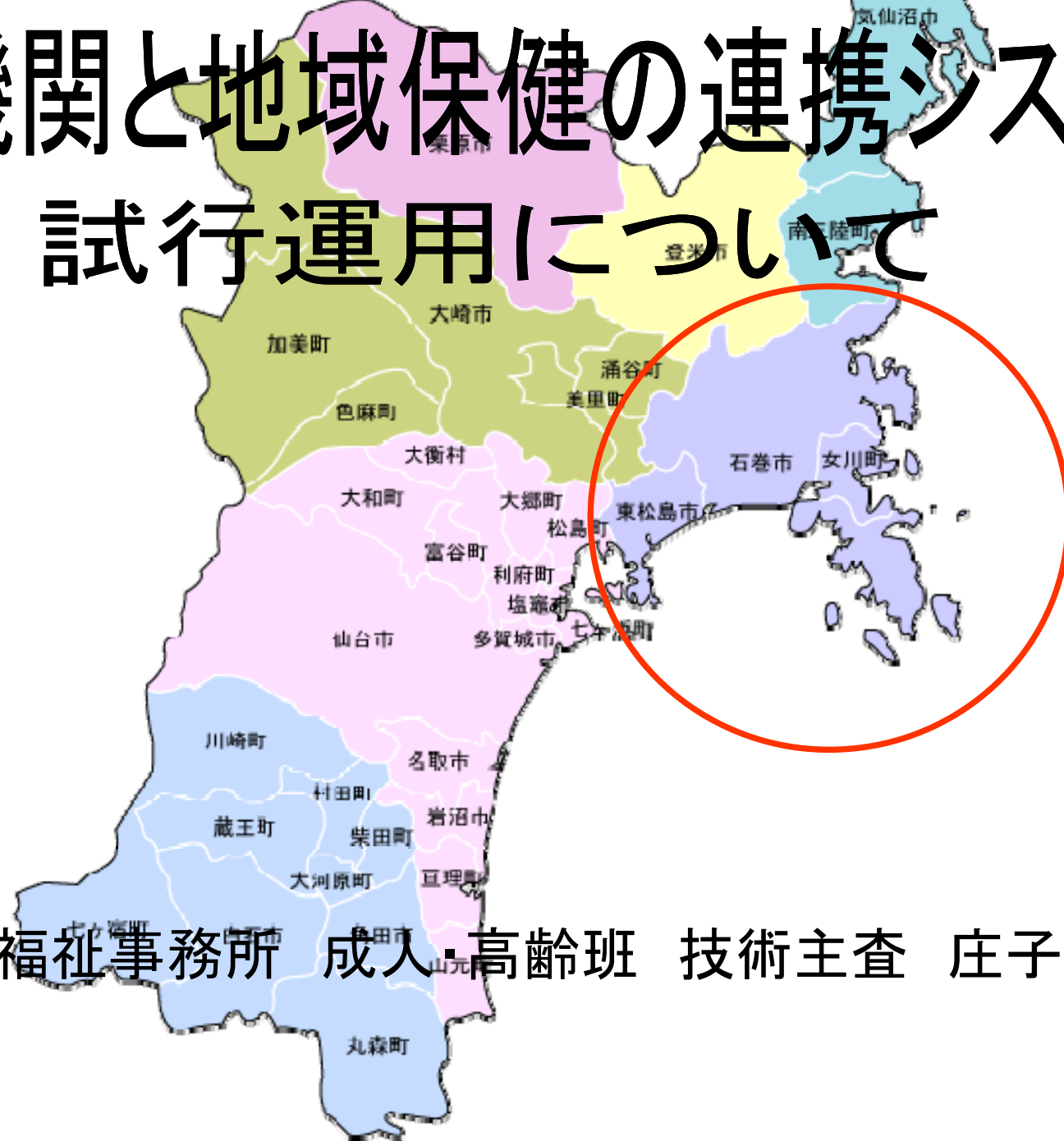


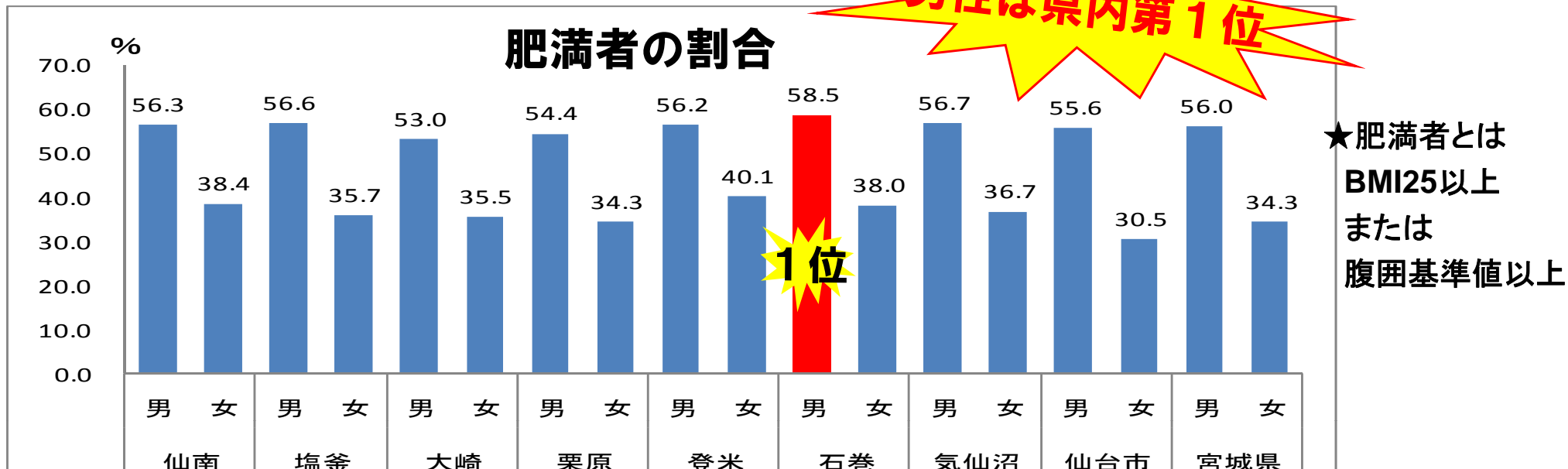
# 生活習慣病重症化予防のための 「医療機関と地域保健の連携システム」 試行運用について



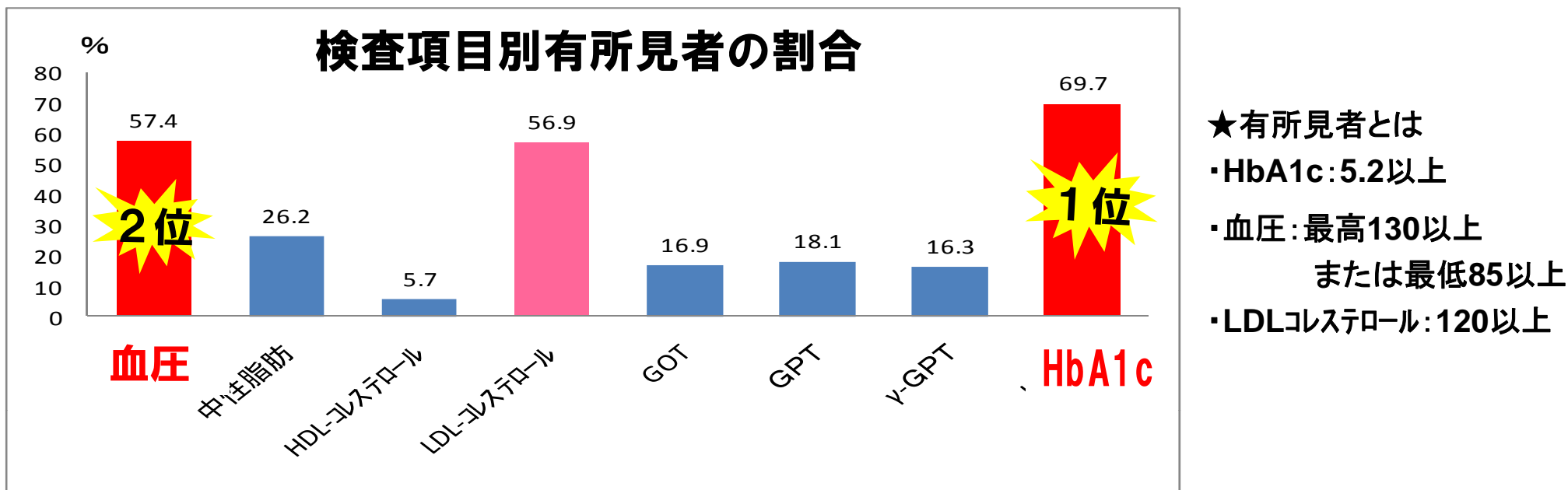
東部保健福祉事務所 成人・高齢班 技術主査 庄子 聡子

# 石巻地域の健康課題

男性は県内第1位



<平成20年度市町村国保特定健診結果から>

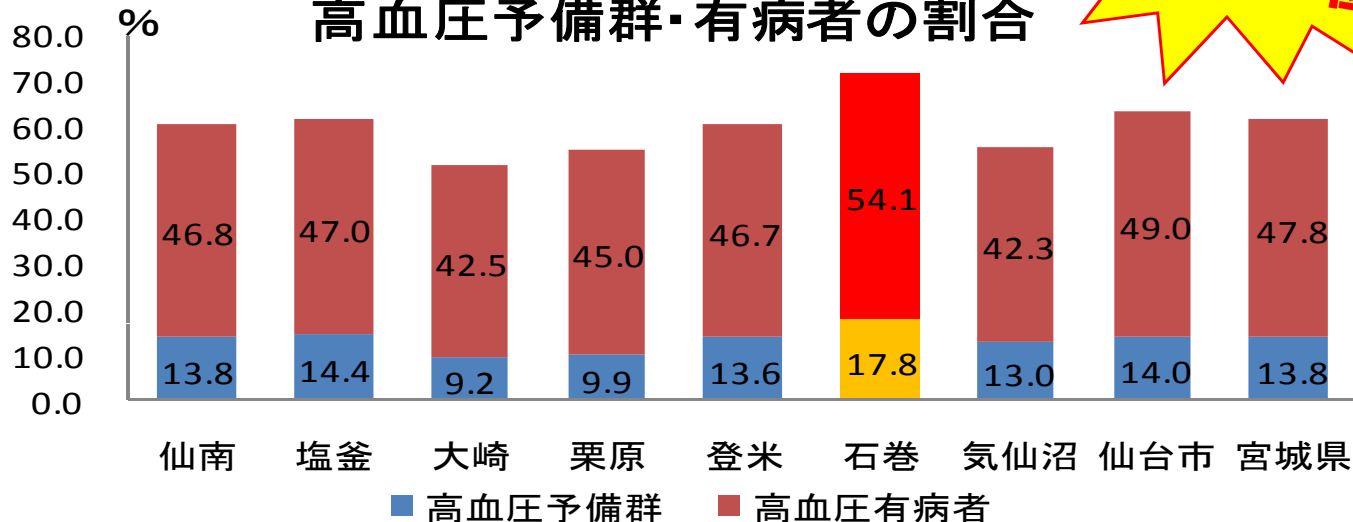


<平成20年度市町村国保特定健診結果から>

# 石巻地域の健康課題

**県内第1位**

## 高血圧予備群・有病者の割合

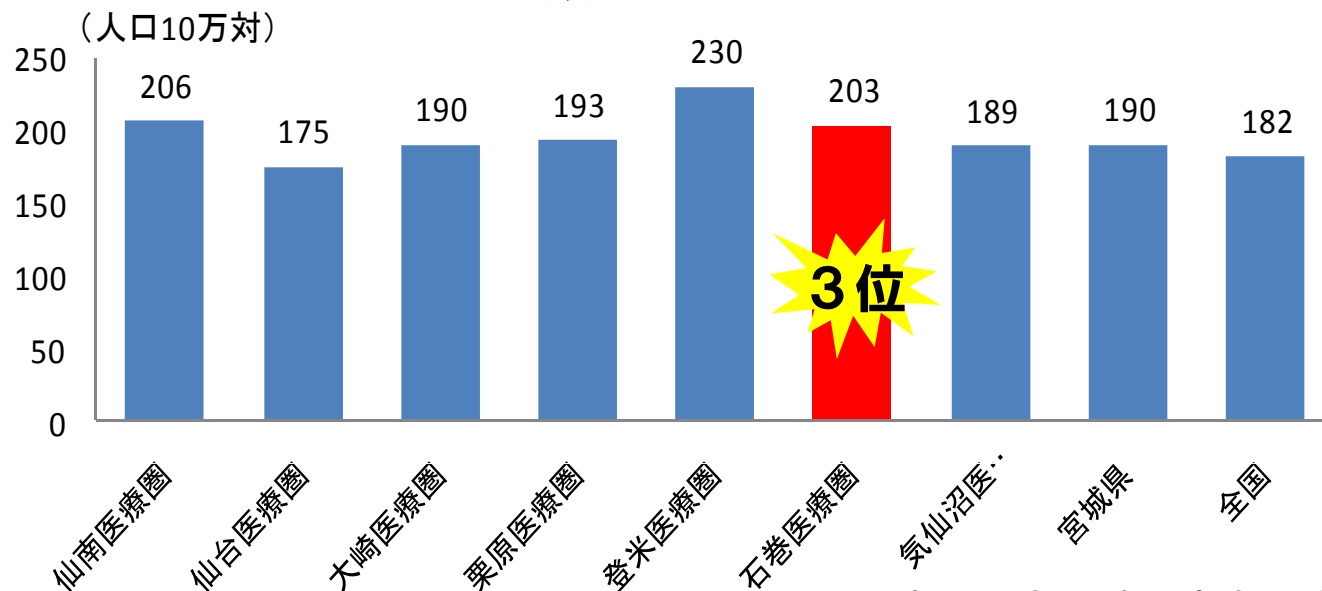


★高血圧予備群とは  
最高130以上140未満かつ  
最低90未満最高140未満かつ  
服薬者を除く

★高血圧有病者とは  
最高140以上または  
最低90以上または服薬者

＜平成20年度市町村国保特定健診結果から＞

## 疾病分類別(糖尿病)受療率

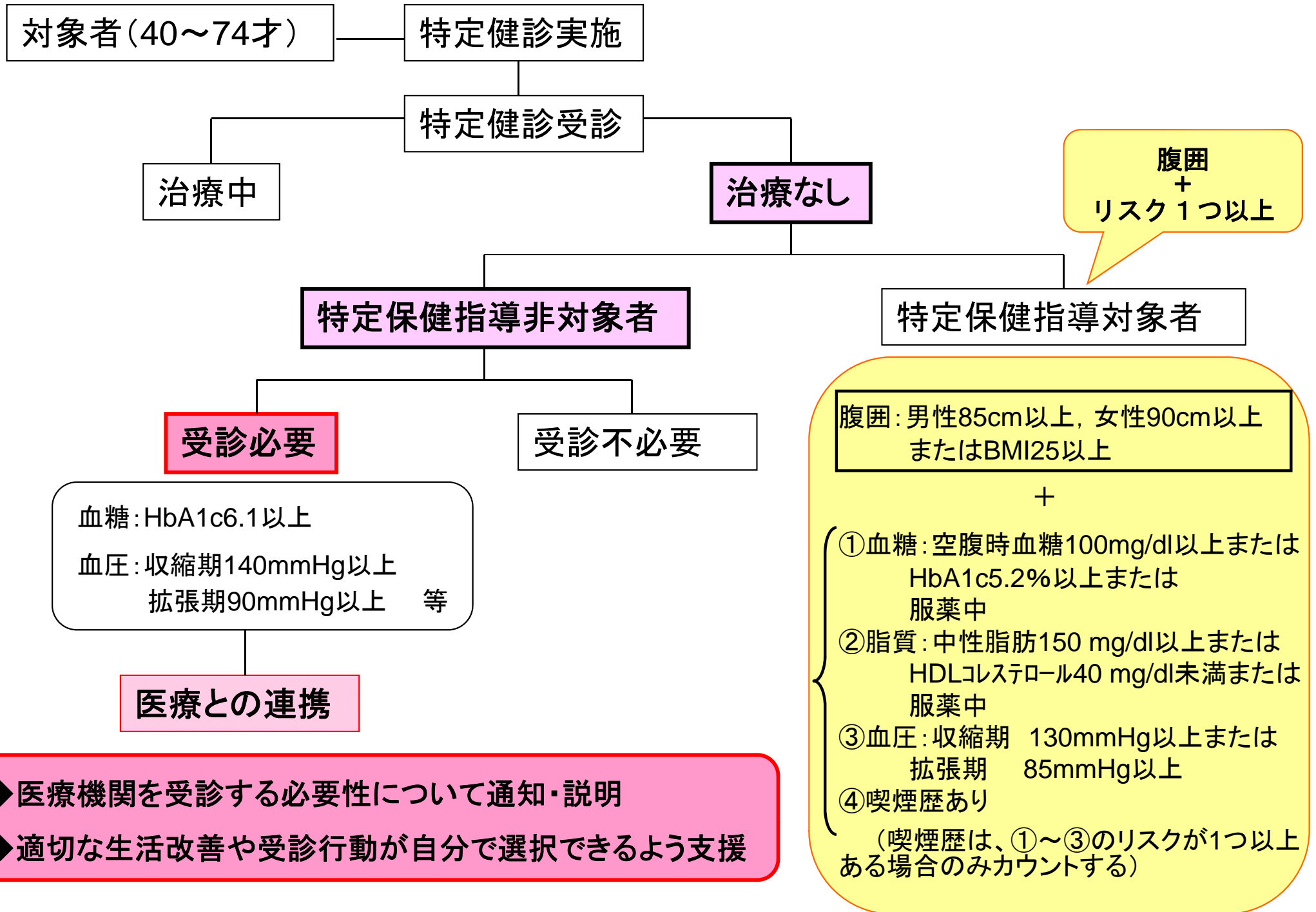


★受療率とは

人口10万対に対する調査  
期日に医療施設を利用した  
推計患者数

＜平成18年度宮城県患者調査・平成17年患者調査から＞

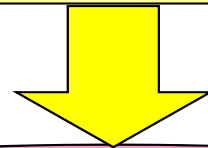
# 特定健診・保健指導のフローチャート(一部抜粋)



# 広域的な生活習慣病重症化予防対策

## 目的

- 1 医療機関の受診が必要となった者への積極的な受診勧奨
- 2 医療機関受診状況の把握
- 3 保健指導が必要な者に対し、適切な指導の実施



## 目標

糖尿病や高血圧などの生活習慣病の重症化を予防

# 対象者の選定

- ◆石巻市、東松島市、女川町(国民健康保険者)が実施する特定健診の結果、下記①または②に該当し、精密検査が必要な者(現在治療中の者、特定保健指導の対象者は除く)。
- ◆保健指導の対象者は、受診の結果「通院必要なし」または「当院で経過観察」となった者であり、医師が市町で実施する保健指導への参加を可とした者。
- ◆40歳代、50歳代の働きざかり世代については、重点的に取り組む。

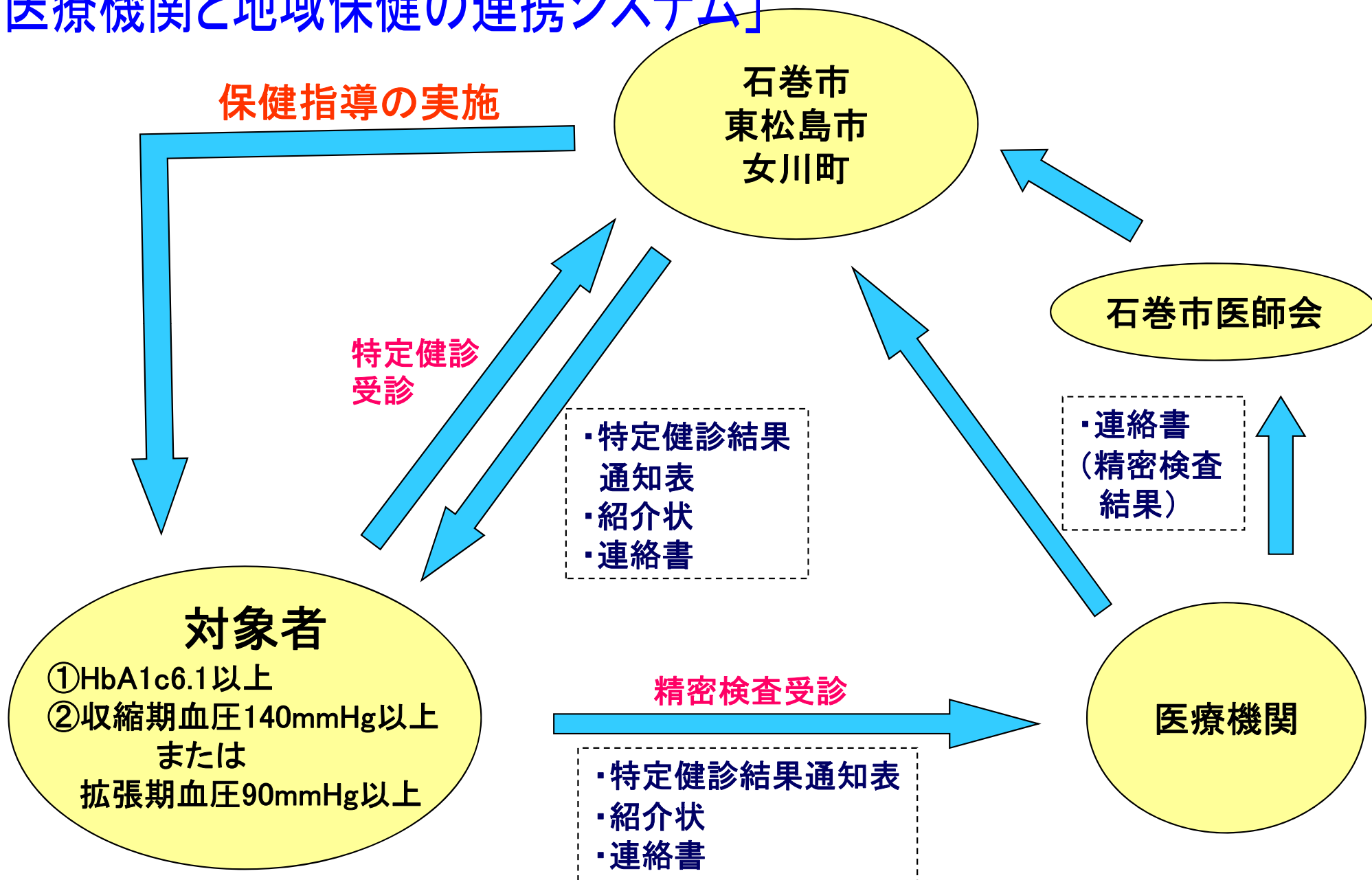
①HbA1c:6.1%以上

②血 圧:収縮期血圧140以上または拡張期血圧90以上

# 医療機関と行政との連携

## 「医療機関と地域保健の連携システム」

石巻地区地域医療対策委員会  
生活習慣病重症化予防専門委員会



様式 3

対象項目 HbA1c ・ 血圧

### 精密検査結果についての連絡書

【受診者記入欄】 下記の太枠内については、受診者が記入の上、医療機関に提出してください。

受診者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和 年 月 日	年齢	歳
住 所			
<p>* 下記の受診結果について、医療機関受診状況の把握及び保健指導を実施する目的で〇〇市町に情報提供いたします。提供した情報はこの目的以外に使用することはありません。情報提供することに同意しますか。該当する方を○で囲んでください。</p> <p style="text-align: center;">・ 同意する                      ・ 同意しない</p>			

〇 〇 〇 市 町 長    あて

上記の方の精密検査の結果、今後の方針については、下記のとおりです。

受診年月日（平成 年 月 日）

【精密検査結果】 \*検査した項目について下記に記入願います。

<input type="checkbox"/> 血 圧			mmHg /			mmHg
<input type="checkbox"/> ( 空腹時 ・ 随時 ) 血糖						mg/dl
<input type="checkbox"/> HbA1c						%
<input type="checkbox"/> 尿 糖		-	±	+	++	+++
<input type="checkbox"/> 尿 蛋 白		-	±	+	++	+++
<input type="checkbox"/> 75g糖負荷試験	実施年月日 ( 年 月 日)					
	血 糖	前	30分	60分	90分	120分
		mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl
	尿 糖					



**【精密検査結果】** \*検査した項目について下記に記入願います。

<input type="checkbox"/> 血圧	mmHg / mmHg					
<input type="checkbox"/> (空腹時・随時)血糖	mg/dl					
<input type="checkbox"/> HbA1c	%					
<input type="checkbox"/> 尿糖	-	±	+	++	+++	
<input type="checkbox"/> 尿蛋白	-	±	+	++	+++	
<input type="checkbox"/> 75g糖負荷試験	実施年月日 ( 年 月 日)					
	血糖	前	30分	60分	90分	120分
		mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl
	尿糖					
<input type="checkbox"/> その他検査						

**【今後の方針】**

(1) 通院の可否について (\*①から③の該当する番号に○をお願いします。)

① 通院必要なし(次回特定健診受診)    ② 当院で経過観察    ③ 当院で治療または医療機関紹介

(2) 市町が実施する保健指導(健康相談・教育などによる生活指導・食事指導・運動指導等)参加の可否について (\*①または②の該当する番号に○をお願いします。)

① 可 → 保健指導を実施する上の留意事項があれば御指示ください。

② 否

\*食事指導については、保険者(市町)が、厚生労働省作成の特定保健指導における「食事摂取基準からみるエネルギー必要量算出方法」により患者様のエネルギー必要量を算出し指導します。

平成 年 月 日

医療機関及び医師名

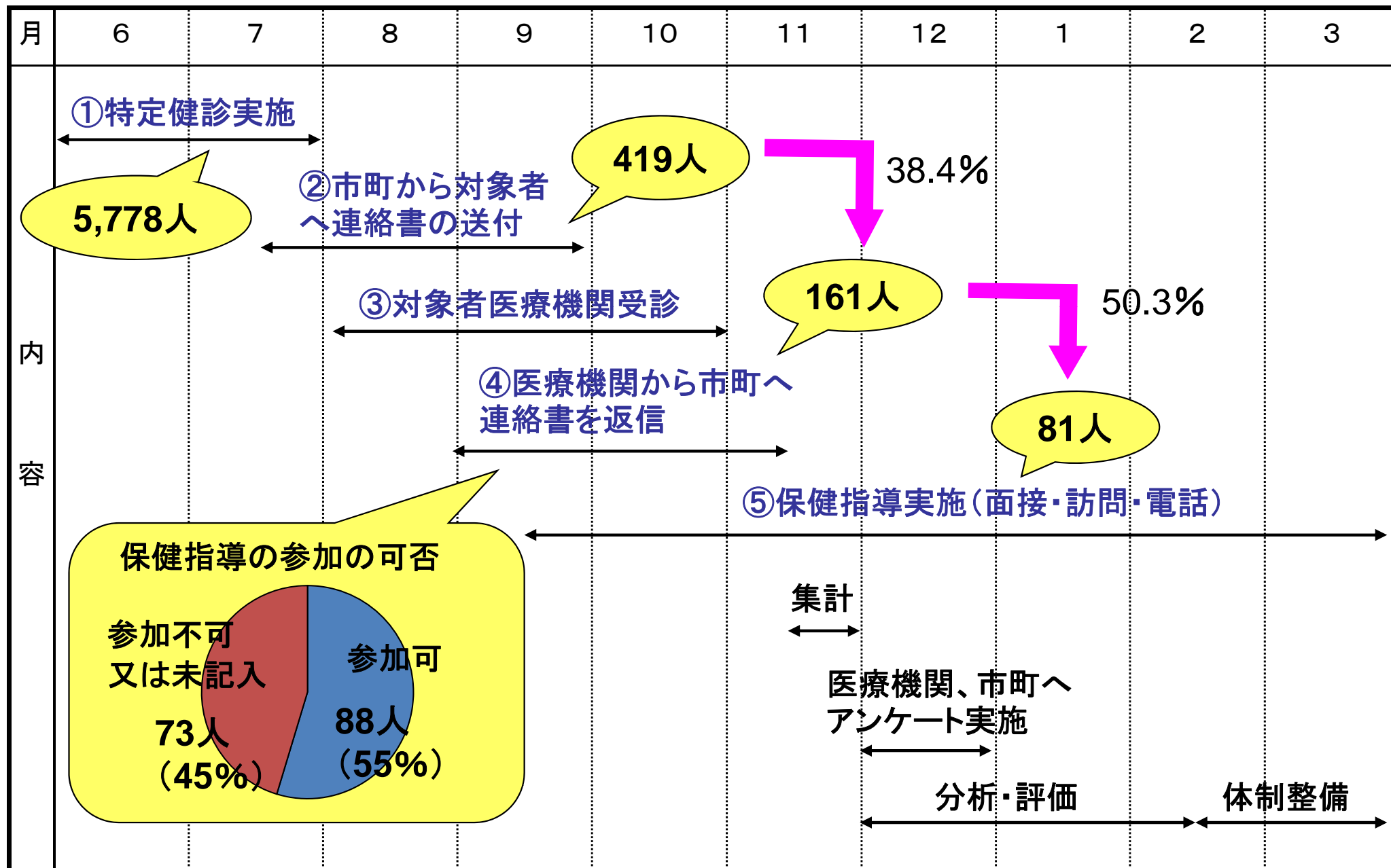
<連絡書の送付方法>

- ①返信用封筒がある場合 → 返信用封筒にて、各市町へ送付
- ②返信用封筒がない場合 → { 旧石巻市内の医療機関は、石巻市医師会集配にて返信願います。  
旧石巻市以外の医療機関は、対象者の保険者の市町に御連絡ください。

【問合せ先】〇〇市町〇〇〇〇課 電話(0225) —

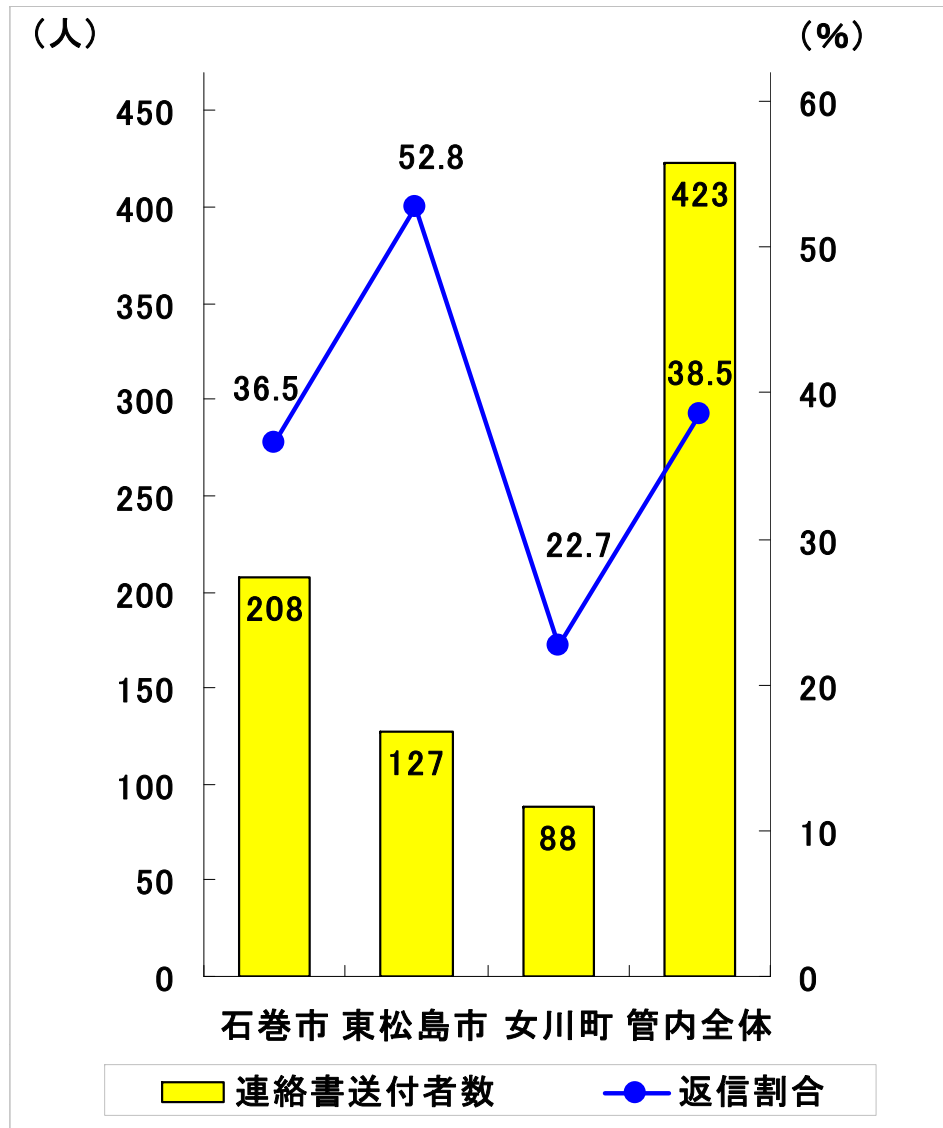
# 「医療機関と地域保健の連携システム」試行運用の実施

【試行実施期間：平成22年6～7月（但し、石巻市は石巻市医師会委託分1・2期分）】

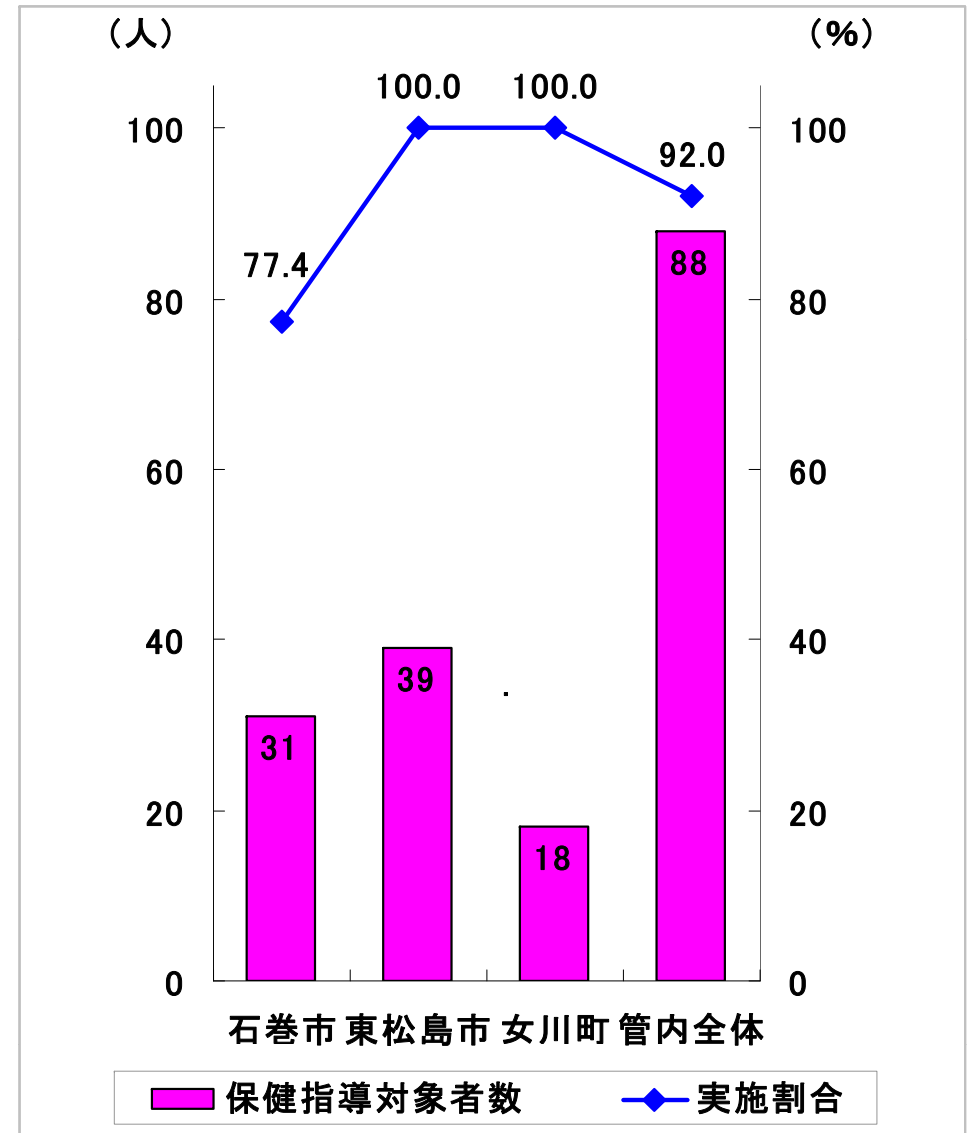


# 「医療機関と地域保健の連携システム」試行運用実施状況

## 【連絡書送付者数と返信割合】



## 【保健指導対象者数と実施割合】



# 「医療機関と地域保健の連携システム」試行運用 各市町における目的別取組内容

## (1) 医療機関の受診が必要となった者への積極的な受診勧奨

- ◆ 連絡書の返信のない方へ、電話による受診勧奨
- ◆ 健診結果説明会にて個別に受診勧奨

## (2) 医療機関の受診状況の把握

- ◆ 連絡書の返信のない人への連絡(電話・訪問)

食事の摂り方が具体的に  
に分かって良かった!

## (3) 保健指導の必要な者に対し、適切な指導の実施

- ◆ 栄養士・保健師・看護師で役割分担し、実施
- ◆ 指導方法は、訪問・面接・電話など、個人に適した方法で実施
- ◆ 保健指導のプログラムを作成し、支援方法を統一化

# 「医療機関と地域保健の連携システム」試行運用 市町からみた課題

## 【連絡書の送付について】

- ◆ 健診結果と連絡書の送付が同時にできるような体制整備

## 【連絡書の返信後の処理について】

- ◆ 対象者へタイムリーな保健指導の連絡
- ◆ 連絡書の返信がない方への対応

対象者は、医師の指示ということが分かると保健指導の受け入れがよい。

## 【保健指導の実施について】

- ◆ 保健指導の対象者になったことについて本人の不理解
- ◆ 連絡書の記載漏れ

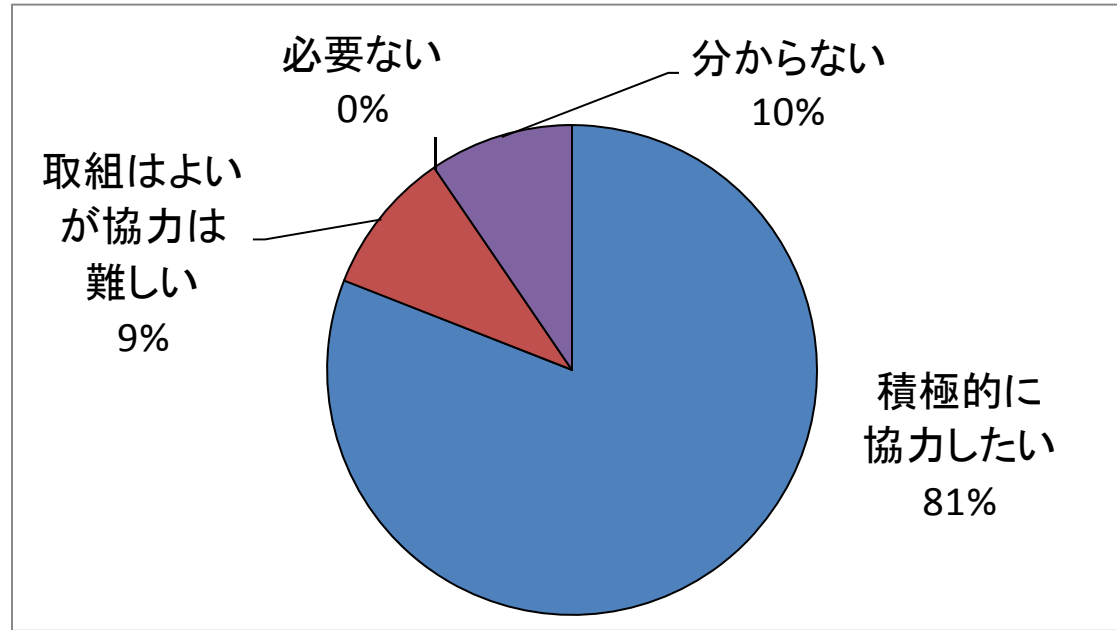
## 【その他】

- ◆ 医療機関への周知不足
- ◆ 対象者が受診の際、連絡書の持参することの周知徹底

# 「医療機関と地域保健の連携システム」試行運用

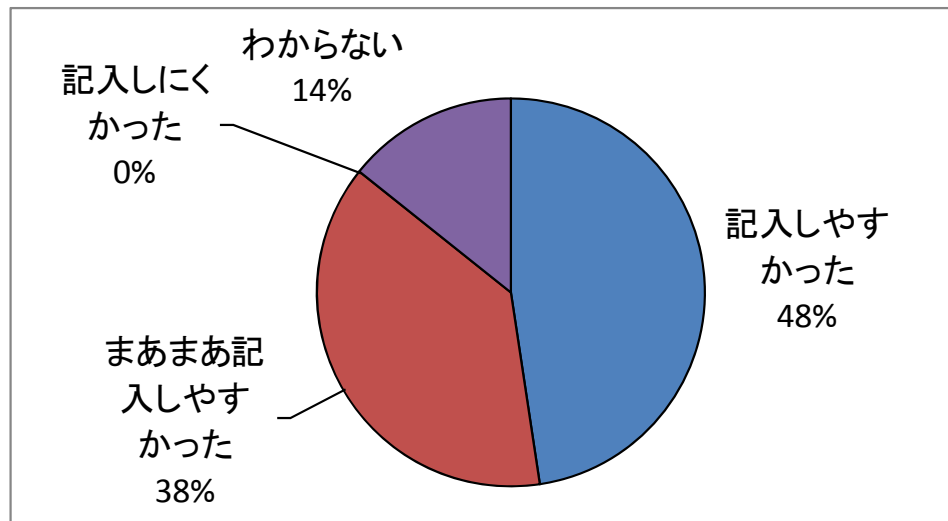
## 積極的に協力したい医療機関

81%

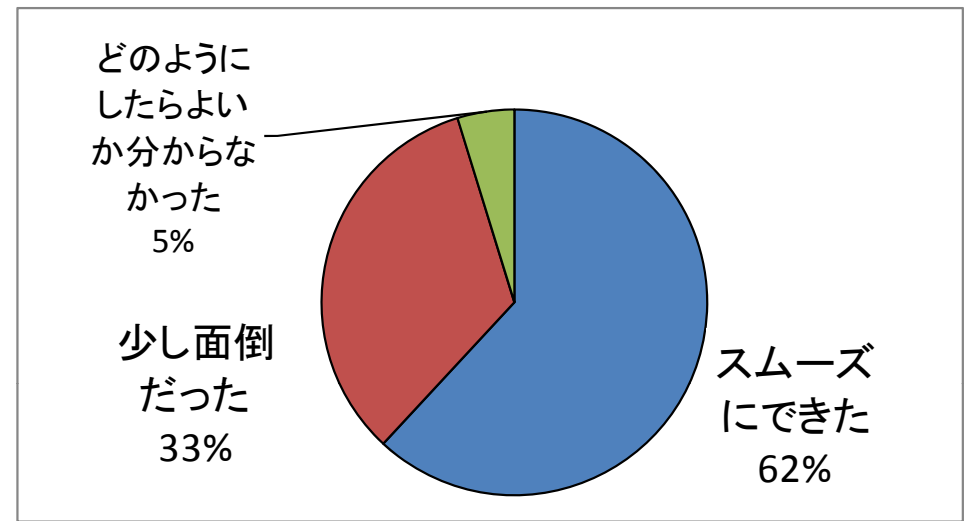


★協力いただいた医療機関にアンケートを実施（H22年12月）  
★回収率47.7%  
(21/44)

### 【連絡書の記入について】



### 【連絡書の返信にかかる事務作業について】



# 「医療機関と地域保健の連携システム」

今後の課題～地域で継続していくために～

- ◆医療機関・特定健診受診者への周知
- ◆連絡書等様式の見直し
- ◆年間を通じた特定健診受診者を対象
- ◆保健指導を実施する保健師・栄養士等のスキルアップ
- ◆石巻地域各市町の連携方法を検討
- ◆各医師会の協力が不可欠

ご清聴ありがとうございました。

