

第3章第2節第4項 糖尿病

番号	C 個別施策
----	--------

番号	B 中間アウトカム
----	-----------

番号	A 分野アウトカム
----	-----------

1	県、保健所、市町村における発症予防・早期発見の取組
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・くま食健康マイスター店指定店舗数 ・くまもとスマートライフプロジェクト応援団数

1	発症予防・早期発見対策の推進
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健康診査の実施率 ・特定保健指導の実施率

1	糖尿病の有所見者の減少
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・特定健康診査受診者のうち、空腹時血糖100mg/dL以上の割合※ ・特定健康診査受診者のうち、HbA1c5.6%以上の割合※ ・特定健康診査受診者のうち、HbA1c6.5%以上の割合※ ・特定健康診査受診者のうち、HbA1c8.0%以上の割合※ ・糖尿病性腎症に対する新規人工透析導入患者数※

1	自治体や各保険者、医療機関における重症化予防の取組
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・熊本県糖尿病性腎症重症化予防プログラムの活用市町村数

1	重症化予防の推進
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・受診を勧められてから現在の状況について、「治療や経過観察のため、定期的に通院している」と回答した割合

1	糖尿病保健医療連携体制の強化
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・連携会議を開催した圏域数 ・DM熊友バスや糖尿病連携手帳の配布数 ・歯周病と糖尿病の関係を意識している県民の割合
2	人材育成の推進
指標	—

1	保健医療連携体制の整備
指標	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病専門医数※ ・糖尿病連携医数※ ・熊本地域糖尿病療養指導士数※

1	平時からの関係機関の連携の推進
指標	—

1	感染症のまん延や災害等を見据えた糖尿病対策の推進
指標	—