

# 南檜山糖尿病重症化予防プロジェクト

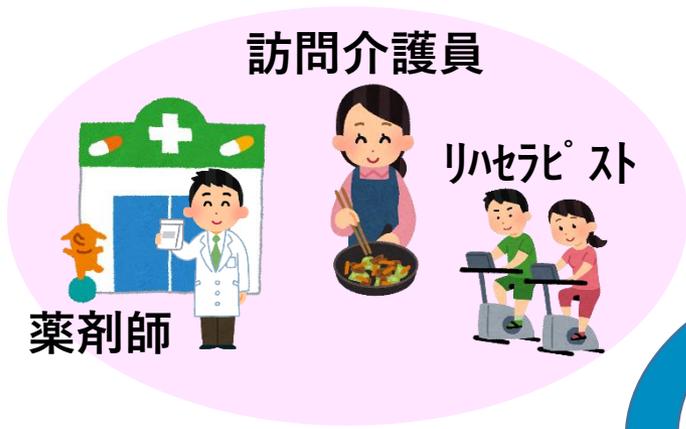
道立江差病院



訪問介護員

リハビリ<sup>®</sup>スト

薬剤師



糖尿病患者（家族）

報告票



受診・相談

指導・治療

かかりつけ医

保健指導

特定健診・相談

市町村（保健師・栄養士）

特定健診でHbA1c 7.0%以上  
かつ尿蛋白定性検査（±）  
以上（その他必要な方）

指示票



療養指導・生活状況の  
把握を要する等、担当  
医師が必要と判断



進捗確認  
メンテナンス  
事業評価

連携強化  
資質向上  
事業周知



プロジェクト推進チーム会議