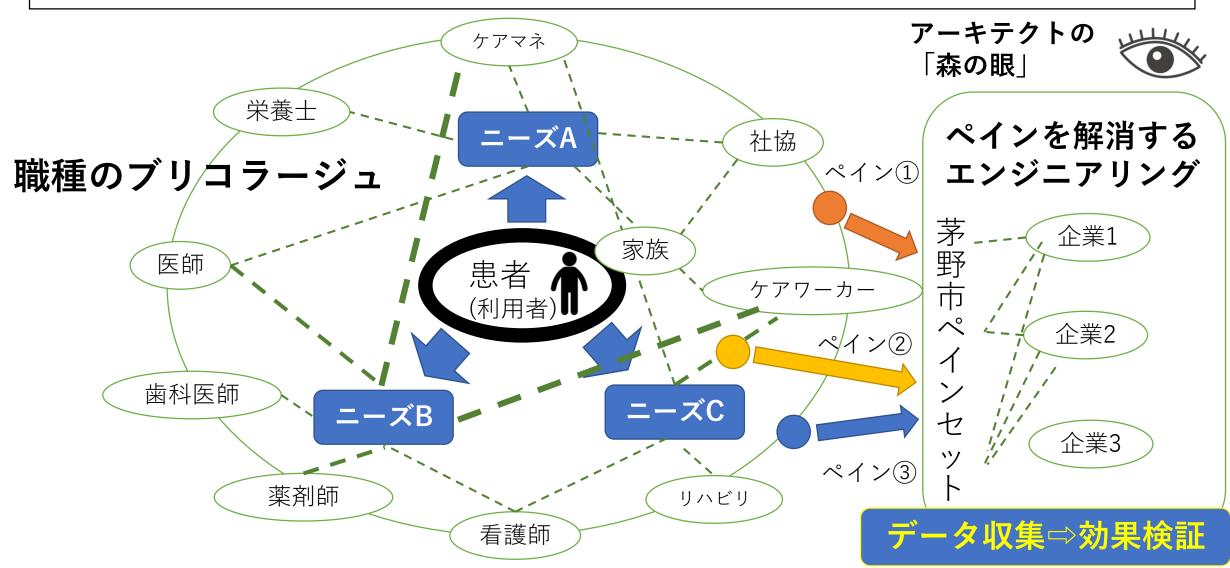
職能の「ブリコラージュ」(=AX) x ペイン解消「エンジニアリング」(=D)

## 医療DX !?



### 医療のDX: CHINOモデル

**患者(利用者)を中心において**、患者(利用者)のメリットが最大になるようにAXでタスク**最適化**を促す その最適化の過程での「**困りごと=ペイン」の解決を中心にして、DXのプランを立てる**。



#### 足元の病床機能 2025年の病床の必要量 2015年7月現在 合計 133.1万床 合計119.1万床 高度急性期 高度急性期 13.1万床(11%) 16.9万床(14%) 約3割縮減 急性期 40.1万床(34%) 急性期 59.3万床(48%) 回復期 37.5万床(31%) 約3倍に拡充 回復期 12.9万床(10%) 慢性期 約2倍縮減 慢性期 28.4万床(24%) 35.4万床(28%) 介護施設、 介護施設、在宅医療等 在宅医療などに転換 休眠等 8.7万床 約30万人

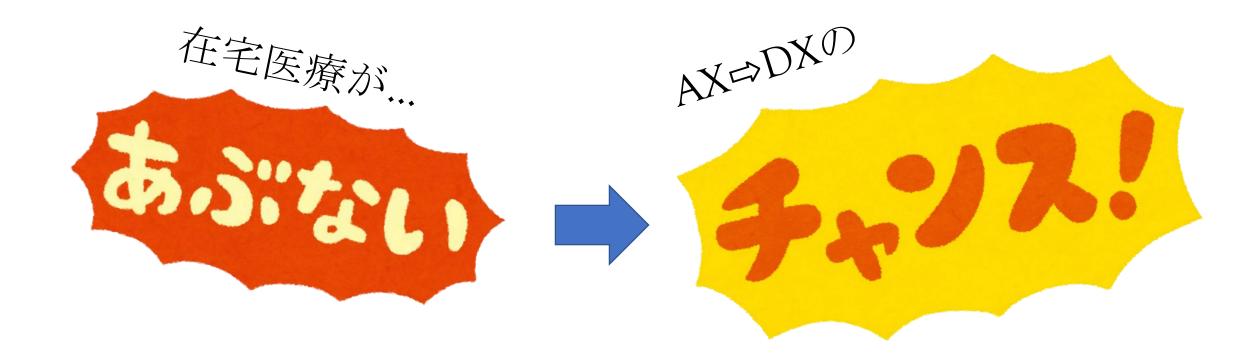
地域医療構想は、今後の医療ニーズを推計し、それに応じて地域の病床を再編するというものです(出典:厚生労働省「地域医療構想による2025年の病床の必要量」)。

https://www.mhlw.go.jp/wp/hakusyo/kousei/17/backdata/02-07-02-01.html

在宅医療が...



本当に、 今のままで、 こんなにたくさんの 在宅患者を 診療できますか?



## AX1:医療関係者間のタスク最適化

#### 医師⇔看護師

#### 規制改革①

#### 在宅医療における看護師の役割拡大

● 地域の医療機関、診療所、訪問看護ステーション等と の連携の下、患者の居宅において、一定の研修を経た **看護師が医師の指示を待たずに医療行為を実施**する ことを検討 枠組み自体は

提案自治体:茅野市

医療機関等:諏訪中央病院、

訪問看護ステーション(3団体)



【実施する行為(例)】

・便秘に対する浣腸、下剤 の投与

医師が決める

- ・疼痛がある患者への鎮痛 剤投与
- ・酸素投与の開始・調節
- ・超音波検査のオーダー・ 実施 等

訪問看護現場での 看護師の自律性↑

#### 医師⇔薬剤師

#### 規制改革②



医師による診察、処方箋、 アルゴリズムAI発行



ooです。 今朝は食事がで きませんでした チャット 服薬指導

薬剤師による 服薬調整

> 患者が自ら測定した バイタル情報に基づき、 アルゴリズムAIが作動



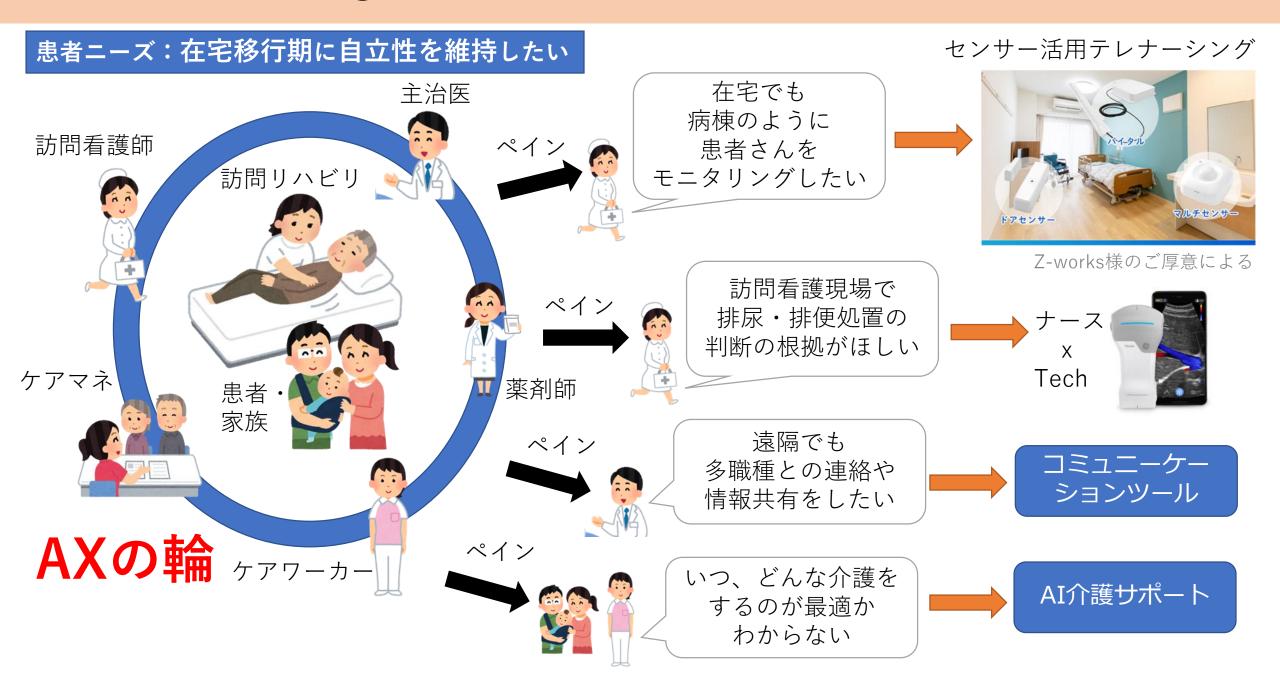


SNSを用いた、 チャットでの非同期 コミュニケーション

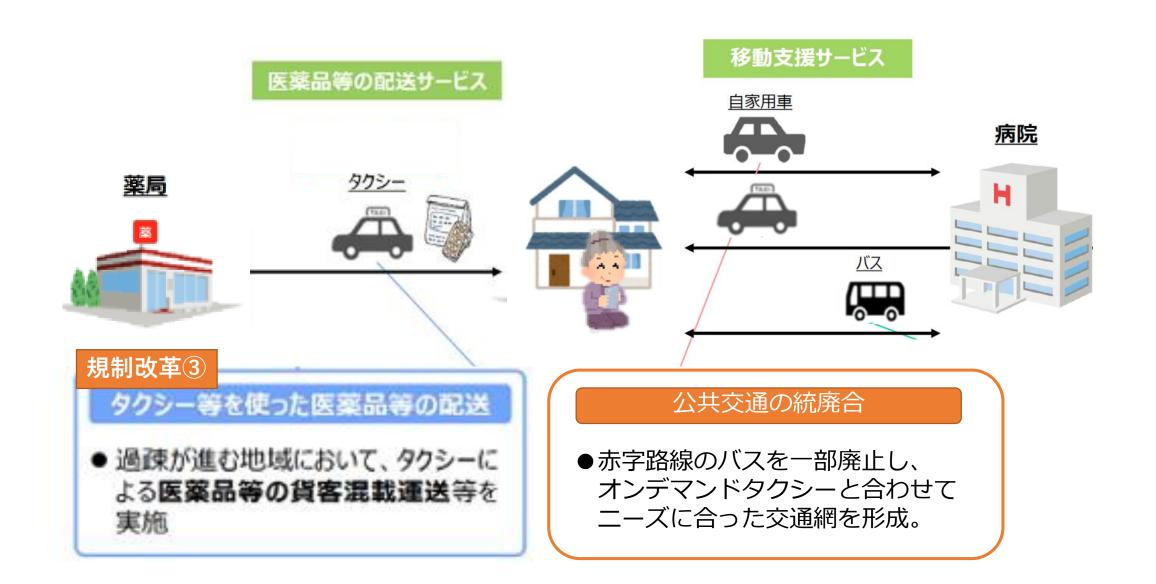


今朝の体重は-1kg でしたね。先生の 指示どおり、利尿 剤を半分に減量し わかりました。 ありがとうご

## DX①:在宅移行期の患者自立支援DX



## AX②: 医療一交通業者のタスク最適化



## DX②:通院ジャーニーDX

#### 患者ニーズ:もっと簡単に通院したい!



駐車場が自家用車で いっぱいに混む



Alオンデマンド 乗り合いタクシー 「のらざあ」で通院





ペイン



病院にいくバスが 少ない。家族に送迎 を頼みにくい。







薬局



患者・ 家族



ペイン



病院に行くだけでも 大変なのに薬局で また待たされる



貨客混載タクシー



昼間は乗客少なく 採算が取れない





AXの輪



患者宅に薬を届ける ほど暇じゃない





地域医療は、「30人31脚モデル」で みんなが片足ずつ繋がりあっていると うまくいくんだよ。



どうやったらこの地域の 内科診療が成り立つか ということを考えていた

内科系診療部長 佐藤 泰吾 医師に インタビュー

泰吾 | さとう たいご

依田窪病院 総合診療科科長 佐藤 泰吾

# なぜ、DXに規制緩和が必要? ↓ AXなくしてDXなし 規制緩和はAXをすすめるアクセル

## PART. 2

なぜ、「田園」が大事?

基礎自治体の 自主性<sup>を尊重</sup> 1970s 都市と都市、 都市と農村の **かかわり合い** を重視

なぜ今、デジタル 田園 国家?

2000s

地方分権

田園」ある必要って?

全国**どこでも** 誰もが **便利で快適**に

2020s

2010s

都会と地方の格差を縮める

## 都会にない、「田園」の「価値」は?

信号機のない横断歩道の一時停止率

長野県	?
愛知県	47.6%
東京都	12.1%
全国平均	30.6%





illust-AC

# 

人口減少社会における、「未来型」

を考える。

医療・福祉はその「始めの一歩」なのです。

# ゆい





茅野市長 今井 敦



デジタル田園都市=

X Digital Garden City

O Digital Cooperation City

(注:須田の私見です)

## 未来型ゆい①:3Dマップを使った共助防災システム

#### 広域消防・消防団・自主防災組織の消防活動支援ツール

地震発生時 安否確認



#### 災害状況把握

最も危険なエリアは?



──災害状況把握·

最も危険なエリアは?



当时间

#### 一災害状況把握一

自分たちの自治会の 被害状況は?



一災害状況把握-

自分たちの自治会の 被害状況は?



e市民 (遠隔地に住む家族等)

#### 災害状況把握一

両親が住むエリアは 大丈夫かな?

#### <安否確認 STEP1>

自治会ごとの危険度表示(震度・地盤の状況・建物構造等による算出)

→危険度が高いエリアが災害発生から短時間で把握 広域消防は、必要に応じて近隣の自治区や消防団に支援要請



※イメージ

©森ビル

## 未来型ゆい②:「3方よし」のウェルネステレワーク



○ ウェルネステレワークX ワーケーション

#### 利用者

- ・働きながら健康に
- ・仕事で観光地滞在

#### 地元観光業者

- ・ターゲット層の多様化 ・
- ・非繁忙期の収入↑

#### 都会の企業

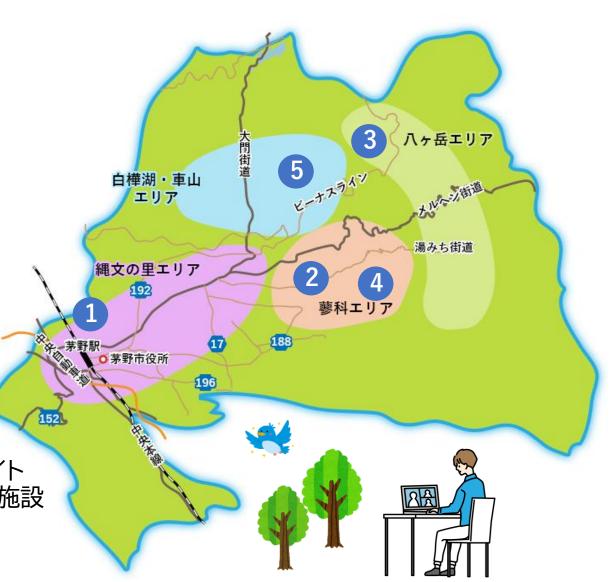
- ・「健康経営」が可能
- · 労働生産性↑
- ・地域にコミット

https://www.nikkei.com/article/DGXZQOUC074EV0X01C21A2000000/

#### テレワーク施設 WORK LAB series

- 1 茅野駅前 ワークラボ八ヶ岳
- 2 ワークラボ三井の森 (三井の森)
- 3 ワークラボ 蓼科高原 (アルピコ交通株式会社)
- 4 ワークラボ チェルトの森 (蓼科高原チェルトの森)
- 5 ワークラボ MORIGURASHI (東急リゾートタウン蓼科)

茅野市内にはテレワークやオフサイト ミーティングが可能な宿泊・カフェ施設 等が40カ所以上あります。



なぜ、「田園」が大事?

↓

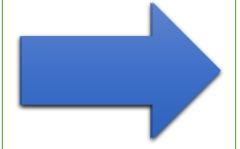
「田園」の共助力がまちづくりの底力

## まとめ:茅野市がデジ田健康特区で実現する価値は?

### <u>方法</u>

規制緩和により AXを加速させ、 タスクを最適化

利用者視点での ニーズ、ペイン 解消のデジタル化・ 統計による効果検証 & 共助の文化



#### <u>価値</u>

・暮らしの安心・働き方改革

- ・地域内外の「未来型ゆい」
- ・EBPMによる コスト削減

# みなさまのご来訪をお待ちしております。

