

第8次新潟県地域保健医療計画「糖尿病」ロジックモデル

##	D 個別施策	##	C 初期アウトカム
----	--------	----	-----------

【発症予防】

	個別施策	初期アウトカム	指標
1	健康診査の受診勧奨及び望ましい生活習慣の定着を図るための保健指導の促進	1 特定健診・特定保健指導の実施により、糖尿病の予防が可能な体制が整備されている	特定健診実施率
2	市町村国保等保険者における糖尿病・CKD対策従事者の人材育成及び資質向上を目指した取組の促進		特定保健指導実施率
3	糖尿病合併症等についての普及啓発	2 糖尿病や合併症の正しい知識が得られている	糖尿病合併症の認知度

【治療・重症化予防】

	個別施策	初期アウトカム	指標
4	糖尿病の重症化予防に向けた、健診・医療機関未受診者対策及び医療中断者・放置者対策の促進	3 市町村国保等保険者において、糖尿病の重症化予防のため、健診・医療機関未受診者対策及び医療中断者・放置者対策が実施されている	健診未受診者のうち、糖尿病・CKDハイリスク者への受診勧奨を実施する市町村国保等保険者数
			糖尿病・CKD治療中断者・放置者への受診勧奨を実施する市町村国保等保険者数
5	新潟県地域糖尿病・CKD協力医等の養成	4 医療機関で糖尿病の治療や療養指導が受けられる体制が整備されている	新潟県地域糖尿病・CKD協力医等（以下、協力医）数
			保健指導・受診勧奨従事者の資質向上を目指した取組を実施する市町村国保等保険者数
6	地域における市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制の整備促進	5 市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制が整備されている	医療連携体制構築に取り組む地域機関数
			多職種と連携する協力医数
			地域の糖尿病・CKD対策に携わる協力医数
7	市町村国保等保険者における糖尿病・CKD対策従事者の人材育成及び資質向上を目指した取組の促進		「特定健診等で医療機関を勧められた方へ適切な介入を行う」協力医数
			糖尿病患者の歯科治療に対応できる歯科診療所の割合

** B 中間アウトカム

** A 最終アウトカム

	中間アウトカム	指標
1	生活習慣の改善により、糖尿病の発症を予防できている	HbA1c6.5%未満の者の割合
		メタボリックシンドローム該当者及び予備群の推定数

	最終アウトカム	指標
1	予防により糖尿病にならないこと、また、糖尿病を早期に発見し適切な時期に保健指導や医療を受けることで、できれば寛解を目指すとともに、糖尿病の重症化及び合併症の発症と進展を防ぐことにより、県民の健康寿命が延伸し、糖尿病の有無に関わらず、生き生きと暮らすことができている	HbA1c8.0%以上の者の割合
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者数
		糖尿病有病者数（糖尿病が強く疑われる者）の割合
		糖尿病の年齢年齢調整死亡率

	中間アウトカム	指標
2	糖尿病の早期発見・早期受診により、早い段階で治療及び療養指導を受けることができている	健診未受診者のうち、通院中断者の割合
		健診受診者で糖尿病基準該当者のうち、医機関未受診者の割合
		HbA1c6.5%以上の者の割合

第8次新潟県地域保健医療計画「糖尿病」ロジックモデル

【合併症の治療・重症化予防】

	個別施策	初期アウトカム	指標
8	「新潟県糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を踏まえた健診・医療機関未受診者対策及び医療中断者・放置者対策の促進	6 市町村国保等保険者において「新潟県糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を踏まえた健診・医療機関未受診者対策及び医療中断者・放置者対策が実施されている	健診未受診者のうち、糖尿病・CKDハイリスク者への受診勧奨を実施する市町村国保等保険者数（再掲） 糖尿病・CKD治療中断者・放置者への受診勧奨を実施する市町村国保等保険者数（再掲）
9	新潟県地域糖尿病・CKD協力医等の養成	7 医療機関で合併症に関する検査・治療が受けられる体制が整備されている	新潟県糖尿病・CKD協力医等数（再掲） 尿中アルブミン検査実施を心がける協力医数
10	地域における市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制の整備促進	8 市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制が整備されている	医療連携体制構築に取り組む地域機関数（再掲） 多職種と連携する協力医数（再掲） 地域の糖尿病・CKD対策に携わる協力医数（再掲） 糖尿病患者の歯科治療に対応できる歯科診療所の割合（再掲）
11	糖尿病性腎症において、透析医療が必要となった患者に対し、常時受けられる体制の整備促進	9 糖尿病性腎症による透析医療を県内どこでも受けられる体制が整備されている	県（圏域）内居住患者数あたりの医療機関受入可能患者数

B 中間アウトカム

	中間アウトカム	指標
3	糖尿病性腎症の早期発見・早期受診により、早い段階で治療及び療養指導を受けることができる	新潟県糖尿病性腎症重症化予防プログラム対象者のうち、医療機関未受診者の割合
		尿中アルブミン検査実施率
		糖尿病患者に対する尿中アルブミン検査実施率

4	糖尿病の合併症に対しても該当した住民が安心して専門治療を受けることができる	
---	---------------------------------------	--

A 最終アウトカム

	最終アウトカム	指標
1	予防により糖尿病にならないこと、また、糖尿病を早期に発見し適切な時期に保健指導や医療を受けることで、できれば寛解を目指すとともに、糖尿病の重症化及び合併症の発症と進展を防ぐことにより、県民の健康寿命が延伸し、糖尿病の有無に関わらず、生き生きと暮らすことができる【再掲】	HbA1c8.0%以上の者の割合
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者数
		糖尿病有病者数（糖尿病が強く疑われる者）の割合
		糖尿病の年齢年齢調整死亡率

第8次新潟県保健医療計画（糖尿病）ロジックモデル（概要版）

個別施策

初期アウトカム

中間アウトカム

最終アウトカム

【発症予防】

- 健康診査の受診勧奨・保健指導
- 糖尿病、CKD対策従事者の育成
- 糖尿病合併症の普及啓発



特定健診・特定保健指導の実施により、糖尿病の予防が可能な体制が整備されている

糖尿病や合併症の正しい知識が得られている

生活習慣の改善により、糖尿病の発症を予防できている

予防により糖尿病にならないこと、また、糖尿病を早期に発見し適切な時期に保健指導や医療を受けることで、できれば寛解を目指すとともに、糖尿病の重症化及び合併症の発症と進展を防ぐことにより、県民の健康寿命が延伸し、糖尿病の有無に関わらず、生き生きと暮らすことができている

【治療・重症化予防】

- 健診・医療機関未受診者対策
- 地域糖尿病・CKD協力医等の養成
- 市町村国保等保険者等との連携
- 市町村国保等保険者における糖尿病・CKD対策従事者の人材育成



市町村国保等保険者において、糖尿病の重症化予防のため、健診・医療機関未受診者対策及び医療中断者・放置者対策が実施されている

医療機関で糖尿病の治療や療養指導が受けられる体制が整備されている

市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制が整備されている

糖尿病の早期発見・早期受診により、早い段階で治療及び療養指導を受けることができている

【合併症の治療・重症化予防】

- 「糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を踏まえた健診・医療機関未受診者対策
- 地域糖尿病・CKD協力医等の養成
- 市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制の整備促進



市町村国保等保険者において「新潟県糖尿病性腎症重症化予防プログラム」を踏まえた健診・医療機関未受診者対策及び医療中断者・放置者対策が実施されている

医療機関で合併症に関する検査・治療が受けられる体制が整備されている

市町村国保等保険者、医療機関等の連携体制が整備されている

糖尿病性腎症の早期発見・早期受診により、早い段階で治療及び療養指導を受けることができている

- 透析医療が常時受けられる体制整備



糖尿病性腎症による透析医療を県内どこでも受けられる体制が整備されている

糖尿病の合併症に対しても該当した住民が安心して専門治療を受けることができている