

河北地区糖尿病発症・重症化予防
ネットワーク協議会

《 令和3年度糖尿病対策成果発表会 》



金沢医科大学病院 内分泌・代謝科 科長 教授
河北地区糖尿病発症・重症化予防ネットワーク協議会会長

古家 大祐

2021.5.25

河北地区糖尿病発症・重症化予防 ネットワーク協議会活動

- 1.糖尿病発症・重症化予防のための保健医療の連携
- 2.医療従事者向け勉強会開催
- 3.住民向け糖尿病発症・重症化予防の啓発活動

河北地区糖尿病発症・重症化予防 ネットワーク協議会 活動方針

- 1.糖尿病発症・重症化予防のための保健医療の連携
- 2.医療従事者向け勉強会開催
- 3.住民向け糖尿病発症・重症化予防の啓発活動

河北地区糖尿病患者の保健医療連携体制

特定健診 検査結果	HbA1c	~5.9%	6.0%~6.4%		6.5%~6.9%		7.0%~7.9%	8.0%~	
	血糖値	空腹時100未満 随時140未満	空腹時100以上 随時140以上	空腹時126未満 随時200未満	空腹時126以上 随時200以上	空腹時126未満 随時200未満	空腹時126以上 随時200以上	問わず	
診断		異常なし	耐糖能障害疑い		要再検査		糖尿病		
内科疾患で 医療機関 通院なし	本人への 通知	結果通知のみ	保健指導受講の勧奨		“かかりつけ医”への受診勧奨		“かかりつけ医”への受診勧奨	専門医療機関 への受診勧奨	
	連絡票 内容	なし	なし* ¹		糖負荷試験* ² (A)		糖尿病の治療開始(B)	専門医療機関で の治療開始(F)	
糖尿病以外 の内科疾患 で医療機関 通院中 I “かかり つけ医” II その他	本人への 通知	結果通知のみ	保健指導受講の勧奨		主治医との相談を勧奨		主治医との相談を勧奨		
	通院医療 機関への 通知	なし	なし* ¹		自院での糖負荷試験実施 または“かかりつけ医”への 紹介勧奨		I 自院での治療開始 II 専門医療機関への紹介 の勧奨	専門医療機関 への紹介勧奨	
	連絡票 内容				糖負荷試験* ² (A)		I 糖尿病の治療開始(B) II 専門機関での治療開始(C)	専門医療機関で の治療開始(C)	
糖尿病で 医療機関 通院中 I “かかり つけ医” または専門 医療機関 II その他	本人への 通知	治療継続の勧奨	治療継続の勧奨		治療継続の勧奨		治療継続の勧奨	主治医との相談を勧奨	
	通院医療 機関への 通知	結果通知	結果通知		結果通知		結果通知	I 自院での治療 方針の見直し II 専門医療機関 への紹介 の勧奨	専門医療機関 への紹介勧奨
	連絡票 内容	治療継続(G)	治療継続(G)		治療継続(G)		治療継続(G)	I 通院間隔/食 事・運動指導見 直し(D/F) II 専門機関での 治療見直し(E)	専門医療機関で の治療見直し (E/F)

※ “かかりつけ医”，専門医療機関は県医療計画の糖尿病医療機関リスト掲載医療機関を指す。

*¹保健指導後、受講者の希望により“かかりつけ医”へ糖負荷試験をお願いする場合があります。

*²結果報告に応じ、改めて本人への通知を行います。

1.糖尿病発症・重症化予防のための保健医療の連携

- 協議会作成の保健医療連携体制に基いた保健指導の継続
- 医療機関での検査結果を共有するため、市町の保健師からも糖尿病連携手帳を配布、活用した切れ目のない連携を行った
- 未受診者の状況把握や特定健診の受診勧奨を図った
- 健診の事後指導を充実し、治療が必要な者に対して受診を促した

河北地区3市町の成果

令和2年度 かほく市国保特定健診結果

市町国保特定健診結果：協議会作成の体制表に基づいた対象者数(40～74歳)及び紹介状発行数

かほく市	A 異常なし		B耐糖能障害疑		C 要再検査		D 糖尿病		A～D 合計	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
I 医療機関通院なし	381	341	127	66	16	5	7	8	531	420
保健指導数	345	2	126	0	16	1	7	2	494	5
紹介状発行数	64	23	34	12	16	4	7	8	121	47
医師からの返信数	24	19	12	11	4	2	4	5	44	37
II 糖尿病以外の 内科疾患通院中	162	514	102	146	9	23	10	16	283	699
保健指導数	162	1	102	2	9	10	10	2	283	15
紹介状発行数	21	39	9	13	9	18	10	14	49	84
医師からの返信数	12	32	7	13	7	18	6	11	32	74
III 医療機関通院中	4	14	14	63	22	56	29	92	69	225
保健指導数	4	0	14	0	22	0	29	24	0	24
紹介状発行数	2	3	2	6	6	6	29	29	39	44
医師からの返信数	2	2	2	4	4	5	13	23	21	34
I～III 合計	547	869	243	275	47	84	46	116	883	1,344
保健指導数	511	3	242	2	47	11	46	28	846	44
紹介状発行数	87	65	45	31	31	28	46	51	209	1,752
医師からの返信数	38	53	21	28	15	25	23	39	97	145

※eGFR45ml/分/1.73m²未満・尿蛋白(2+)以上の者も含む。

令和2年度 津幡町国保特定健診結果

市町国保特定健診結果 協議会作成の体制表に基づいた対象者数 (令和2年度)											単位 :人	
津 幡 町	異常なし		耐糖能障害疑い		要再検査		糖尿病		合計		医師から市町への 保健指導依頼数 (再	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
医療機関通院なし	170	376	70	82	5	5	3	8	248	471	8	0
保健指導数			35		5		3	2	43	2		
紹介状 発行数			17		1		3	0	21	0		
医師から の返信数			10		0		1	0	11	0		
糖尿病以外の内科疾 患通院中	53	392	51	145	5	23	1	19	110	579		
保健指導数			19		5		1		25	0		
紹介状 発行数			11		3		1		15	0		
医師から の返信数			6		1		1		8	0		
糖尿病で医療機関通 院中	1	7	2	24	7	23	20	51	30	105		
保健指導数							13		13	0		
紹介状 発行数							4		4	0		
医師から の返信数							2		2	0		
合 計	224	775	123	251	17	51	24	78	388	1155		
保健指導数	0	0	54	0	10	0	17	2	81	2		
紹介状 発行数	0	0	28	0	4	0	8	0	40	0		
医師から の返信数	0	0	16	0	1	0	4	0	21	0		

※R3.4.14時点

令和2年度 内灘町国保特定健診結果

1. 市町国保特定健診結果:協議会作成の体制表に基づいた対象者数(令和2年度)【内灘町】

単位:人

内灘町	異常なし		耐糖能障害疑い		要再検査		糖尿病		合計		医師から市町への 保健指導依頼数 (再掲)	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
医療機関通院なし	486	171	111	19	7	3	6	1	610	194	10	5
保健指導数	61	36	43	12	7	12	11	6	122	66		
紹介状 発行数	29	19	10	9	3	6	7	4	49	38		
医師からの 返信数	21	16	4	7	3	4	5	3	33	30		
糖尿病以外の 内科疾患通院中	120	265	105	83	8	10	2	1	235	359		
保健指導数	10	14	15	8	1	4	0	0	26	26		
紹介状 発行数	5	8	6	6	1	3	0	0	12	17		
医師からの 返信数	3	6	3	4	1	2	0	0	7	12		
糖尿病で医療機関 通院中	2	19	19	31	13	20	18	20	52	90		
保健指導数	0	2	3	4	4	8	8	6	15	20		
紹介状 発行数	0	2	1	3	3	3	5	4	9	12		
医師からの 返信数	0	2	1	3	3	2	4	3	8	10		
合計	608	455	235	133	28	33	26	22	897	643		
保健指導数	71	52	61	24	12	24	19	12	163	112		
紹介状 発行数	34	29	17	18	7	12	12	8	70	67		
医師からの 返信数	24	24	8	14	7	8	9	6	48	52		

☐ R2年度の糖尿病重症化予防対象

集計対象者:ヤング健診、生活保護、特定健診(75歳到達含む)、人間ドック等データ受領

2. 令和2年度 尿アルブミン検査実施結果

(1) 対象者及び受診者数

	①		②		③		①~③合計	
	R1年度	R2年度	R1年度	R2年度	R1年度	R2年度	R1年度	R2年度
対象者	261	259	142	182	1,599	1,399	2,002	1,840
受診者	143	92	51	33	126	62	320	187
受診率	54.8%	35.5%	35.9%	18.1%	7.9%	4.4%	16.0%	10.2%
有所見者	36	27	10	11	21	5	67	43
有所見率	25.2%	29.3%	19.6%	33.3%	16.7%	8.1%	20.9%	23.0%

(2) 保健指導実施結果

受検者数	保健指導対象者		保健指導実施者数
	有所見者(30mg/gCre以上)	所見なしの重症化予防対象者	
187	43	59	102
	22	37	
	計		59

河北地区HbA1c(NGSP値)の状況

	かほく市					津幡町											内灘町							
	HbA1c 測定者	HbA1c 5.5%以下	HbA1c 5.6~5.9%	HbA1c 6.0~6.4%	HbA1c 6.5%以上	(再掲)			HbA1c 測定者	HbA1c 5.5%以下	HbA1c 5.6~5.9%	HbA1c 6.0~6.4%	HbA1c 6.5%以上	(再掲)			HbA1c 測定者	HbA1c 5.5%以下	HbA1c 5.6~5.9%	HbA1c 6.0~6.4%	HbA1c 6.5%以上	(再掲)		
						HbA1c 3.0%以上	うち未治 療	うち治療 中						HbA1c 3.0%以上	うち未治 療	うち治療 中						HbA1c 3.0%以上	うち未治 療	うち治療 中
H23	2,398	697	973	469	259	28	9	19	1,890	562	822	318	188	30	16	14	1,836	546	745	354	191	35	12	23
H24	2,531	855	939	478	259	41	12	29	2,090	813	758	323	196	28	12	16	1,858	652	715	318	173	32	8	24
H25	2,523	858	946	449	270	34	8	26	2,036	803	771	289	173	36	16	20	1,975	688	751	347	189	31	6	25
H26	2,570	763	999	520	288	33	13	20	2,122	811	765	347	199	35	20	15	2,006	672	778	369	187	19	2	17
H27	2,784	809	1,058	593	324	44	14	30	2,224	803	849	376	196	27	10	17	2,032	671	820	353	188	21	5	16
H28	2,548	713	932	581	322	35	10	25	2,180	662	853	450	215	28	12	16	1,927	560	801	377	189	16	3	13
H29	2,532	641	1,100	499	292	30	4	26	2,219	668	871	438	242	40	12	28	1,878	527	769	411	171	20	8	12
H30	2,533	792	958	469	314	28	6	22	2,236	782	909	340	205	24	4	20	1,848	651	756	301	140	16	10	6
R1	2,586	775	964	533	314	31	8	23	2,173	748	834	362	229	32	9	23	1,822	573	717	362	170	21	6	15
R2	2,227	703	851	390	283	35	11	24	1,543	572	573	237	161	24	4	20	1,441	456	590	268	127	16	6	10

うち8人は治療開始確認済

*1月現在の暫定値
国保連資料よりH24~H28データ入力

横ばいも治療開始

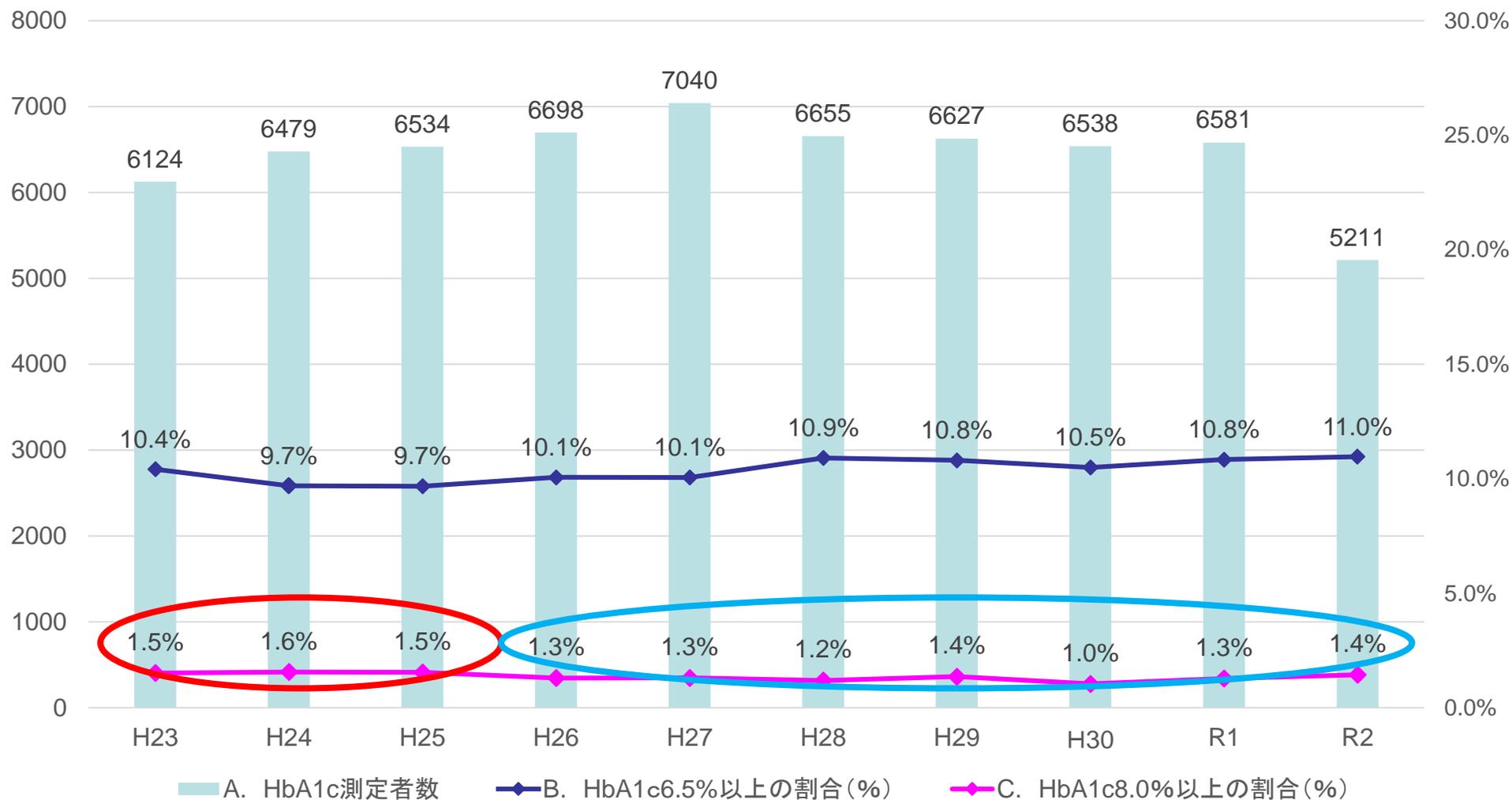
減少傾向

減少傾向

※H29~R1も国保連資料(法定報告値)入力
R2については健診受診者(市まとめ)

河北地区HbA1c(NGSP値)の状況

3市町合計の状況

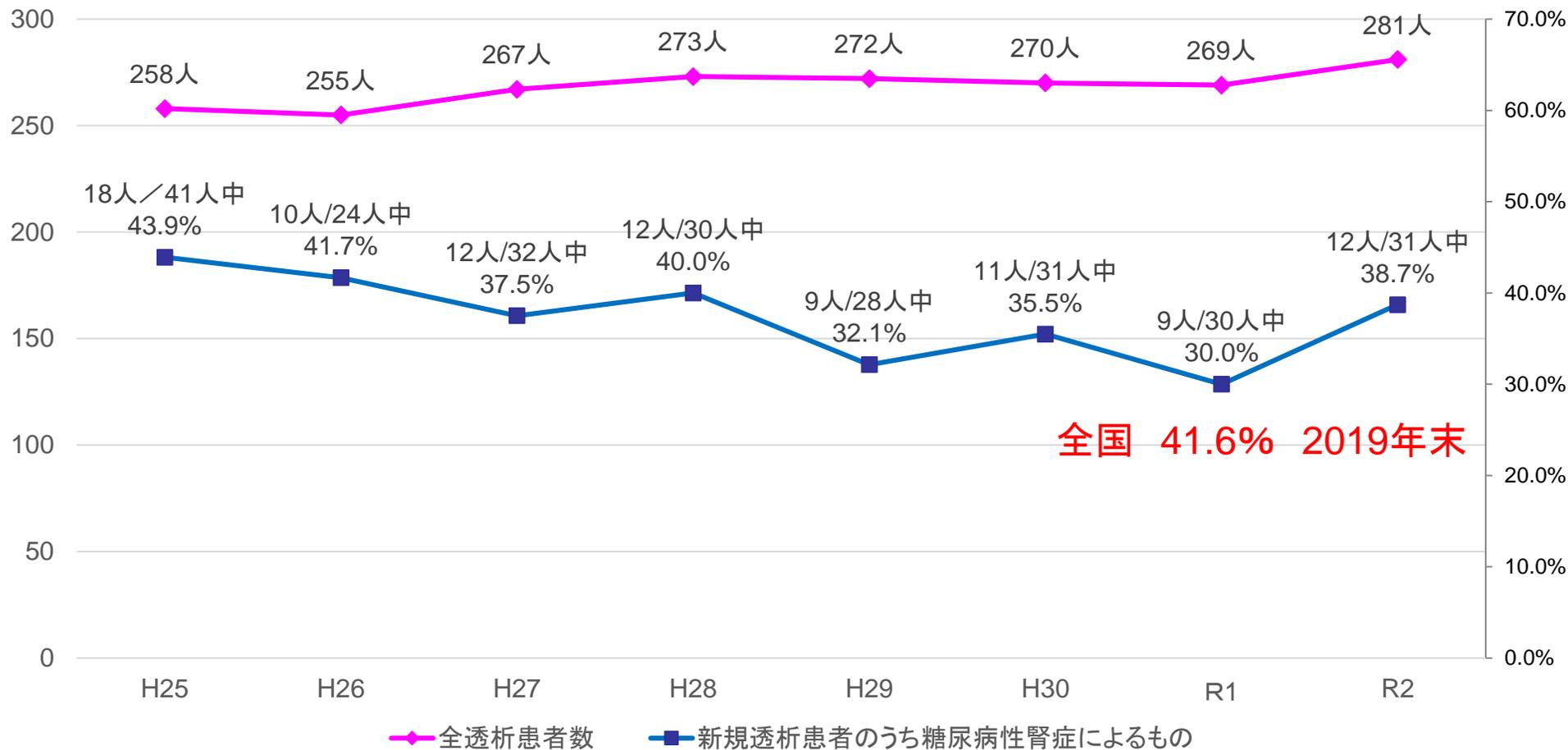


河北地区透析患者数の状況

	かほく市				津幡町				内灘町			
	全透析患者数・・A	(再掲)	(再掲)	(再掲)	全透析患者数・・A	(再掲)	(再掲)	(再掲)	全透析患者数・・A	(再掲)	(再掲)	(再掲)
		Aのうち糖尿病性腎症によるもの	Aのうち新規透析患者数・・B	Bのうち糖尿病性腎症によるもの		Aのうち糖尿病性腎症によるもの	Aのうち新規透析患者数・・B	Bのうち糖尿病性腎症によるもの		Aのうち糖尿病性腎症によるもの	Aのうち新規透析患者数・・B	Bのうち糖尿病性腎症によるもの
H23	114	43	17	8								
H24	109	42	17	9	84	28	23	7				
H25	107	40	12	5	85	29	18	11	66	21	11	2
H26	101	37	10	5	86	34	7	3	68	21	7	2
H27	105	36	13	4	93	35	11	4	69	22	8	4
H28	102	34	9	3	95	36	11	6	76	24	10	3
H29	104	33	15	3	92	36	5	2	76	28	8	3
H30	105	29	14	4	90	36	12	5	75	28	5	3
R1	108	29	12	2	86	33	10	2	75	29	8	9
R2	108	32	11	6	92	33	6	3	81	25	14	3
R3.1時点												

河北地区透析患者数の状況

3市町合計の状況



河北地区保健医療連携体制の成果

- 河北地区全体ではHbA1c6.5以上および8.0以上の重症化数はほぼ横ばいから減少
- 未受診者の状況把握や健診の事後指導を充実し、受診を促した成果か未受診者の減少に繋がった
- 新規透析患者における糖尿病性腎症患者が減少している

河北地区糖尿病発症・重症化予防 ネットワーク協議会 活動方針

1.糖尿病発症・重症化予防のための保健医療の連携

2.医療従事者向け勉強会開催

3.住民向け糖尿病発症・重症化予防の啓発活動

2.医療従事者向け勉強会開催

- ・糖尿病医療を担う人材の育成
- ・チーム医療推進のための糖尿病療養指導スタッフの育成
- ・かかりつけ医等医療関係者の資質の向上

①Diamond Seminar in 河北

・令和2年11月27日(金)

参加者46名

②第18回 河北・内灘・栗崎 糖尿病診療を考える会

・令和2年12月3日(木)

参加者46名

③DKD ACADEMY

・令和3年3月24日(水)

参加者66名

河北地区糖尿病発症・重症化予防 ネットワーク協議会 活動方針

- 1.糖尿病発症・重症化予防のための保健医療の連携
- 2.医療従事者向け勉強会開催
- 3.住民向け糖尿病発症・重症化予防の啓発活動

3.住民向け糖尿病発症・重症化予防 の啓発活動継続

**世界糖尿病デー(11月14日)
ブルーライトアップ**

点灯期間(令和2年11月8日～15日)



ま と め

- **糖尿病発症・重症化予防に関する保健・医療の連携体制により行政が勧奨する未受診者数、治療中断者数を把握し、保健指導ができている**
- **今後も、この活動は多職種の方の協力を得て継続していく必要がある**