

# 青森市糖尿病性腎症等重症化予防プログラムに基づく取組の実績・効果等について

市では、「青森市糖尿病性腎症等重症化予防プログラム」に基づき、医療機関未受診者及び治療中断者への電話や訪問による保健指導を実施しております。指導にあたっては、「健診結果構造図」を用いて、対象者自身の健康リスクについてわかりやすいよう説明を実施しております。また、「保健指導紹介状」「保健指導情報提供書」を活用し、医療機関と連携した保健指導を実施しています。

目標項目	指標	R4	R5	R6	R10 目標値
糖尿病受診勧奨判定値かつ医療機関未受診者の割合の減少(%)	本市の特定健診受診者のうちHbA1c6.5%以上かつ糖尿病のレセプトがない者の割合	12.3	11.8	9.6	7.05
血糖コントロール不良者の割合の減少(%)	本市の特定健診受診者のうちHbA1c8.0%以上の者の割合	1.2	1.05	1.06	1.03

## 【対象者A 医療機関未受診者】

対象者		R4	R5	R6	目標値
特定健診で糖尿病のリスクが高いと判定され、かつ、糖尿病治療中でないかた	保健指導率(%)	93.5	88.7	90.1	100
	医療機関受診率(%)	69.6	72.4	70.3	70
	対象者数(人)	184	221	172	—
	介入者数(人)	172	195	155	—

## 【対象者B・C 治療中断者】

対象者		R4※	R5	R6	目標値
過去に糖尿病治療歴があり、過去の特定健診で糖尿病のリスクが高いと判定され、かつ、治療放置と思われるかた	保健指導率(%)	99.0	48.0	50.0	100
	医療機関受診率(%)	25.0	64.0	41.2	30
	対象者数(人)	100	50	34	—
	介入者数(人)	99	24	17	—

※文書による指導も含む

## 【医療機関と連携した保健指導の実施】

※対象者Aのうち、保健指導を行い紹介状を交付後、医療機関から保健指導情報提供書の返送があったかたの健診結果について集計

	保健指導実施前 (令和5年度)	保健指導実施後 (令和6年度)	結果
保健指導実施者	6.7%	6.2%	0.5ポイント改善
上記以外のかた ※HbA1c6.5%以上で服薬なし 2年連続健診受診者	6.9%	6.7%	0.2ポイント改善

このほか、保健指導実施者では下記のような結果となっています。

BMI平均 25.3(R5)⇒24.7(R6) 64.3%のかたが改善  
 収縮期血圧平均 138(R5)⇒137(R5) 42.9%のかたが改善  
 eGFR 53.8%のかたが維持または改善