**令和２年度事業実施状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保険者名：新富町　）**

様式１‐２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **令和元年度** | **令和２年度** | **令和３年度** |
| **振返り** | **【支援内容】①第2期保健事業実施(ﾃﾞｰﾀﾍﾙｽ計画)中間評価について** | **次年度計画** |
| **課題及び支援を受けた内容****①糖尿病重症化の対象者の優先について****②医療機関との連携（町内の糖尿病専門医が不在）について****実践及び見直した内容****支援内容が町内の医療機関の内科系の医師を中心に町の重症化予防の基準を示し、相談するのがよいのではないかと助言をいただき医療機関へ相談。****①糖尿病管理台帳を作成することで、64歳以下の若年者への訪問指導につなげることができた。****②町内の医療機関（整形外科除く）に出向き、糖尿病連携手帳を活用した医療連携についての相談を行った。****令和元年度残された課題****①若年者の受診率を向上させ、要指導者へ早期に介入し、効果的な保健指導や受診勧奨に繋げることが課題。****②町内の医療機関と連携を深め、住民に継続的な保健指導や受診体制がとれるようにし、疾病の悪化を防止し、医療費削減へ繋げることが課題。** | **目標・課題・実施内容** | **アウトプット****（事業実施量）** | **アウトカム****（結果）** | **ストラクチャ-****（構造）** | **残った課題と今後の計画** |
| **【目標】****令和５年度には、特定健診受診率60％、特定保健指導実施率60％以上を目指す。****【課題】****特定健診受診率は上昇傾向にあるが、令和５年度目標60％に達成できるよう未受診者対策に力を入れる。****特定保健指導実施率も常に60％を超えられるよう努める。****本町の中長期目標である「脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らす」ために、高血圧、脂質異常症、糖尿病を減らす必要がある。****【実施内容】****本町が、がん検診受診料を無料としている節目年齢の方(41、51、61歳)に、健診案内及び受診勧奨を行うと共に、特定健診受診票も送付し、受診を促す。****※令和元年度は業者と連携し、健診未受診者全員に受診勧奨通知を送付（令和元年度は3回実施）、また未受診者名簿を作成し追加健診の時期には、職員による電話勧奨も実施した。****特定保健指導は、初回面接に重点をおき、行動変容を促す指導を行えるよう保健指導を担う職員に対し学習会を行い、保健指導実施率（目標60％）及び改善率の向上をはかる。****重症化予防対象者については、基準を定め、優先順位を定め保健指導を実施、糖尿病重症化予防においては、特定健診受診者および糖尿病管理台帳を用い指導し、指導後の特定健診及び医療機関受診確認等も実施する。** | **①特定健診受診率（%）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **45.8** | **47.7** | **46.7** | **49.3** |  |

**②特定保健指導実施率（%）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **54.7** | **62.3** | **59.7** | **66.7** |  |

**③重症化予防個別指導****H30:219名/325名****R1:118名/133名****※R1：133名の対象者のうち糖尿病重症化予防対象者58名中48名指導済⇒42名医療機関受診****④糖尿病台帳からの個別指導者R1：訪問7名****⑤健診結果説明会（人）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **595** | **602** | **―** | **469** | **―** |

**※Ｒ２感染症予防で実施なし****個別指導**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **249** | **198** | **―** | **79** |  |

**※Ｒ２実施中****⑥健康教室（人）****糖尿病予防教室**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **―** | **―** | **8** | **10** | **―** |

**※Ｒ２感染症予防で実施なし****CKD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **7** | **25** | **9** | **10** | **2** |

**※Ｒ２感染症予防で個別対応****運動教室**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **4** | **11** | **11** | **12** | **19** |

**※Ｒ２：2回実施延人数****健康度測定**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **28** | **10** | **12** | **11** | **―** |

**※Ｒ２感染症予防で実施なし****医師による健康講話**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **H28** | **H29** | **H30** | **R1** | **R2** |
| **39** | **27** | **34** | **―** | **―** |

**※Ｒ１、２感染症予防で実施なし****⑦その他****医療機関と連携****令和元年度町内医療機関を訪問し、糖尿病重症化予防についての意見をきいた。** | 1. **Hba1c　6.5以上**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **76** | **76** | **80** | **91** |
| **％** | **81.7** | **69.1** | **71.4** | **75.2** |

**改善率**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **33** | **26** | **24** | **34** |
| **％** | **35.5** | **23.6** | **21.4** | **28.1** |

1. **血圧　Ⅰ度以上**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **298** | **300** | **320** | **313** |
| **％** | **75.8** | **72.1** | **76.9** | **76.9** |

**改善率**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **153** | **152** | **157** | **165** |
| **％** | **38.9** | **36.5** | **37.7** | **40.5** |

1. **脂質異常　140以上（LDL-ｃ）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **377** | **303** | **323** | **323** |
| **％** | **81.6** | **76.9** | **80.5** | **80.5** |

**改善率**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **226** | **138** | **149** | **139** |
| **％** | **48.6** | **35.0** | **37.2** | **34.7** |

**④糖尿病性腎症病期分類第２期****※ＧＦＲ60未満を選定**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **126** | **122** | **132** | **131** |
| **％** | **78.3** | **70.1** | **72.1** | **73.2** |

**改善率**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **H28** | **H29** | **H30** | **R1** |
| **人** | **16** | **11** | **19** | **15** |
| **％** | **9.9** | **6.3** | **10.4** | **8.4** |

**（ＫＤＢ様式５－５リスク減少の評価）** | **※計画を策定するために十分な人員や予算が確保できたか、事業運営委員会などを設置する等、関係者との連携ができたか、など。保健事業を実施するためのしくみや実施体制を記載****積極的支援の保健指導スタッフ****３名（保健師１名、管理栄養士2名）****動機づけ支援の保健指導スタッフ６名（保健師4名、管理栄養士２名）****重症化予防の保健指導スタッフ****３名（保健師１名、管理栄養士２名）** | **令和２年度は新型コロナウイルス感染症の影響で、業者による受診勧奨は実施していない。感染症防止対策をとりながら特定健診を実施しているが、感染症予防のための受診控えか、大幅な受診率の減少、さらに特定保健指導率の減少も見込まれる。****今後は感染症の状況をみながら対応を検討し、受診勧奨（節目年齢の特定未申込者に受診券送付、電話勧奨、業者による受診勧奨等）を実施する。****「こくほだより」「保健センターだより」等で健診受診の重要性の周知を図る。****また、令和３年度は保健指導スタッフが変更になるため、マンパワー不足にならないよう指導方法を検討し、特定保健指導の指導率向上を目指す。****脳血管疾患・虚血性心疾患予防についての重症化予防対象者（糖尿病・高血圧症・脂質異常症）に個別指導を実施する。****脳血管疾患予防については、今後も町内脳神経外科で受診できる脳ドック助成を実施する。****虚血性心疾患については、個別指導の実施率を上げる（ST-T異常、心房細動要精密者についての個別指導率は１００％をめざす）。****重症化予防教室（糖尿病・慢性腎臓病）の実施については、感染症の状況を見ながら実施内容を検討する。****「保健センターだより」等で健康や食事に関する情報提供を行う。** |