

## 事業推進区域

- 専門的医療・合併症治療：広域な区域（複数の区市町村、二次保健医療圏等）
- 予防、初期・安定期治療：区市町村

## 評価指標

取組	指標名	現状	目標値
共通	“生活習慣の改善”の指標参照《再掲》		
取組1 取組2	糖尿病による新規透析導入率（人口10万対）	11.0人 （令和3年）	減らす
取組1 取組2	HbA1c 8.0%以上の者の割合（40～74歳）	男性 1.88% 女性 0.66% （令和2年度）	減らす
取組1 取組2	メタボリックシンドローム該当者の割合（40～74歳）	15.1% （令和3年度）	減らす
取組1 取組2	メタボリックシンドローム予備群の割合（40～74歳）	12.3% （令和3年度）	減らす
取組1 取組2	特定健康診査実施率	65.4% （令和3年度）	増やす （70%以上）
取組1 取組2	特定保健指導実施率	23.1% （令和3年度）	増やす （45%以上）
取組3	糖尿病地域連携の登録医療機関の医療機関数	病院 172 施設 診療所 2,033 施設 歯科診療所 1,627 施設 （令和4年度末）	増やす

区分	指標名	現状	目標値
糖尿病	“生活習慣の改善”の指標参照<<再掲>>		
	糖尿病による新規透析導入率（人口10万対）	11.0人 （令和3年）	減らす
	HbA1c8.0%以上の者の割合（40～74歳）	男性 1.88% 女性 0.66% （令和2年度）	減らす
	メタボリックシンドローム該当者の割合（40～74歳）	15.1% （令和3年度）	減らす
	メタボリックシンドローム予備群の割合（40～74歳）	12.3% （令和3年度）	減らす
	特定健康診査実施率	65.4% （令和3年度）	増やす （70%以上）
	特定保健指導実施率	23.1% （令和3年度）	増やす （45%以上）
	糖尿病地域連携の登録医療機関の医療機関数	病院 172施設 診療所 2,033施設 歯科診療所 1,627施設 （令和4年度末）	増やす
精神疾患	入院後3か月時点の退院率	70.7% （令和元年度）	71.0%以上
	入院後6か月時点の退院率	85.5% （令和元年度）	86.0%以上
	入院後1年時点の退院率	91.7% （令和元年度）	92.0%以上
	長期在院者数 （入院期間1年以上）	65歳以上 5,924人 65歳未満 3,558人 （令和4年）	65歳以上 5,142人 65歳未満 3,558人以下 （令和8年度末）
	退院後一年以内の地域における平均生活日数	328.5日 （令和元年度）	329.0日以上
	精神科救急医療機関数（常時対応型、病院群輪番型、外来対応施設及び身体合併症対応施設）	常時対応型 3 病院群輪番型 40 外来対応施設 32 身体合併症対応施設 6 （令和4年度）	充実・強化
	東京DPATの登録機関数及び隊員数、先遣隊の登録数	登録機関数 31 隊員数 299 先遣隊登録数 2 （令和4年度）	充実・強化
	依存症専門医療機関の数	アルコール 9 薬物 2 ギャンブル 1 （令和4年度）	増やす
	摂食障害支援拠点病院数	—	設置する
	虐待防止研修の参加医療機関数	—	全病院参加
認知症	認知症の早期診断・早期支援に取り組む区市町村数	22区市町 （令和4年度末）	62区市町村
	認知症サポート医養成研修修了者数	1,668人 （令和4年度末）	2,000人
	チームオレンジの整備に取り組む区市町村数	17区市町 （令和4年度末）	62区市町村