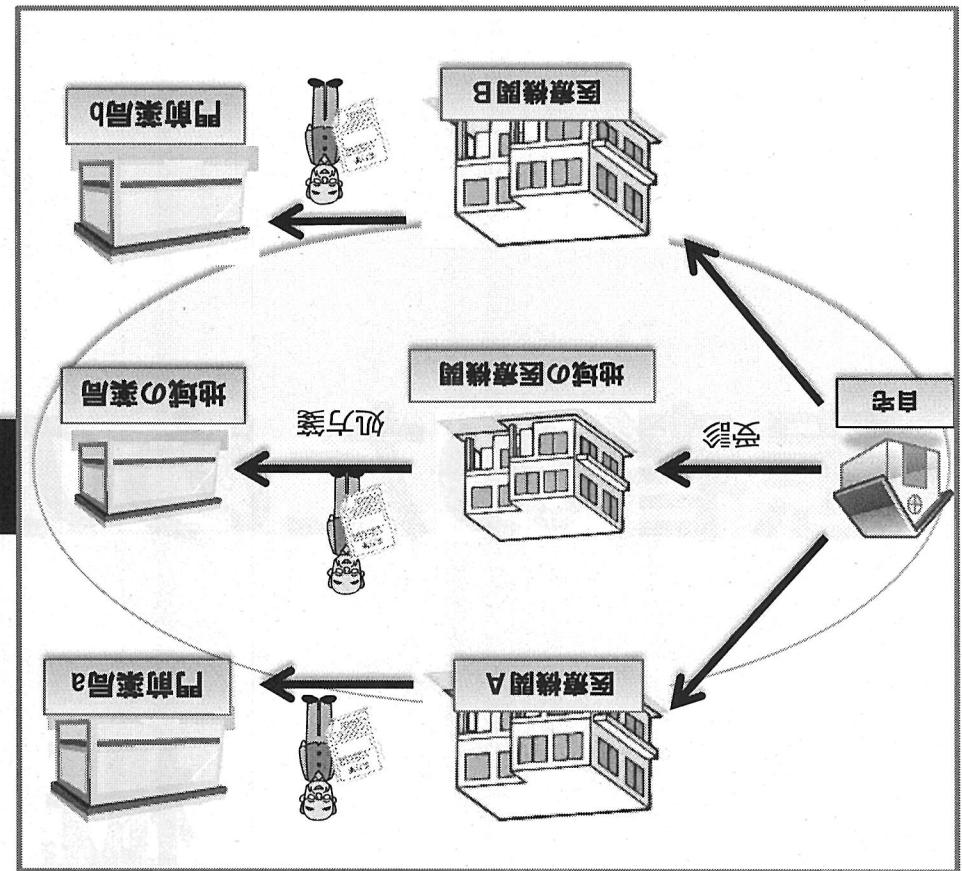
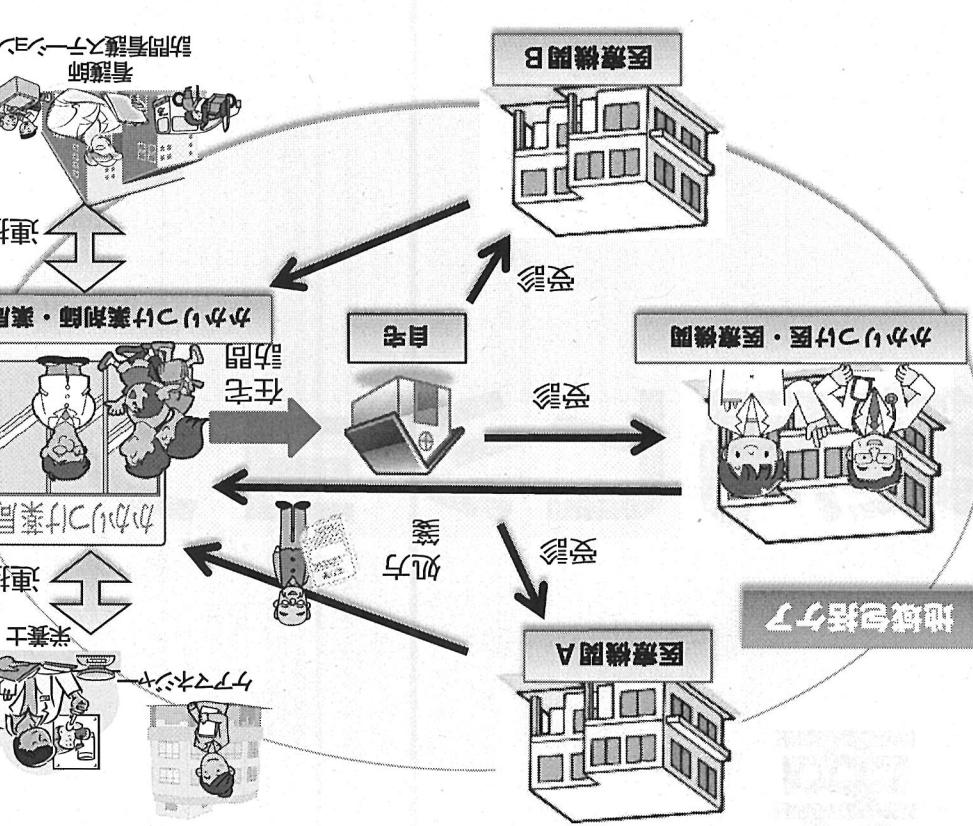


患者のための薬局ビジョン

概 要

医療分業(医療士の専門性を尊重する)の基本的考え方



患者さんの医療機関に薬を受け取ること。

今後

身近なところでも薬をもらうことがあります。

今後の薬局の在り方(トマーノ)

- 薬局の薬剤師が専門性を発揮し、ICTを活用し、患者の服薬情報を一元的に管理する実態。
- 薬局は医療機関・多剤・重複投薬の防止や医療費削減などを可能にする、患者の薬物療法治の安全性・有効性向上に尽力し、医療費の適正化にも貢献する。

患者本位の医薬分業の実現に向けて

地域包括ケアシステムの中で、かかりつけ薬局が服薬情報の一元的・継続的な把握や在宅での対応を含む薬学的管理・指導などの機能を果たす、地域で暮らす患者本位の医薬分業の実現に取り組む。



＜患者本位の医薬分業で実現できること＞

- 服用歴や現在服用中の全ての薬剤に関する情報等を一元的・継続的に把握し、次のような処方内容のチェックを受けられる
 - ✓ 複数診療科を受診した場合でも、多剤・重複投薬等や相互作用が防止される
 - ✓ 薬の副作用や期待される効果の継続的な確認を受けられる
- 在宅で療養する患者も、行き届いた薬学的管理が受けられる
- 過去の服薬情報等が分かる薬剤師が相談に乗ってくれる。また、薬について不安なことが出てきた場合には、いつでも電話等で相談できる
- かかりつけ薬剤師からの丁寧な説明により、薬への理解が深まり、飲み忘れ、飲み残しが防止される。これにより、残薬が解消されるなど

★医療機関への受診勧奨
★健診相談への対応
★医薬品等の調査との相談

医療機関等との連携

※地域の薬局・地区薬剤師会との連携も可能
　　→各地等で、相談受付等に当たる地域包括支

- ・在宅患者への薬学的管理・服薬指導
- ・24時間の対応
- ★夜間・休日・在宅医療への対応

24時間対応・在宅対応

・専門機関へ連携・拡大の効果による効率化
　　→特にHIV薬の選択などは支援等

高度薬学管理機能

～「以前」「今」「今後」「地域」～

かかりつけ薬剤師・薬局

★国民の薬局の子防や健脾丸など販賣
・要指導医薬品等を通じて選択などを支援
・供給機能も併用の体制
・健脾相談受付・受診勧奨・開発機器等

健康サポート
薬局

健康サポート機能

「患者のための薬局化へ」

・医療情報共有
・医療情報連携を中心

★副作用・服薬状況
のデータ化
★医療機関への連携

★医療機会・
地方提供

・能動的・能動的・薬学的管理・指導

・一般用医薬品等を含む各服薬情報の一元

・連携

・患者努力での全ての医療機関の地方情報

○ICT(電子版お薬手帳等)の活用・

多剤・重複投薬等の相互作用の防止

■副作用効果の能動的把握

服薬情報の一元的・能動的把握

かかりつけ薬剤師・薬局が持つべき3つの機能

- 地域包括ケアシステムの一翼を担い、薬に関して、いつでも気軽に相談できるかかりつけ薬剤師がいることが重要。
- かかりつけ薬剤師が役割を発揮するかかりつけ薬局が、組織体として、業務管理（勤務体制、薬剤師の育成、関係機関との連携体制）、構造設備等（相談スペースの確保等）を確保。

服薬情報の一元的・継続的把握

- 主治医との連携、患者からのインタビューやお薬手帳の内容の把握等を通じて、患者がかかっている全ての医療機関や服用薬を一元的・継続的に把握し、薬学的管理・指導を実施。
- 患者に複数のお薬手帳が発行されている場合は、お薬手帳の一冊化・集約化を実施。

24時間対応・在宅対応

- 開局時間外でも、薬の副作用や飲み間違い、服用のタイミング等に関し隨時電話相談を実施。
- 夜間・休日も、在宅患者の症状悪化時などの場合には、調剤を実施。
- 地域包括ケアの一環として、残薬管理等のため、在宅対応にも積極的に関与。

(参考)・現状でも半分以上の薬局で24時間対応が可能。（5.7万のうち約3万の薬局で基準調剤加算を取得）

・薬局単独での実施が困難な場合には、調剤体制について近隣の薬局や地区薬剤師会等と連携。

・へき地等では、患者の状況確認や相談受付で、薬局以外の地域包括支援センター等との連携も模索。

医療機関等との連携

- 医師の処方内容をチェックし、必要に応じ処方医に対して疑義照会や処方提案を実施。
- 調剤後も患者の状態を把握し、処方医へのフィードバックや残薬管理・服薬指導を行う。
- 医薬品等の相談や健康相談に対応し、医療機関に受診勧奨する他、地域の関係機関と連携。

思考等의 2-1. “의료”의 현실·진화趋向과 미래의 능력①

健康生产·能

国民健康※ 국가之力의 질환 체계 마련

※医療機關、地域包括支援단위의 일상 생활 질환 예방·교양·생활 습관 조절 등에 대한 지원과 함께 병원·의료기관·지역사회 협력체계 구축·지역사회 주민 건강증진 및 병원·의료기관 협력체계 확립 등에 대한 지원

人員配置·重掌

※ 지역住民의 건강의ield·增進充具의 고支援
平日働く社会人와 같은 경우는 물론, 주말이나 휴일에는 일정한 수준의 지원을 제공하는 전문인력 확보

地域住民의 健康의ield·增進充具의 고支援

※ 薬剤師의 药事相談会、健診의受診勧奨、認知症의早期発見、管理栄養士의栄養相談会などを

医療品等の取扱い·設備

※ 薬事相談会(保健所)과 같은 경우는 물론, 보건복지부가 제공하는 제약제품의 제조

도약적·高品質의 製藥 기술의 확장

※ 薬局과 한약국의 能力이 확장되는 경우는 물론, 药事의 내용을 药局内外와 표시

5
※ 薬取組을 확장함。(「健東aghil」과 「住民의 건강을 관리하는 药事」, 药局의 資本의 능력, 力力이 더 강화됨. 药局과 한약국의 能力이 확장되는 경우는 물론, 药事의 내용을 药局内外와 표시 가능해짐)。(「健東aghil」과 「住民의 건강을 관리하는 药事」, 药局의 資本의 능력, 力力이 더 강화됨. 药局과 한약국의 能力이 확장되는 경우는 물론, 药事의 내용을 药局内外와 표시 가능해짐)

患者等のニーズに応じて充実・強化すべき2つの機能②

高度薬学管理機能

- 学会等が提供する専門薬剤師の認定等を受けた、高度な知識・技術と臨床経験を有する薬剤師を配置。
- 専門医療機関との間で、新たな治療薬や個別症例等に関する勉強会・研修会を共同で開催する等の取組を継続的に実施。
- がんやHIV、難病のような疾患を有する患者に対して、あらかじめ医療機関との間で対応要領を定め、次のような高度な薬学的管理ニーズへの対応を行う。
 - 抗がん剤服用時などに、発熱等の副作用が生じた際に、担当医への受診などの対応について助言。
 - 抗HIV薬服用患者の場合に、他の併用薬等の情報をもとに、適切な抗HIV療法を選択できるよう支援。

未来社会の全貌～立地力・機能～

2035年

2025年表

現状

実感人口(1130万)
57,000事業局の三分の一が
心臓医療分野の小・中・大企業

地域医療機関力の向上
門前薬局化合の進展

回分業

地方薬剤受付
特定の病院力の向上

回分業

地域の総合医療力の強化
地域の総合医療力の強化

大病院門前

地方薬剤受付

特定の病院力の向上

薬師門前

地方薬剤受付

特定の病院力の向上

（抗力・防御等の薬学的管理）

・

・高専薬学管理機能

（日常生活圏域）（（必要数確保）

※健康診査による早期発見と活動

持・贈進の支援）

（地域住民による主体的な健康的の維

・健康診査による機能

+

立地
既存地域における立地

・医療機関化（立地）の進捗

・24時間対応・在宅対応

業務的把握

・眼薬販賣の一元化

・ICTを活用し、

効率化

○一般の外來受

介護状態の方々に

○回帰の世代に要

介護状態の方々に

○回帰の世代に要

介護状態の方々に

○回帰の世代に要

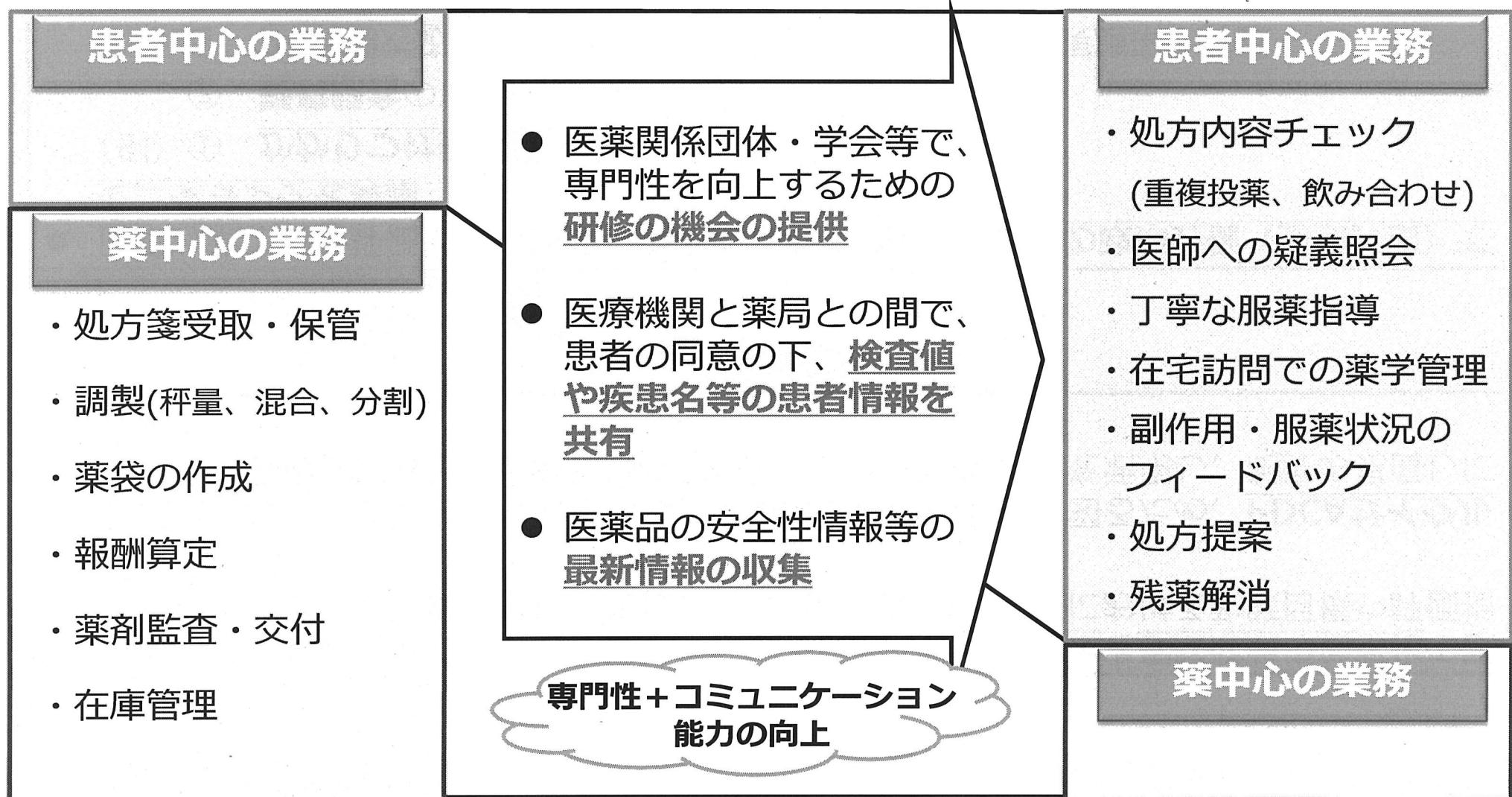
介護状態の方々に

薬局再編の実現のための立地力の強化

立地力の強化

かかりつけ薬剤師としての役割の発揮に向けて

～対物業務から対人業務へ～



KPIを活用したPDCAサイクルの実施

規制改革会議の指摘

- 医療分業の政策効果(①～③)、医療品質(④～⑥)を定量的指標化する。
 - 医療分業の政策目標(①～③)を達成するためのPDCAサイクルによる実施
 - 政策目標の達成状況を定期的に監理し、政策の課題の解決を図るため、PDCAサイクルによる実施
 - 政策目標の達成状況を定期的に監理し、政策の課題の解決を図るため、PDCAサイクルによる実施

PDCAサイクル実施

- 医療分業の算定評価(支え)を指標化し医療体制の(構造)、毎年の政策評価(実績評価)で

医療分業の実施率

- (例) ① 力�D/I付薬剤師・薬局の数

医療販促会の実施率、件数

- ②

24時間対応、在宅対応(医療保険・介護保険)の実施率、件数

- ③

医療解消の実施率、件数

- ④

医療医薬品の使用割合への影響

- ⑤

- 要検証部会による効果の検証を行った場合、この仕組みを引き続き有効に活用

- 要検証部会(①～③)、改定の都度、中央社会保険医療協議会(中医協)による改定実績

ICTを活用した服薬情報の一元的・継続的把握

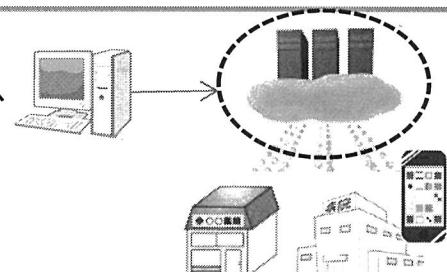
電子版お薬手帳の意義

- お薬手帳は、患者の服用歴を記載し、経時的に管理するもの。患者自らの健康管理に役立つほか、医師・薬剤師が確認することで、相互作用防止や副作用回避に資する。
- 紙のお薬手帳に比べた電子版お薬手帳のメリット
 - ①携帯電話やスマートフォンを活用するため、携帯性が高く、受診時にも忘れにくい。
 - ②データの保存容量が大きいため、長期にわたる服用歴の管理が可能。
 - ③服用歴以外に、システム独自に運動の記録や健診履歴等健康に関する情報も管理可能。

【スマホ型】
患者が薬剤情報提供書に表示されているQRコードを撮影して取り込む



【クラウド型】
患者同意のもと、
薬局から直接
サーバにデータ
を保管



※どの薬局の情報でも記録できるよう、平成24年に保健医療福祉情報システム工業会（JAHIS）が標準データフォーマットを策定

普及のための方策

～バラバラから一つへ～

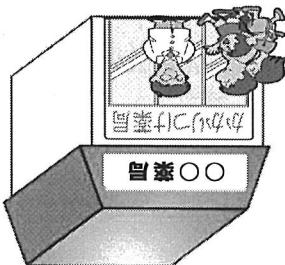
- 一つのお薬手帳で過去の服用歴を一覧できる仕組みを構築するとともに、異なるシステムが利用される下でも、全国の医薬関係者で必要な情報が共有化できるようにする。
- 医療情報連携ネットワークの普及で、将来、ネットワーク上の情報の一部を患者が手帳として携行することも想定。今後を見据え、データフォーマットの統一化などの整備を図る。

患者のための薬局による推進事業

11

- 薬局・薬剤師の地域住民による主体的健康の維持・増進の支援（健康カードによる推進事業）を実施する。平成26年度事業では課題が好事業等を踏まえ、事業内容の充実・業務範囲の拡大化を行った。
- （1）地域全体の力による薬剤師・薬局機能の強化のための連携推進事業
（2）多職種連携による薬局の在宅医療の一層の推進事業
（3）電子版お薬手帳を活用した地域の先進的な健康カード一小推進事業
（4）薬局・薬剤師による薬局の在宅医療カード一小推進事業
- ・地域全体の力による薬剤師・薬局機能の強化のための連携推進事業
 - ・特性等による地域の薬局同士の連携力向上による地域全体の力による薬剤師・薬局機能の強化のための連携推進事業
 - ・要介護者を把握し、在宅医療カードによる取扱いを推進するための連携推進事業
 - ・かかりつけ医を中心とした多職種連携を図り、薬剤師が在宅訪問を必要とする患者を早期に把握し、地域の多様な連携を実現するための連携推進事業
 - ・電子版お薬手帳（食事・運動情報）などを用いた電子版お薬手帳の導入による連携推進事業
 - ・地域の多様な連携（地域外連携）による連携推進事業
 - ・地域の多様な連携（地域内連携）による連携推進事業
 - ・地域の多様な連携（地域外連携）による連携推進事業
 - ・地域の多様な連携（地域内連携）による連携推進事業

H28年度事業



（1）地域、平成28年度は、地域の薬局による実施による力による薬剤師・薬局機能の強化のための連携推進事業。
（2）患者のための薬局による実現のための実態調査・口一座式検討事業
（3）一元化された薬局による実現のための取組会議の推進（電子化事業、基準作成等）
（4）患者のための薬局による実現のための取組会議（薬局・薬剤師による健康カード一小の取組会議）

H26・27年度事業

事業概要

- （1）患者のための薬局による実現のための取組会議（立地条件、店舗面積、周辺環境等）を調査し、薬局の実態（立地条件、店舗面積、周辺環境等）をもとに、患者のための薬局による実現のための取組会議を行う。

実態調査・口一座式検討事業

- （1）患者のための薬局による実現のための取組会議
（2）患者のための薬局による実現のための取組会議

マニフェスト

次のとおり

- （1）実施する一元化された薬局による実現のための取組会議（電子化事業、基準作成等）
（2）患者のための薬局による実現のための取組会議（薬局・薬剤師による健康カード一小の取組会議）

事業メドレー

H26・27年度事業

- （1）患者のための薬局による実現のための取組会議（薬局・薬剤師による健康カード一小の取組会議）
（2）患者のための薬局による実現のための取組会議（薬局・薬剤師による健康カード一小の取組会議）

のべーじゅう

- （1）患者のための薬局による実現のための取組会議（薬局・薬剤師による健康カード一小の取組会議）
（2）患者のための薬局による実現のための取組会議（薬局・薬剤師による健康カード一小の取組会議）

のべーじゅう