

## 平成27年度老人福祉施設及び障がい児(者)施設における歯と口腔の健康づくりに関する取組状況調査(案)

## ■事業概要

## 1 目的

県内老人福祉施設及び障がい児(者)施設等の入所者の歯と口腔の健康づくりに関する取り組み状況を把握し、「宮城県歯と口腔の健康づくり基本計画」の進捗状況を評価するとともに、次期計画策定のための基礎資料とするもの。

## 2 実施主体

宮城県

## 3 調査時期(案)

平成27年9月～10月(調査基準日:平成27年9月1日)

## 4 調査対象

老人福祉施設及び障がい児(者)入所施設等

## 5 調査項目

施設における歯科医師の協力体制, 歯科保健に対する取組状況, 医療機関への通院支援 等

## 6 調査方法

自記式質問紙調査

## 7 調査票の配布・回収方法

- (1) 県は対象施設へ調査票を送付する。
- (2) 対象施設はファクシミリにより調査票を提出する。

## 8 調査結果の公表等

集計結果等は, 県健康推進課のホームページ上で公表する。



Ⅷ 入所者が歯科医療機関を受診する際に困難を感じたことはありますか。該当するものに○をつけてください。(複数回答可)

- ① 認知症や障害のため本人が拒否する
- ② 外来受診できる歯科医療機関が少ない(ない)
- ③ 往診に来てもらえる歯科医療機関が少ない(ない)
- ④ 病気や障害に関わらず受診可能な歯科医療機関の情報がない, 探し方がわからない
- ⑤ 往診に来てもらえる歯科医療機関の情報がない, 探し方がわからない
- ⑥ 歯科医療機関への通院が困難(遠い, 交通手段がない等)
- ⑦ その他( )
- ⑧ 特にない

Ⅸ 県が設置している『みやぎ訪問歯科相談室(在宅歯科医療連携室)』を知っていますか。

- ① はい ② いいえ

⇒「はい」と答えた方に伺います。

1 利用の有無について○をつけてください。

- ① 定期的に利用している ② 利用したことはあるが最近では利用していない
- ③ 利用したことがない

2 「②利用したことはあるが最近では利用していない」, 「③利用したことがない」の理由についてお聞かせ願います。(複数回答可)

- ① 協力歯科医がいるので利用していない ② 他の業者(サポート)を利用している
- ③ 利用に手間がかかる ④ 時間がかかる ⑤ 歯科のことは利用者に任せている
- ⑥ 特に歯科の問題がない ⑦ その他( )

X 過去1年間に, 歯科保健に関して, 施設職員を対象とした研修や勉強会を実施しましたか。

- ① はい ② いいえ

XI 過去1年間に, 施設職員を, 歯科保健に関する研修に派遣しましたか。

- ① はい ② いいえ

XII 歯や口腔の健康のため, 家庭・地域・医療機関等の取組について, 課題となっていることや要望がございましたら御記入願います。

[ ]

御協力ありがとうございました。最後に下記にも御記入をお願い申し上げます。

回答者 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

<みやぎ訪問歯科相談室(在宅歯科医療連携室)>

要介護者や障害のある方など歯科医院に通院できない方や, 介護に当たられている方々からの「お口のケア」に関する相談を受け付けています。在宅歯科・口腔ケアを実施する医療機関の紹介も行います。お気軽にご相談ください。

◆お問い合わせ◆ みやぎ訪問歯科相談室 [宮城県歯科医師会館内]

TEL 022(290)1510 ※相談料・紹介料は無料です。

【受付時間】午前9時~午後5時(土曜・日曜・祝日・休日およびお盆・年末年始を除く)