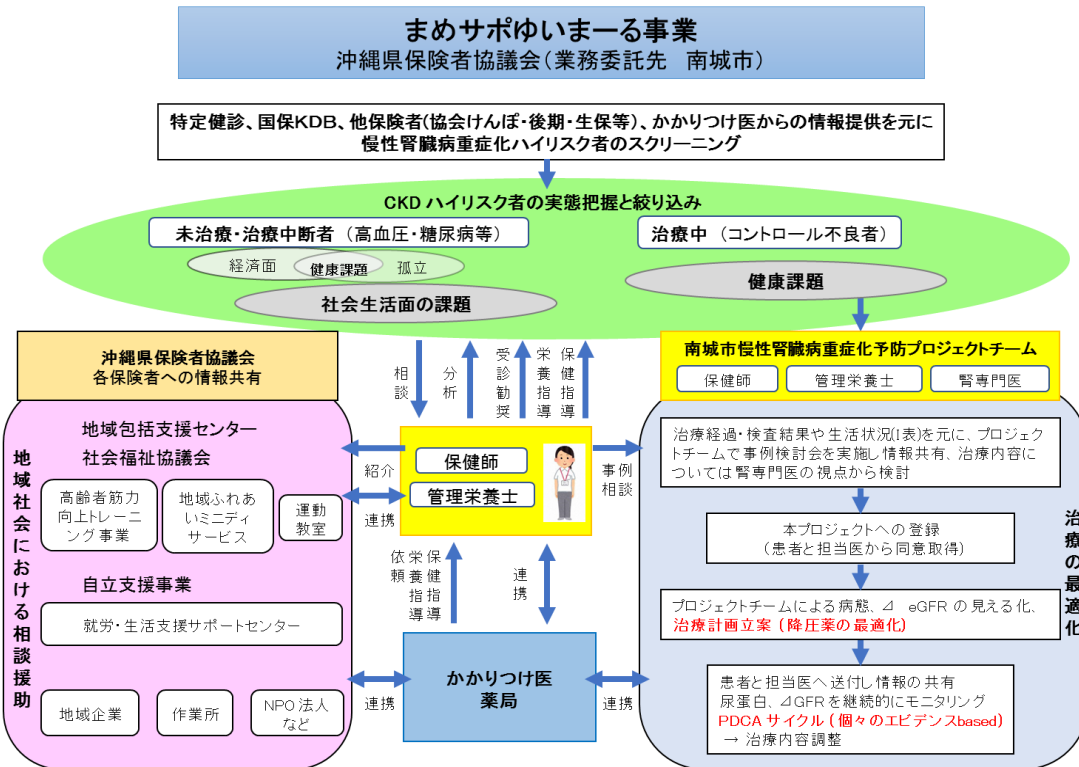


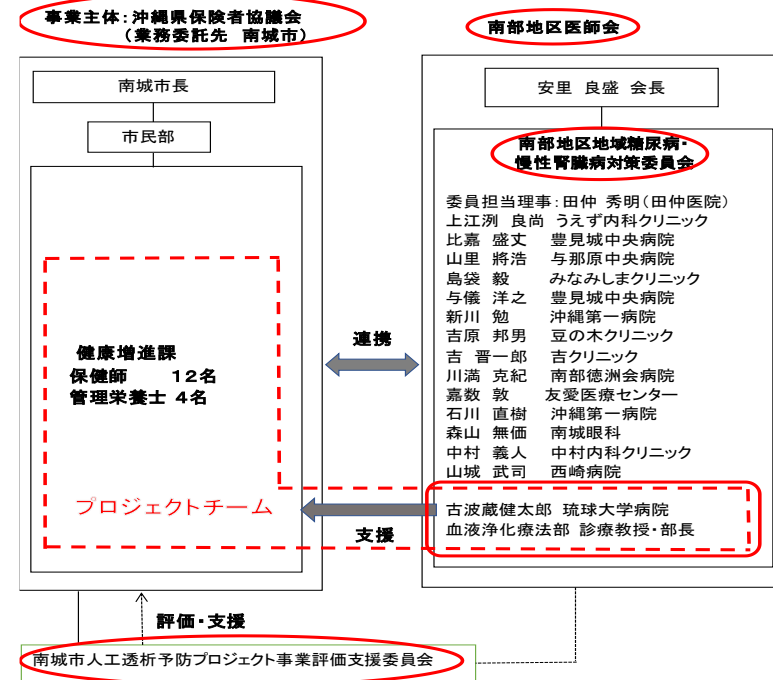
まめサポゆいまーる事業 沖縄県保険者協議会(業務委託先 南城市)

沖縄県保険者協議会

- 特定健診結果・他の保険者・かかりつけ医・薬局からの情報提供を元に、市の保健師・管理栄養士にて慢性腎臓病重症化ハイリスク者の把握と絞り込みを実施。
- 高血圧や糖尿病等の生活習慣病の未治療者や治療中断者への適切な医療機関受診のための保健指導を実施。
- 腎専門医と、市の保健師・管理栄養士がプロジェクトチームを結成し、治療中コントロール不良であるハイリスク者に対し保健指導や栄養指導を継続実施しながら、かかりつけ医・薬局と協働し情報共有を実施。治療についてはプロジェクトチームの腎専門医からの視点で事例検討を定期的を実施し、治療の最適化を目指した助言についてかかりつけ医へフィードバックを実施。
- 保健指導や栄養指導においては、住民の社会生活面の課題(就労、地域参加状況、経済面、家族関係等)を踏まえた個別の実態に合わせた継続支援を実施。社会生活面の課題と健康課題の関連を分析し、保健師・管理栄養士が中心となり、必要な地域社会で行われている相談援助へ紹介し、多職種連携と情報共有を実施。
- かかりつけ医及びコメディカル、薬剤師、腎臓専門医およびプロジェクトチームの資質向上と、住民の健康課題や社会生活面の課題を共有する目的で学習会を開催。



南城市まめサポゆいまーる事業 組織図



まめサポゆいまーる事業

沖縄県保険者協議会（業務委託先 南城市）

特定健診、国保KDB、他保険者（協会けんぽ・後期・生保等）、かかりつけ医からの情報提供を元に慢性腎臓病重症化ハイリスク者のスクリーニング

