

旭川地区糖尿病地域連携パス

「運用状況調査」「歯科医療機関調査」 集計結果について



北海道上川保健所

調査概要

- 目的 連携パスの運用状況及び登録医療機関の連携に関する考え方等について把握し、今後の協議会活動に反映させる。
- 対象 旭川地区糖尿病地域連携パス参加 219医療機関
(内訳:糖尿病専門医療機関5、かかりつけ医療機関73、眼科医療機関15、歯科医療機関126)
- 方法 郵送もしくはメール添付により調査票を送付し、回収
- 調査対象期間 令和3年度分(令和3年4月～令和4年3月)
(糖尿病専門医療機関のみ、令和2年度及び3年度の2年分)

運用状況調査

- 糖尿病専門医療機関
- かかりつけ医療機関
- 眼科医療機関

旭川地区糖尿病地域連携バス運用状況調査・アンケート
(眼科医療機関用)

(締切日) 令和4年(2022年)5月13日(金)
(送信先) FAX 0166-46-5262 北海道上川保健所 企画総務課企画係

※ メール回答を希望される場合は、下記の回答医療機関名を記載し本票のみ送信ください。

メールアドレス: _____

※ 令和3年度(2021年度): 令和3年4月 _____

○ 回答医療機関名: _____

○ 回答者職・氏名: _____

1. 貴医療機関に通院中の患者さんに
(1) 糖尿病網膜症の定期検査日
令和3年度 約 () 名
(2) 網膜症治療(光凝固、硝子体切除)を受けた患者さん
何%くらいですか () %
(3) 『糖尿病連携手帳』もっている患者さん
() 10%未満
() 51-80%
* 『糖尿病連携手帳』を持っている患者さんの割合を○をつけてください。

2. 旭川地区糖尿病地域連携バスについて教えてください。

3. 貴医療機関で「連携バス」について教えてください。

旭川地区糖尿病地域連携バス運用状況調査・アンケート
(糖尿病専門医療機関用)

(締切日) 令和4年(2022年)5月13日(金)
(送信先) FAX 0166-46-5262 北海道上川保健所 企画総務課企画係

※ メール回答を希望される場合は、下記の回答医療機関名及びアドレスを記載し本票のみ送信ください。

メールアドレス: _____

※ 令和2年度(2020年度): 令和2年4月 から 令和3年3月
令和3年度(2021年度): 令和3年4月 から 令和4年3月 の状況を回答ください。

○ 回答医療機関名: _____

○ 回答者職・氏名: _____

1. 貴医療機関に定期通院中の糖尿病患者さんについて教えてください。
(1) 定期通院中の糖尿病患者さんは何名くらいですか。
約 () 名
(2) そのうち『糖尿病連携手帳』を持っている方の割合に○をつけてください。
() 10%未満
() 10-30%
() 31-50%
() 51-80%
() 81%以上

* 糖尿病患者さんが『糖尿病連携手帳』を持っていない理由をお書きください。

2. 貴医療機関での「地域連携クリティカルバス」(以下「連携バス」という)で令和3年度までに、かかりつけ医(内科)と共に定期フォロー中の患者数を教えてください。
令和3年度まで 計 () 名

3. 「かかりつけ医療機関」から「連携バス」で紹介を受けた患者数を教えてください。
令和2年度 () 名、 令和3年度 () 名

4. 「かかりつけ医療機関」へ「連携バス」で逆紹介した患者数を教えてください。
令和2年度 () 名、 令和3年度 () 名

旭川地区糖尿病地域連携バス運用状況調査・アンケート
(かかりつけ医療機関用)

(締切日) 令和4年(2022年)5月13日(金)
(送信先) FAX 0166-46-5262 北海道上川保健所 企画総務課企画係

※ メール回答を希望される場合は、下記の回答医療機関名及びアドレスを記載し本票のみ送信ください。

メールアドレス: _____

※ 令和3年度(2021年度): 令和3年4月 _____

○ 回答医療機関名: _____

○ 回答者職・氏名: _____

1. 貴医療機関に通院中の患者さんに
(1) 糖尿病網膜症の定期検査日
令和3年度 約 () 名
(2) 網膜症治療(光凝固、硝子体切除)を受けた患者さん
何%くらいですか () %
(3) 『糖尿病連携手帳』もっている患者さん
() 10%未満
() 51-80%
* 『糖尿病連携手帳』を持っている患者さんの割合を○をつけてください。

2. 旭川地区糖尿病地域連携バスについて教えてください。

3. 貴医療機関で「連携バス」について教えてください。

運用状況調査：回答率

	令和元年度	令和3年度
参加医療機関	92	93
回答医療機関	64	69
回答率	69.6%	74.2%

定期通院中の糖尿病患者数

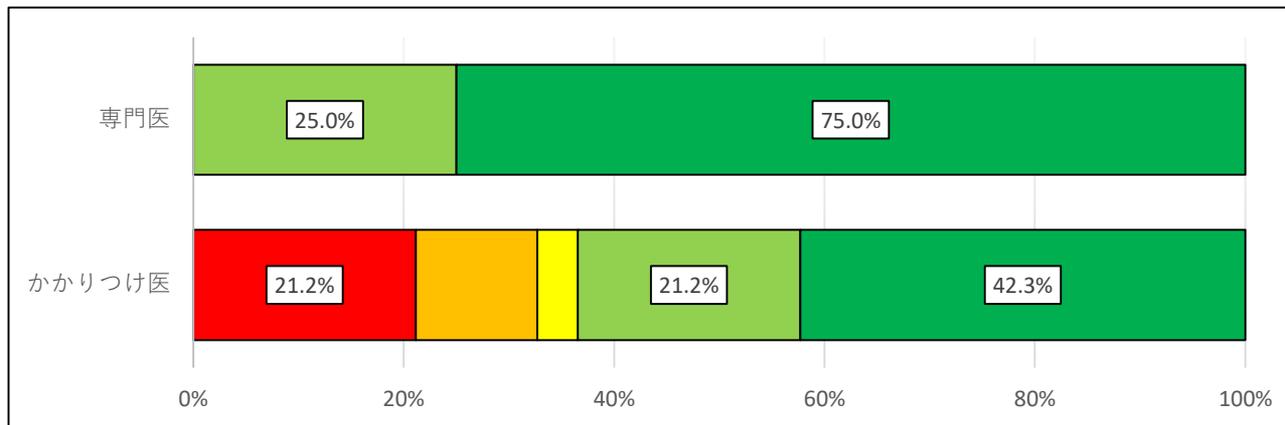
令和3年度

約 **21,807** 名

*参考

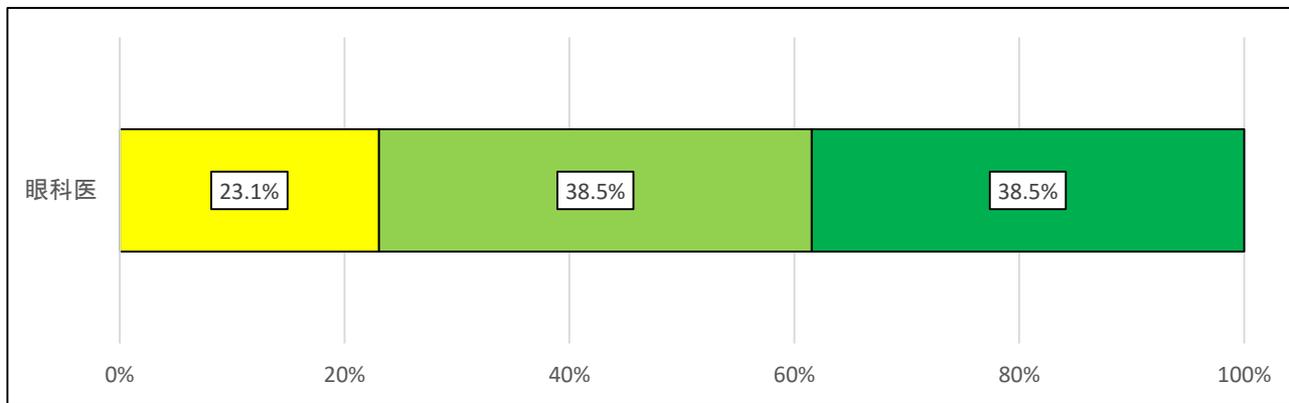
	専門医療機関	かかりつけ医療機関	眼科医療機関
患者数	約 10,937 名	約 10,870 名	約 4,717 名
回答医療機関	4	52	13

「糖尿病連携手帳」を持っている患者割合



	10%未満 	10~30% 	31~50% 	51~80% 	81%以上 	
糖尿病専門医療機関	0	0	0	1	3	4医療機関
かかりつけ医療機関	11	6	2	11	22	52医療機関

「糖尿病連携手帳・糖尿病眼手帳」に記載している患者割合



	10%未満	10~30%	31~50%	51~80%	81%以上	
眼科医療機関	0	0	3	5	5	13医療機関

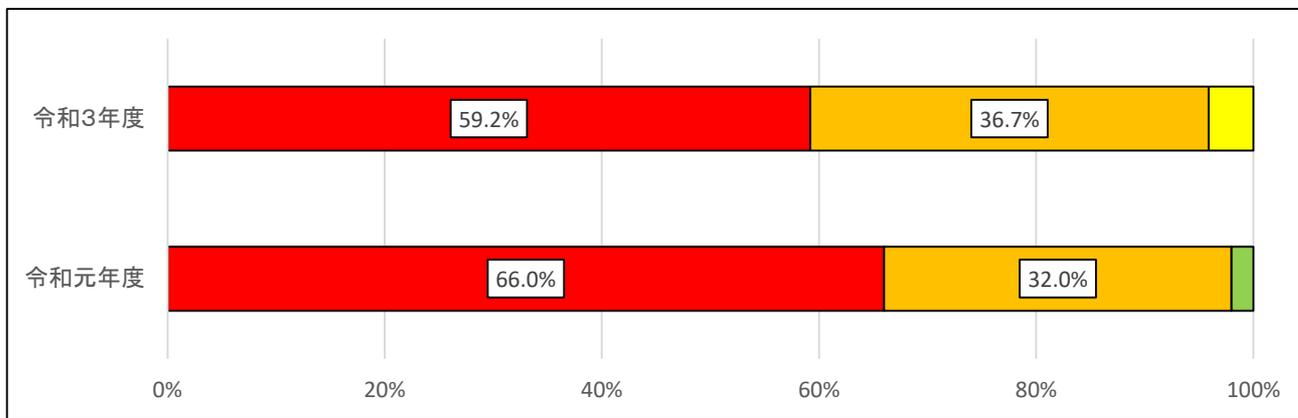
「糖尿病連携手帳」 受付用標示の使用割合



	令和元年度	令和3年度
全医療機関	53.1%	52.2%
糖尿病専門医療機関	60.0%	100.0%
かかりつけ医療機関	49.1%	44.23%
眼科医療機関	83.3%	69.23%

定期通院中の糖尿病患者状況 ①

HbA1c
8.0%以上

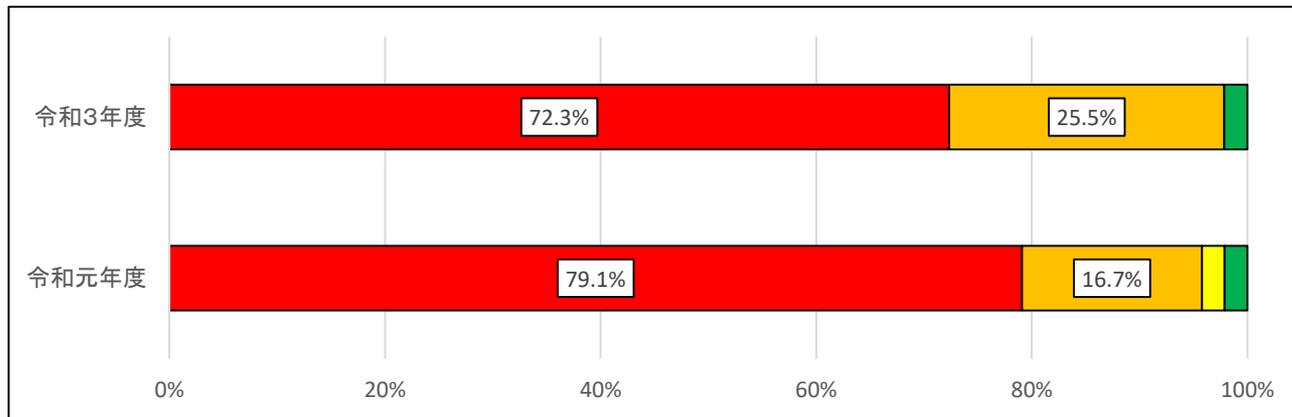


	10%未満	10~30%	31~50%	51~80%	81%以上	
令和3年度	29	18	2	0	0	49医療機関
令和元年度	33	16	0	1	0	50医療機関

* 未回答除く

定期通院中の糖尿病患者状況 ②

eGFR
30ml/分未満

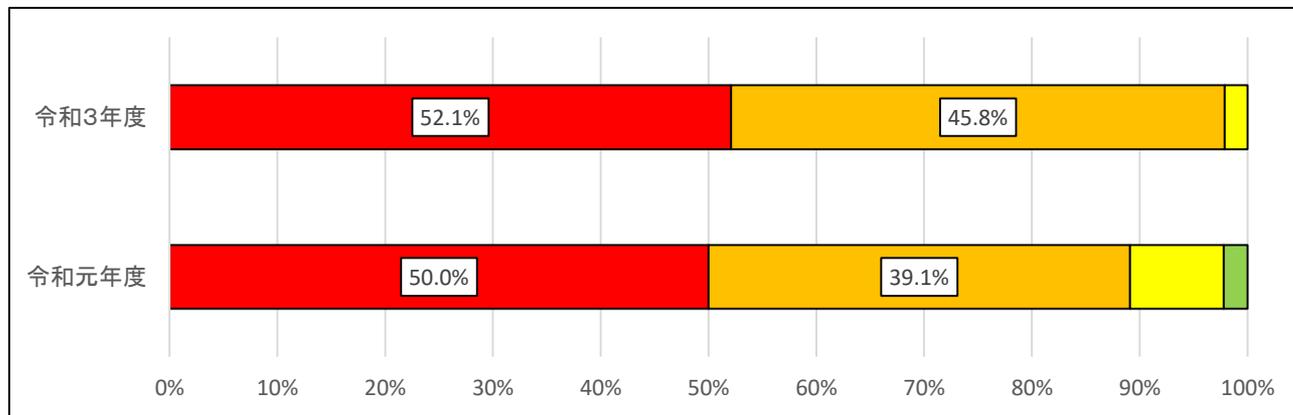


	10%未満	10~30%	31~50%	51~80%	81%以上	
令和3年度	34	12	0	0	1	47医療機関
令和元年度	38	8	1	0	1	48医療機関

* 未回答除く

定期通院中の糖尿病患者状況 ③

BMI30以上



	10%未満	10~30%	31~50%	51~80%	81%以上	
令和3年度	25	22	1	0	0	48医療機関
令和元年度	23	18	4	1	0	46医療機関

* 未回答除く

「糖尿病連携手帳」の運用状況①

	専門医療機関	紹介数 かかりつけ医→専門医	逆紹介数 専門医→かかりつけ医
令和3年度	4	21	17
令和2年度	4	60	6
平成30年度	5	5	10
平成29年度	5	4	15

* 未回答除く

「糖尿病連携手帳」の運用状況②

	かかりつけ医療機関	紹介数 かかりつけ医→専門医
令和3年度	52	21
令和2年度	52	24
平成30年度	50	29
平成29年度	51	34

* 未回答除く

患者の医療連携で課題と感ずること

○患者に関すること

紹介受診に対して、患者の理解が得られない。

認知機能低下のみられる患者への対応が難しい。

○「糖尿病連携手帳」に関すること

手帳を持っていない、持参しない患者が多い。

治療を行う上で医療連携に期待すること

- 治療中断者の早期発見と受診勧奨
- 患者の病状について、共通認識の場が必要
- 治療中断者の早期発見と受診勧奨
- 糖尿病連携手帳は眼科・歯科との連絡に役立っている
- 糖尿病連携手帳に採血結果を記載してほしい

歯科医療機関調査

旭川地区糖尿病地域連携協議会 歯科医療機関調査票

〈送信先〉

FAX

○回答歯科医療機関名： _____

1 貴院に通院中の患者さんで糖尿病を合併している患者さんは約何%くらいですか。

- 10%未満 10-30% 31-50%
 51-80% 81%以上 不明

2 外来通院の糖尿病患者さんで、「糖尿病連携手帳」を提示される方は何%くらいですか。あてはまるところに○をつけてください。

- 10%未満 10-30% 31-50%
 51-80% 81%以上 不明

3 「糖尿病連携手帳」の歯科項目のページの記入をしたことがありますか。あてはまるところに○をつけてください。

- ある ない

4 これまでに、糖尿病患者さんの件で、内科と連携をとったことはありますか。あてはまるところに○をつけてください。

- ある ない

5 旭川地区糖尿病地域連携協議会で作成している、「糖尿病連携手帳」受付用標示を使用していますか。あてはまるところに○をつけてください。

- 使用している 使用していない

【受付標示の写真】

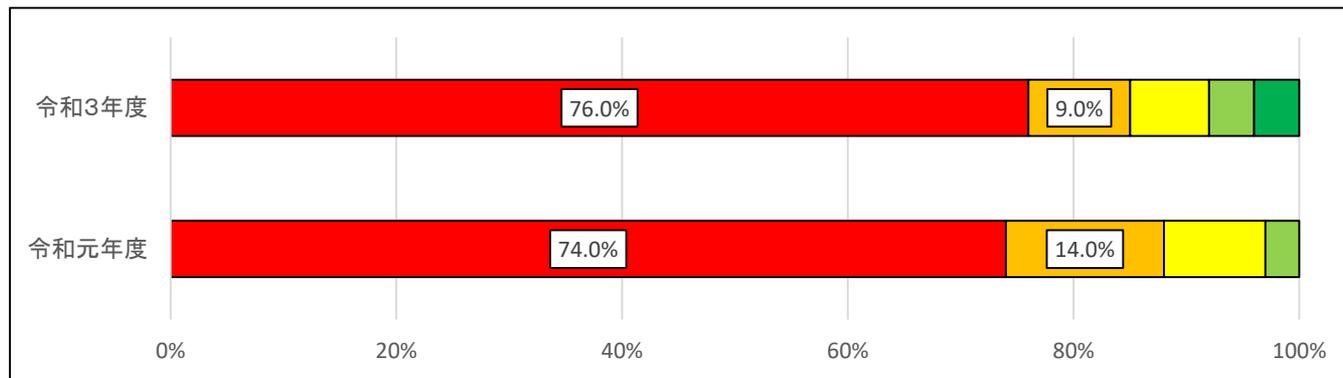


6 糖尿病患者さんの歯科治療で、これまでに困ったことがあればご記入ください。

歯科医療機関調査：回答率

	令和元年度	令和3年度
参加医療機関	96	126
回答医療機関	59	105
回答率	61.5%	83.3%

Q. 外来通院の糖尿病患者さんで「糖尿病連携手帳」を提示される方は何%くらいですか



	10%未満	10~30%	31~50%	51~80%	81%以上	
令和3年度	75	9	7	4	4	99医療機関
令和元年度	42	8	5	2	0	57医療機関

* 未回答除く

Q. 「糖尿病連携手帳」の歯科項目のページを記入したことがありますか

	令和元年度	令和3年度
ある	63.8 %	60.0 %
ない	36.2 %	40.0 %
	58 医療機関	105 医療機関

* 未回答除く

Q. これまでに、糖尿病患者さんの件で内科と連携をとったことはありますか

	令和元年度	令和3年度
ある	49.2 %	56.2 %
ない	50.8 %	43.8 %
	59 医療機関	105 医療機関

Q. 旭川地区糖尿病地域連携協議会で作成している「糖尿病連携手帳」受付用標示を使用していますか



	令和元年度	令和3年度
使用している	66.1 %	53.3 %
使用していない	33.9 %	46.7 %
	59 医療機関	105 医療機関

Q. 糖尿病患者さんの歯科治療で、これまでに困ったことがあれば記入ください

- 患者が糖尿病であることを申告しない。
- 糖尿病に罹患している患者は、歯周病が治りにくい、重症化しやすい、抜歯後の治癒が悪い。
- お薬手帳は提示してもらっているが連携手帳は提示しない。もしくは持っていない。



引き続き…

「**糖尿病連携手帳**」のご活用をお願いいたします。



旭川地区糖尿病地域連携協議会

次回の「運用状況調査」「歯科医療機関調査」は、令和5年度を予定しています。