

千葉県糖尿病性腎症・慢性腎臓病（CKD）重症化予防対策事業 進捗状況と次期の方針・取組

事業目的： 糖尿病性腎症による新規透析導入患者数の減少【健康ちば21 目標：令和4年 738人 現状：H29年（870人） H30年（800人） R元年（792人） R2年（818人）】

|              | 重点取組                                    | 平成29年度から令和3年度の取組概要  | 成果及び今後の課題  | R4年度～の取組方針                           | R4年度～の取組  |
|--------------|---|---|--|--------------------------------------|---|
| 1            | 医療機関、市町村、保険者への通知・説明<br>県民向け普及啓発         | 平成29年12月プログラム策定<br>①通知、会議等で説明（医師会、9医療圏会議、市町村）<br>②医師向け研修（県医師会・22地区医師会）、市町村等研修<br>③医師会報掲載<br>⇒令和3年3月プログラム改定<br>④各団体の講演会や会報誌、事業所向けメルマガ等で発信<br>⑤ホームページによる情報発信                            | ・プログラム改定の周知<br>県から保険者、医師会・関係団体等へ通知<br>各団体において改定および改定内容を報告・周知   |                                      | 会議、研修会等の、あらゆる機会を活用し周知。<br>①②③④ 全ての関係機関（継続）<br>⑤ホームページの内容充実  |
| 2            | 特定健診受診率向上<br>保健指導の実施<br>受診勧奨の実施         | ①国保保険者努力支援制度における評価指標及び取組状況<br>*評価指標の見直し<br>②市町村及び43医療保険者取組状況調査（H30～）<br>③国保連：KDB外付システム改修・市町村向け研修・巡回指導   | ・取組市町村数の増加（括弧内は市町村数）<br>【保険者努力支援制度達成市町村数】<br>H28(24)、H29(30)、H30(45)、R元(53)、R2(54)、R3(54)<br>【糖尿病性腎症重症化予防プログラム取組状況調査】<br>フロー1 健診からの抽出 R元(52)、R2(52)、R3(52)<br>フロー2 未治療者・治療中断者抽出<br>R元(22)、R2(24)、R3(30)<br>フロー3 主治医からの紹介 R元(17)、R2(18)、R3(17)<br>フロー4 CKDハイリスク者の抽出（健診からの抽出）<br>R2(17)、R3(22)<br>未治療者・治療中断者からの対象者抽出の取組を推進 | 保険者がハイリスク者を抽出し、適切に受診勧奨及び保健指導を実施する。   | ①②ヒアリングと取組状況調査による把握（継続）<br>③国保連と連携しKDBシステムを活用した取組支援（継続）   |
|              |   | ④かかりつけ医用指導ツール（受診率向上、検査実施、紹介基準掲載）の作成・配付<br>⇒R2.11月、県内の全病院・診療所へ配付<br>⑤保健指導従事者研修会の開催（講師：糖尿病専門医・病院栄養士・糖尿病看護認定看護師・市町村等実践報告）<br>⑥重症化リスクの高い者への啓発ツール「ハンドブック」作成<br>⇒R3.2月改訂版作成、市町村及び43医療保険者へ配付 | ・特定健診受診率（国保）が低い<br>H28(39.2%)、H29(40.1%)、H30(40.7%)、R1(40.9%)<br>・かかりつけ医における適切な指導・対応が必要（かかりつけ医用指導ツールの活用）<br>治療中の者の健診未受診者が多い<br>・保健指導のスキル向上、疾患理解や具体的な栄養指導の研修希望が高い   |                                      | ④かかりつけ医用指導ツールの作成・配付・周知（継続）<br>⑤保健指導従事者研修会（継続）<br>⑥ハンドブックの作成・配付（継続）<br>→希望に応じて追加配付。                                |
| 3            | かかりつけ医による対象者の全身管理<br>糖尿病及び腎専門医への紹介基準の普及 | ①検査項目に係る検査機関との連携について検討<br>②「糖尿病診療のための10+5」作成し、医師会報で周知<br>③CDE-Chiba養成・更新研修（糖尿病対策推進会議）<br>④歯科受診時に治療中断者を受診勧奨（歯科医師会）<br>⑤CKDシールの作成・配付<br>⑥薬局対象の研修会の開催（薬剤師会）                              | ・県内検査機関やCKD対策協力医へ検査項目について依頼<br>・糖尿病性腎症ハイリスク者の受診勧奨先医療機関での指導<br>受診勧奨しても経過観察を含む定期的検査・治療につながらない。市町村によっては、登録医・協力医等の名称で受診勧奨先の名簿登録を実施。登録要件は様々（研修等受講、地区医師会の推薦など）<br>・歯科受診時の治療中断者への受診勧奨継続<br>・CKDシールの取組の普及<br>腎専門医・CKD対策協力医、糖尿病対策推進推進会議、薬剤師会主催の研修を受講した薬局で貼付   | 治療継続・重症化予防のため、糖尿病/CKD診療に係る連携体制を構築する。 | ①検査項目に係る検査機関との連携について検討（継続）<br>②③<br>医師会、糖尿病対策推進会議において実施<br>④<br>歯科医師会において実施<br>⑤CKDシールの活用促進<br>⑥薬局対象の研修会の開催（薬剤師会） |
| CKD重病化予防対策部会 |   |   |  |                                      |   |
|              | CKD対策の当面の取組の方向性を検討                      | 令和3年度特定健診による対象者抽出・受診勧奨実施を目指し、令和2年度に体制整備<br>①CKD抽出基準の決定 医師会報掲載<br>②CKD対策協力医の養成・登録（県医師会・腎臓専門医）<br>③CKDシールの作成・配付<br>④CKDリーフレットの作成・配付<br>⑤千葉県HPへ動画・Q&Aを掲載                                 | ・CKD対策協力医の登録促進に向けた周知、効果的な活用に向けた検討が必要<br>CKD対策協力医の継続的な学習機会の確保<br>CKD対策協力医と腎専門医の連携 等<br>・CKDシールの取組の普及（再掲）<br>・CKDに関する県民への普及啓発に向けた検討  |                                      | ①CKDハイリスク者の抽出に向けた保険者の取組支援<br>②CKD対策協力医の養成・登録の促進及び効果的な活用に向けた検討<br>③CKDシールの活用促進（再掲）<br>④⑤県民への普及啓発                   |