

- 会員相互の様々な利用方法、情報の集積と分析や課題の共有と解決
- ●遠隔医療従事者に対する研修、大規模データによる地域の健康状況把握
- ●継続的バイタル測定による個体内変動を考慮したテーラーメイド健康管理の
- ●ICT活用したヘルスケアデータのAIやPHR等の有効活用に対する研究・発表



事務局:福岡県大野城市牛頸1034-5 筑紫南ヶ丘病院内

- ②全国から提供されるデータを集積・解析・評価
- ④技術向上のための医療・介護講座を開催

推奨機器

バイタル測定機器群











Felicaカード(Felica Lite-S)※測定対象者の 識別に必要

施設内機器









共同研究体

(病院と介護施設から生まれ、医学データを元に立証)







〈製造〉 芙蓉ディベロップメント 株式会社

〈 医療アドバイザー 〉 〈 臨床協力施設 〉 医療法人芙蓉会 医療法人芙蓉会 筑紫南ヶ丘病院 介護付有料老人ホーム

製造·販売元



芙蓉開発株式会社

〒812-0015 福岡県福岡市博多区山王1丁目10-29 TEL. (092) 471-8585



医師がそばにいるような安心





まいにち安診ネット



既往歴 入居時に既往歴を 入力



バイタルデータ 血圧·脈拍·体温·酸素 飽和度を送信。呼吸 数・意識レベルを入力



他覚症状·自覚症 状・を入力



アラート

異常検知を

チェック

看護 師



ヒアリ ング

診断支援



病態パネル [バイタル異常・症状異常・既往歴の一覧表]



熱型表 [バイタルの推移]



[バイタル逆引き]

発病時の病態因子のデータ

本サービスの6つの特徴

まいにち安診ネットへ入力するデータ



テーラーメイドの 異常検知 アラート表示



密な情報と分析により 離れた医師の 診断支援



非典型的な高齢者の 症状を既往歴に 記録



遠隔健康管理

医師不在の施設でも 健康管理レベルが 向上



医療と介護現場で 毎日ヘルスデータを 共有



現場本位に作られた タッチパネル 入力

導入により期待できる効果

合併症など患者ごとに

異なる兆候に

対応



自覚症状の乏しい認知症 患者などにも有効 寝たきり減少



要注意患者を中心に 診断、転記作業 無し

週1回と毎日の

健康管理による 差別化



0)

医師との情報 共有で毎日安心して 働ける



入院短縮により 介護保険の収入 ダウン減少

※1 アラート設定は導入先にて各事業所の責任で設定していただきます。

※2 高齢者辞書機能については毎年、バージョンアップを行います。

安診ネット



在宅患者の症状をモニタリングし、早期に悪 化の兆候をとらえる「遠隔健康管理システム」

現場職員が患者様のバイタルを計測し送信

介護施設





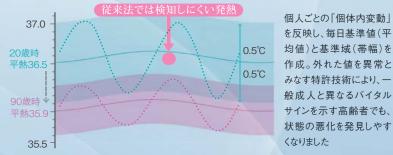


加齢によりバイタルサインは変化します



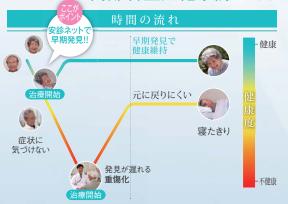
加齢により体温は低下、血圧は上昇、脈拍は低下する傾向にあります

テーラーメイドのバイタル検知技術



を反映し、毎日基準値(平 均値)と基準域(帯幅)を 作成。外れた値を異常と みなす特許技術により、一 般成人と異なるバイタル サインを示す高齢者でも、 状態の悪化を発見しやす くなりました

高齢者重症化予防のイメージ



認知症など自覚症状が乏 しく、発病の発見が遅れが ちな高齢者に対し、バイタ ル異常と他覚症状から早 期発見し早期に医療介入 できますので、重症化の予 防を期待できます。

安診ネットは要注意患者の健康状態をまいにち情報共有



安診ネット画面(医師・看護師・介護士)



安診ネットで情報共有



医療情報を 自動徴収



「高齢者医療」に「まいにち安診ネット」が有効な理由

問診が有効でない(認知症等) バイタルから病態群を分類

症状が非典型的(医学書に記載無) 個別症状を既往歴に記載

バイタルが一般成人と異なる テーラーメイドのバイタル異常検知

看護師の観察密度が低いアラートで患者の観察密度を上げる

専門外の医療分野まで1人で担当 高齢者辞書

WIN WIN WIN モデル

事業所

効率的かつ均一的に医療レベルを向上 **高齢者患者** 亡くなる直前まで元気に

> **厚労省** 大幅な医療費削減

安診ネットの歩み

2008年

● まいにち安診ネット Ver.1.0 をリリース

2012

● 住宅型有料老人ホームメディカルケア二日市温泉にてまいにち安診ネット Ver.2.0 の試験運用を行う

2015年

厚生労働省が遠隔医療の事実上解禁をする

- 介護付有料老人ホームメディカルケア南ヶ丘にてまいにち安診ネット Ver.2.2 を導入
- JTCC (日本遠隔医療介護センター) を設立
- 長崎大学医学部と共同研究が実施され、日本中から注目されるシステムになりました
- 2016年
- 経済産業省の平成 28 年度新連携事業認定及び補助金採択
- 岡山にてモニター事業開始。日本遠隔医療学会で演題発表
 - Ver.3.0 試験運用
 - 平成 29 年度、厚生労働科学研究に指定
 - 厚労省の「保健医療分野におけるAI活用推進懇談会」にてプレゼン

安診ネットは全国から多数の取材を受けております





日本慢性期医療協会誌(2015年2月)



西日本新聞(2015年4月3日)

モニター事業所の一例

メディカルケア南ヶ丘(施設の平均要介護度3.7)/2017年3月現在

離床率 80%以上※1

寝たきり期間 1/20 以下*2 重症化予防の取り組みの結果として

- ※1 離床の定義:毎日ベッドから離床されている方たち
- ※2 厚生労働省「平成 10 年国民生活基礎調査」をもとに算出した全国平均の寝たきり期間約 1,533 日との比較した場合
- ※上記の結果は事業所の総合的な取り組みの結果であり、まいにち安診ネット単体での効果を保証するものではありません