

第7次宮城県地域医療計画の中間見直し（中間案）に対する県民の意見提出手続（パブリックコメント）
及び関係団体からの意見聴取を踏まえた修正箇所について

- がん（修正無し）
- 脳卒中（修正無し）
- 心筋梗塞等の心血管疾患（修正無し）
- 糖尿病

修正後	修正前	意見の別
<p>施策の方向</p> <p>1 メタボリックシンドローム対策による健診、保健指導の勧奨による発症予防（略）</p> <p>2 発症初期及び安定期における治療並びに重症化・合併症予防体制</p> <p>● 県において、宮城県糖尿病対策推進会議や、<u>宮城県保険者協議会</u>等の協力の下、「宮城県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム」<u>に基づき</u>、医療保険者や医療機関をはじめとした各関係機関が連携して受診勧奨や保健指導等を実施する体制整備を図り、人材育成等、糖尿病性腎症重症化予防の取組を推進します。</p> <p>3 専門治療・急性増悪時治療・慢性合併症治療体制（略）</p>	<p>施策の方向</p> <p>1 メタボリックシンドローム対策による健診、保健指導の勧奨による発症予防（略）</p> <p>2 発症初期及び安定期における治療並びに重症化・合併症予防体制</p> <p>● 県において、宮城県糖尿病対策推進会議_____等の協力の下、「宮城県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム」<u>を策定し</u>、医療保険者や医療機関をはじめとした各関係機関が連携して受診勧奨や保健指導等を実施する体制整備を図り、人材育成等、糖尿病性腎症重症化予防の取組を推進します。</p> <p>3 専門治療・急性増悪時治療・慢性合併症治療体制（略）</p>	<p>関係団体からの意見聴取【No.11】</p>

●精神医療

[illegible]

●救急医療

修正後	修正前	意見の別
<p>目指すべき方向性</p> <ul style="list-style-type: none"> ● _____ 救急搬送情報共有システムについて即時性のある情報提供体制を構築します。 <p>現状と課題</p> <p>1 宮城県の救急医療の現状 (略)</p> <p>2 医療提供体制の現状と課題 (1) から (2) (略)</p> <p>(削除)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>(3) ドクターヘリの安全かつ効果的な運用 (略)</p> <p>(4) 急性期を乗り越えた患者の転・退院 (略)</p> <p>3 救急医療体制に関する知識の普及</p> <ul style="list-style-type: none"> ● また、救急医療機関の適正利用の推進のため、救急電話相談窓口として、「こども夜間安心コール (#8000)」に加え、平成29(2017)年10月から、「おとな救急電話相談 (#7119)」を実施しています。 <p>4 精神科救急医療体制の整備 (略)</p> <p><図表5-2-6-2>二次医療圏別救急医療体制(休日等対応状況別) (令和2(2020)年10月1日現在)</p> <p>救急医療機能の現況</p> <p><図表5-2-6-3> (令和2(2020)年10月1日現在)</p> <p><図表5-2-6-6>休日・夜間急患センター (令和2(2020)年10月1日現在)</p> <p>施策の方向</p> <p>1 病院前救護の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 一般市民による応急手当と判断に関する知識の普及に努めます。脳卒中や心筋梗塞等の心血管疾患であることを認識すること、緊急性のある疾患であることを知ってもらうこと、また、ACS*1、CPA*2に対する応急手当と一次救命処置を体得してもらい、地域住民による病院前救護活動への参加を促進することに加え、救急医療への理解について啓発活動に努めます。 ● また、「こども夜間安心コール (#8000)」に加え、「おとな救急電話相談 (#7119)」を実施することにより、県民からの急な病気やけがに対する相談に対し、医療スタッフが助言することで、救急車や医療機関の適正利用の促進や救命率の向上に努めます。 	<p>目指すべき方向性</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 救急医療情報システム及び救急搬送情報共有システムについて即時性のある情報提供体制を構築します。 <p>現状と課題</p> <p>1 宮城県の救急医療の現状 (略)</p> <p>2 医療提供体制の現状と課題 (1) から (2) (略)</p> <p>(3) 緊急医療情報システム</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 宮城県地域医療情報センターの救急医療情報システムがweb化されています。刻々と変化する急性期病院や救命救急センターの空床情報や受入可否についていかにして即時性を反映させるかが課題となっています。さらに利便性が高まるように、救急隊が搬送情報を照会し、情報を共有するなど継続的な改善を図っていく必要があります。 <p>(4) ドクターヘリの安全かつ効果的な運用 (略)</p> <p>(5) 急性期を乗り越えた患者の転・退院 (略)</p> <p>3 救急医療体制に関する知識の普及</p> <ul style="list-style-type: none"> ● また、救急医療機関の適正利用の推進のため、救急電話相談窓口として、「こども夜間安心コール _____」に加え、平成29(2017)年10月から、「おとな救急電話相談 _____」を実施しています。 <p>4 精神科救急医療体制の整備 (略)</p> <p><図表5-2-6-2>二次医療圏別救急医療体制(休日等対応状況別) (令和2(2020)年10月1日現在)</p> <p>救急医療機能の現況</p> <p><図表5-2-6-3> (令和2(2020)年10月1日現在)</p> <p><図表5-2-6-6>休日・夜間急患センター (令和2(2020)年10月1日現在)</p> <p>施策の方向</p> <p>1 病院前救護の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 一般市民による救急処置と判断に関する知識の普及に努めます。脳卒中や心筋梗塞等の心血管疾患であることを認識すること、緊急性のある疾患であることを知ってもらうこと、また、ACS*1、CPA*2に対する応急処置と一次救命処置を体得してもらい、地域住民による病院前救護活動への参加を促進することに加え、救急医療への理解について啓発活動に努めます。 ● また、「こども夜間安心コール _____」に加え、「おとな救急電話相談 _____」を実施することにより、県民からの急な病気やけがに対する相談に対し、医療スタッフが助言することで、救急車や医療機関の適正利用の促進や救命率の向上に努めます。 	<p>関係団体からの意見聴取【No.18】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.18】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.20】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.21,22】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.23】 関係団体からの意見聴取【No.22,25】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.26】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.27】</p>

<p>2から3 (略)</p> <p>4 救急搬送体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 現場到着から医療機関等への収容までの時間の短縮を図るため、医療機関との連携強化による迅速かつ円滑な搬送体制の整備を推進し、救急隊員への処置に対する指示・指導・助言、救急隊員の再教育など医療コントロール体制の充実を図ります。 <p>5 急性期後の医療体制の整備 (略)</p> <p>6 救急医療機関の適正利用の普及</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 救急患者が発生した現場での適切な手当が救命率の向上に有効なことを県民に周知し、救急医療への理解に加え、応急手当や一次救命処置等の知識の普及を推進します。 	<p>2から3 (略)</p> <p>4 救急搬送体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 現場到着から医療機関等への収容までの時間の短縮を図るため、医療機関との連携強化による迅速かつ円滑な搬送体制の整備を推進し、救急隊員に対する指示・指導・助言、救急救命士や一般救急隊員の再教育及び救急活動の事後検証など医療コントロール体制の充実を図ります。 <p>5 急性期後の医療体制の整備 (略)</p> <p>6 救急医療機関の適正利用の普及</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 救急患者が発生した現場での適切な手当が救命率の向上に有効なことを県民に周知し、救急医療への理解に加え、応急手当や蘇生法等の知識の普及を推進します。 	<p>関係団体からの意見聴取【No.28】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.29】</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

●災害医療

修正後	修正前	意見の別
<p><u>現状と課題</u></p> <p>1 宮城県の災害医療の現状</p> <p>(1) から (6)</p> <p>(略)</p> <p>(7) 通信・情報網の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 大規模災害発生時には、<u>広域災害救急医療情報システム（EMIS）</u>を災害モードに切り替え、加入施設の被害情報や診療可否の情報を収集・共有する体制を整備しており、県内の全病院が加入しています（令和4（2022）4月現在）。情報は、<u>国・各都道府県・DMAT等の間で共有されます。</u> <p><u>＜図表5-2-7-2＞宮城県救急医療情報システム加入病院数の推移</u></p> <p>(8) から (9)</p> <p>(略)</p> <p>2から3 (略)</p>	<p><u>現状と課題</u></p> <p>1 宮城県の災害医療の現状</p> <p>(1) から (6)</p> <p>(略)</p> <p>(7) 通信・情報網の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 大規模災害発生時には、<u>宮城県救急医療情報システム</u>を災害モードに切り替え、加入施設の被害情報や診療可否の情報を収集・共有する体制を整備しており、県内の全病院が加入しています（令和2（2020）年10月現在）。情報は、<u>広域災害救急医療情報システム（EMIS）に反映され、国・各都道府県・DMAT等の間で共有されます。</u> <p><u>＜図表5-2-7-2＞宮城県救急医療情報システム加入病院数の推移</u></p> <p>(8) から (9)</p> <p>(略)</p> <p>2から3 (略)</p>	<p>関係団体からの意見聴取【No.18】</p> <p>関係団体からの意見聴取【No.18】</p>

●へき地医療（修正無し）

●周産期医療（修正無し）

●小児医療（修正無し）

●在宅医療（修正無し）

●感染症対策（修正無し）