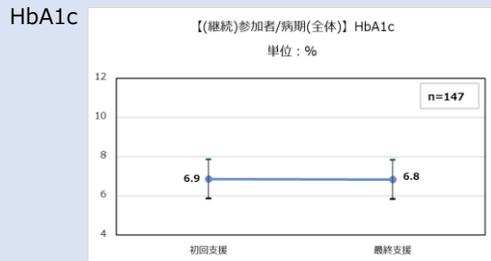


2. 継続支援 (3) 事業効果

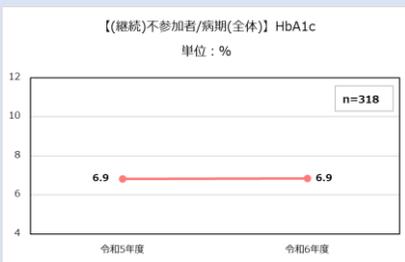
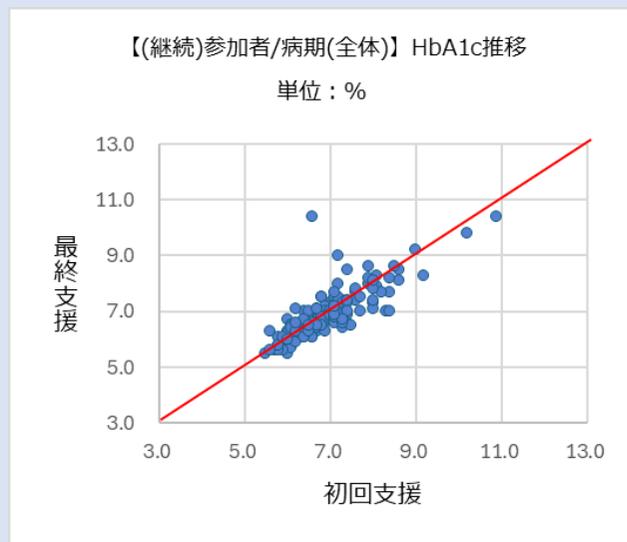
ア 検査値・健診値(HbA1c)の分析

※参加者は各検査項目において「初回支援(1回目支援)」及び「最終支援(2回目支援)」時にヒアリングした検査数値が両方存在する方のみ効果測定の対象とする(最終支援時のものは、検査日が初回支援日から30日以上経過したものに限定)
 ※不参加者は各健診項目において、「令和4年度・令和5年度」の健診値が両方存在する方のみ効果測定の対象とする
 ※各検査項目、健診項目の「データ数」は、実際に取得できた件数を集計しており、項目ごとの件数は一致しない

全体

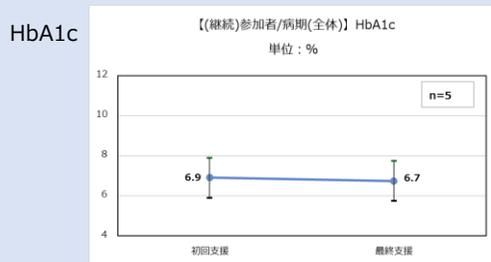


	継続支援参加者 (検査値)		継続支援不参加者 (健診値)	
	人数	割合	人数	割合
低下	64人	43.5%	146人	45.9%
維持	29人	19.7%	27人	8.5%
上昇	54人	36.7%	145人	45.6%
合計	147人	100.0%	318人	100.0%

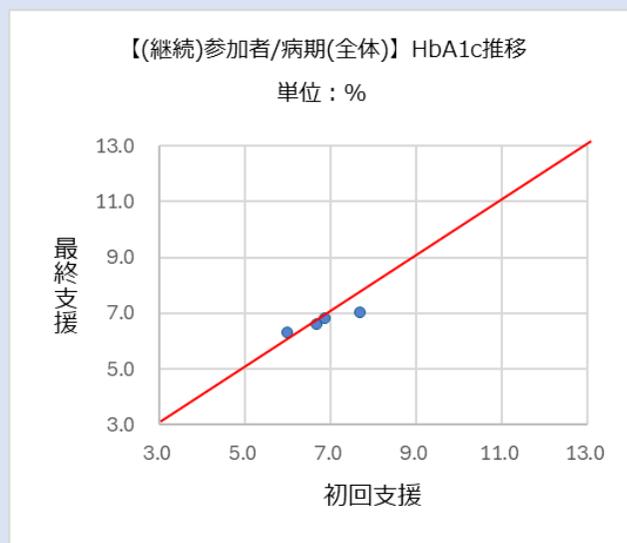


	継続支援参加者	最終支援		
		7.0%未満	7.0%以上	合計
初回支援	7.0%未満	84人	10人	94人
	7.0%以上	14人	39人	53人
	合計	98人	49人	147人

新座市



	継続支援参加者 (検査値)		継続支援不参加者 (健診値)	
	人数	割合	人数	割合
低下	4人	80.0%	1人	16.7%
維持	0人	-	0人	0.0%
上昇	1人	20.0%	5人	83.3%
合計	5人	100.0%	6人	100.0%



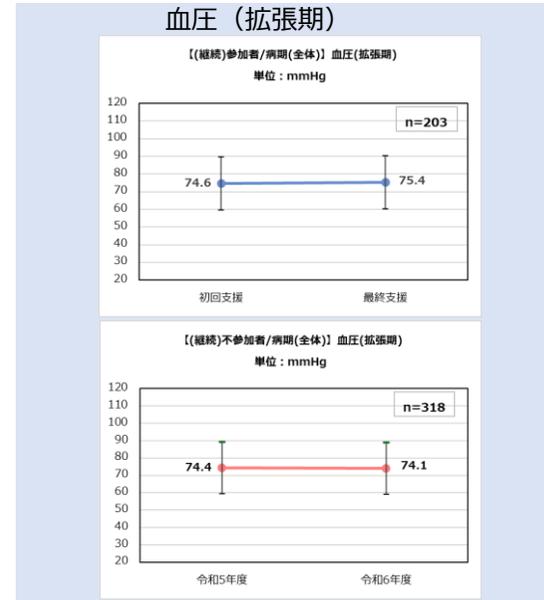
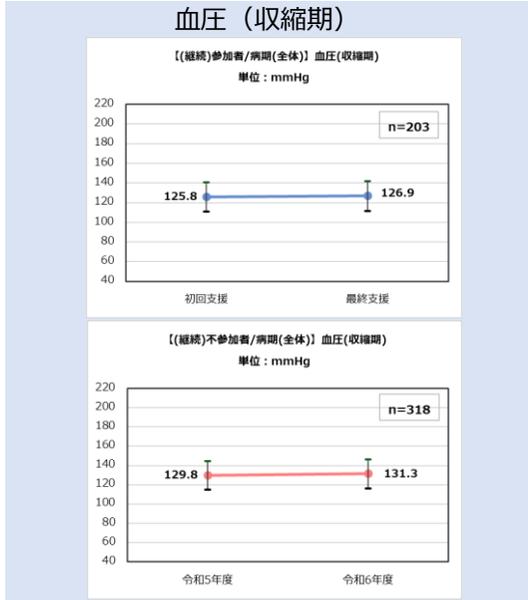
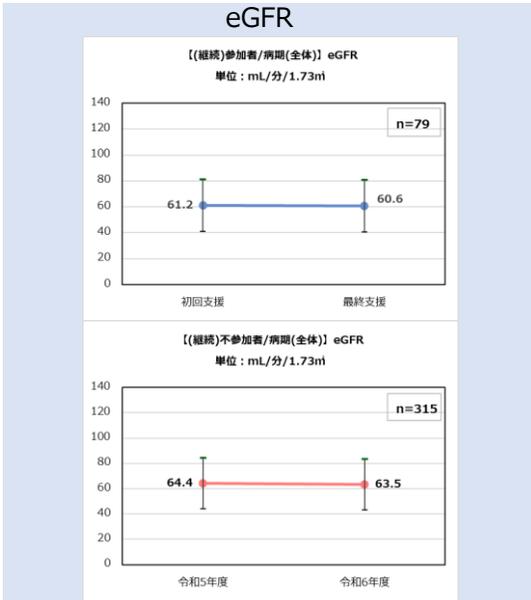
	継続支援参加者	最終支援		
		7.0%未満	7.0%以上	合計
初回支援	7.0%未満	3人	-	3人
	7.0%以上	-	2人	2人
	合計	3人	2人	5人

2. 継続支援 (3) 事業効果

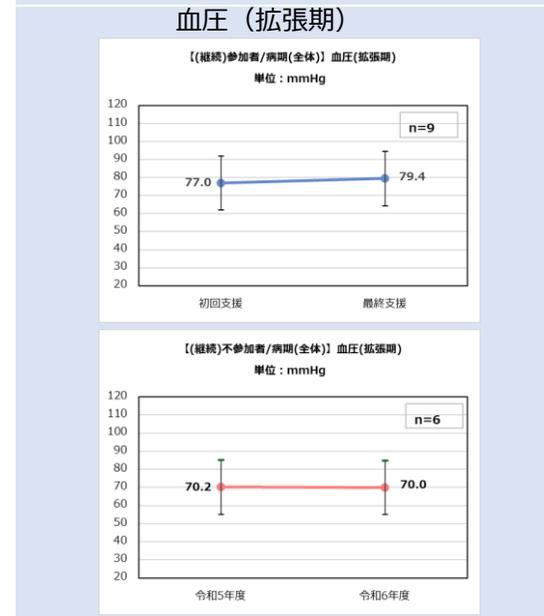
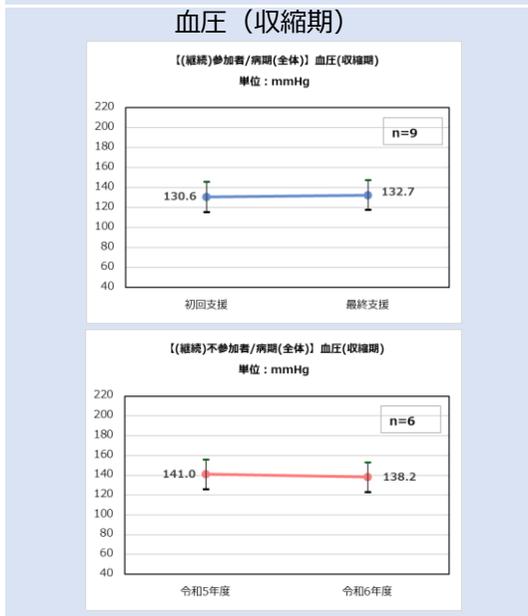
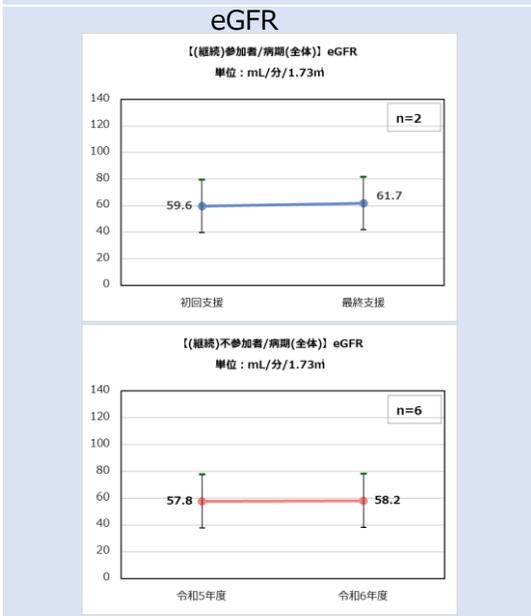
イ 検査値・健診値の平均値比較

※参加者は各検査項目において「初回支援(1回目支援)」及び「最終支援(2回目支援)」時にヒアリングした検査数値が両方存在する方のみ効果測定の対象とする(最終支援時のものは、検査日が初回支援日から30日以上経過したものに限定)
 ※不参加者は各健診項目において、「令和4年度・令和5年度」の健診値が両方存在する方のみ効果測定の対象とする
 ※各検査項目、健診項目の「データ数」は、実際に取得できた件数を集計しており、項目ごとの件数は一致しない

全体



新座市



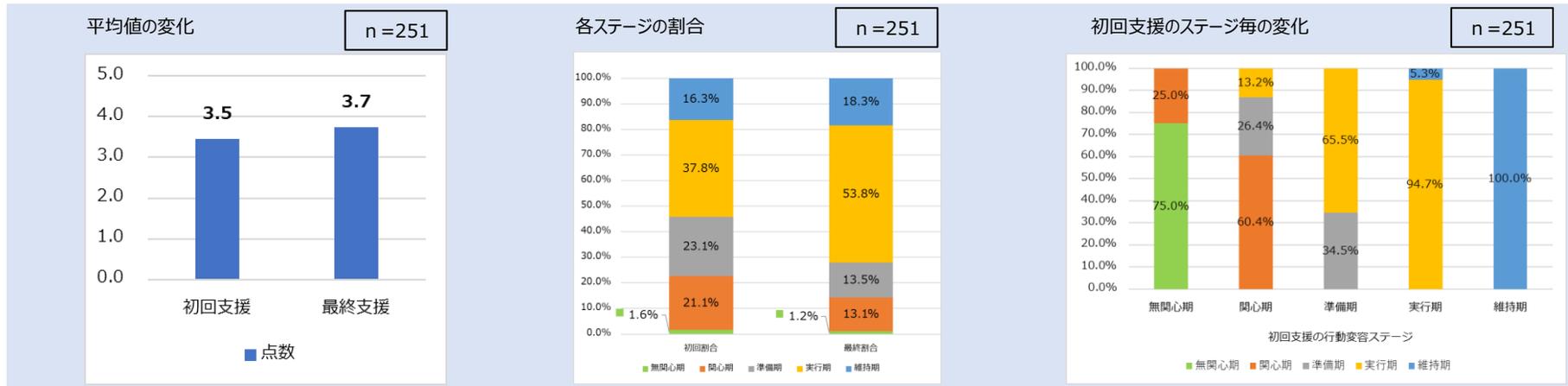
2. 継続支援 (3) 事業効果

ウ 保健指導修了者の行動変容の状況・達成度の分析 (1)

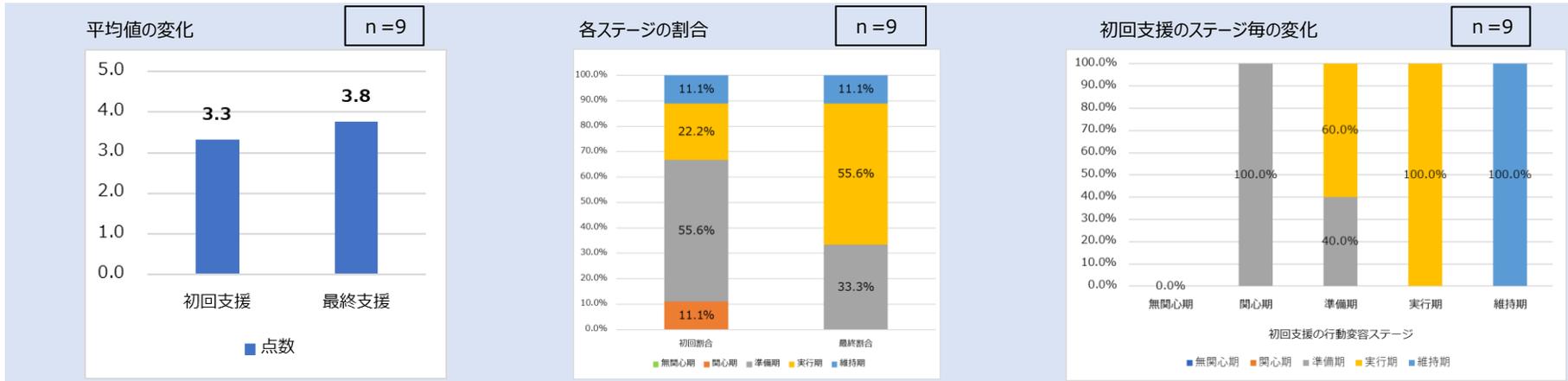
<行動変容ステージの変化>

初回支援及び最終支援において、生活習慣全般に対しての行動変容ステージを指導員が評価し、比較した。

全体



新座市



点数換算表

行動変容ステージ	無関心期	関心期	準備期	実行期	維持期
点数	1	2	3	4	5
基準	6ヶ月以内に行動を変えようと思っていない	6ヶ月以内に行動を変えようと思っている	1ヶ月以内に行動を変えようと思っている	行動を変えて6ヶ月未満である	行動を変えて6ヶ月以上である

2. 継続支援 (3) 事業効果

※初回支援時に設定した目標に対する頻度や量の達成度合いを最終支援時に確認
 ※達成度合いは◎：8割以上できている ○：5～7割程度できている △：3～4割程度できている
 ×：2割以下しかできていない の4段階評価とした
 ※それぞれの行動計画で定めた目標に対して、修了者全体の達成度分布をグラフ化



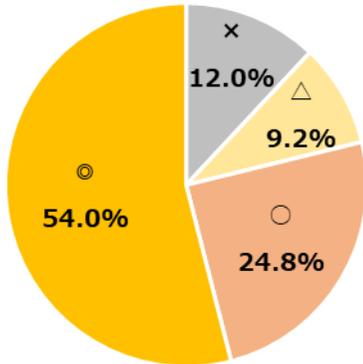
ウ 保健指導修了者の行動変容の状況・達成度の分析 (2)

＜行動計画の達成度＞

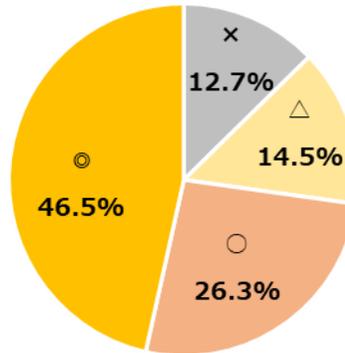
最終支援時において、指導員が評価 (◎○△×) したものを集計した

全体

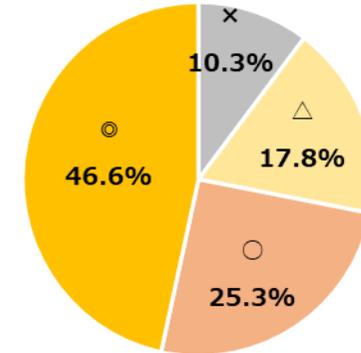
行動計画1の達成度 n=250



行動計画2の達成度 n=228

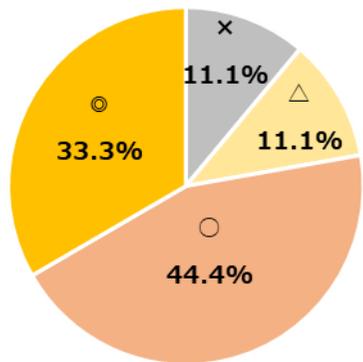


行動計画3の達成度 n=146

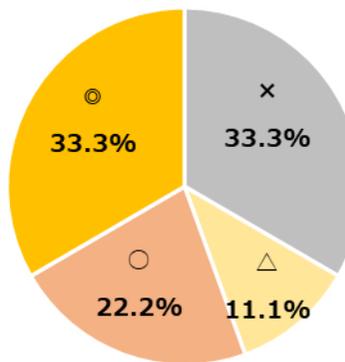


新座市

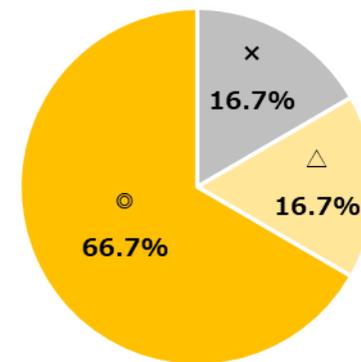
行動計画1の達成度 n=9



行動計画2の達成度 n=9



行動計画3の達成度 n=6



2. 継続支援 (3) 事業効果

Ⅰ 対象者アンケート

	修了者数	回収数 (※1)	回収率 (※2)
全体	251人	104人	41.4%
新座市	9人	4人	44.4%

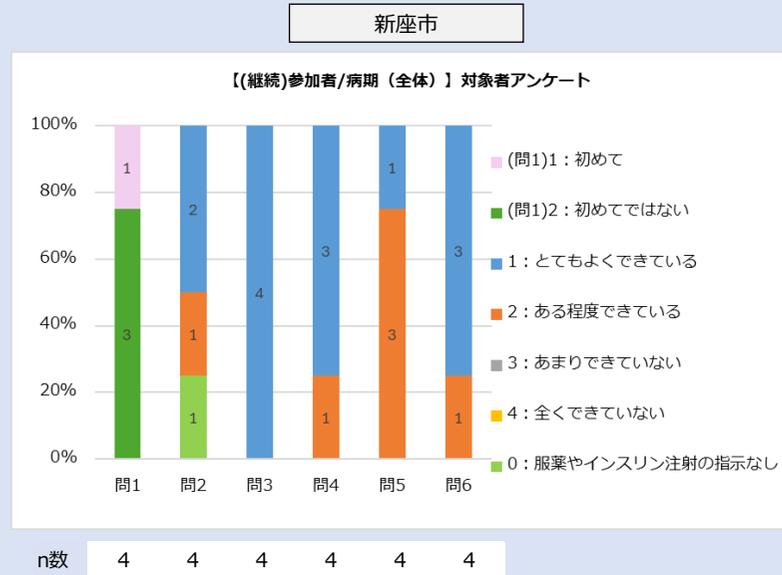
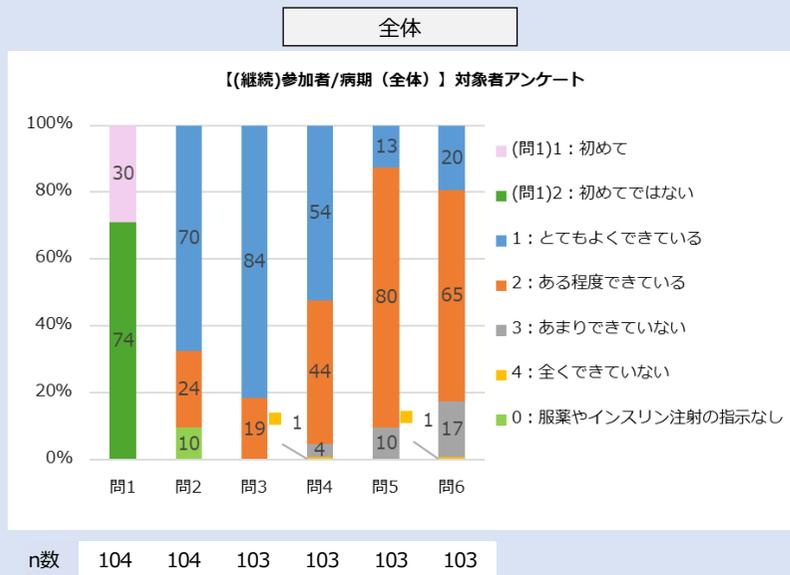
対象者アンケート結果	
問1: 継続支援への参加は、今年度が初めてですか？	
問2: 指示どおりの服薬やインスリン注射ができる。	
問3: 指示どおりの通院をすることができる。	
問4: 体重や血圧の測定を習慣化することができる。	
問5: 指導があった食事(の方法)を継続することができる。	
問6: 指導があった運動(の方法)を継続することができる。	

(※1) 1月29日回収分まで。回収数はいずれかの問(問1~5)に

回答があるものを集計

(※2) 修了者数を母数とした割合

【(継続)参加者/病期(全体)]対象者アンケート結果(未回答除く)



この事業に参加して良かった点、苦労した点、ご要望などは以下の通り。(全市町から一部抜粋)

- 一定の目標を定め、努力することができた。個人だけでは、なかなか難しい。
- 電話相談でなかなかうまくいかないことも有ります。面談を一度、行なって欲しい。
- 検査数値が改善されました。適確なご指導をととても感謝しています。
- サポート期間の延長等の見直しが出来たらと思います。又、一昨年初めて参加した際には初回担当者の方が来宅してくださいました。そのようなサービスはむしろかしいでしょう。
- 自己管理がある程度できるようになった。
- 情報過多の時代ですので、専門家の話はありがたいです。改めて話をきき、生活習慣を見直す絶好の機会となりました。
- 糖尿病の合併症がいかに怖いものかをよく理解できたので、意識・行動変容するきっかけとなった。ただ、連絡手段が電話のみにつき、なかなか2回目の予約を取れず苦労したので、ネット予約も取り入れていただくと、より快適になると感じました。
- プログラムテキストがとても参考になりました。今後も大切に使用させていただきます。何事に対してもしっかりと基礎となる標準(基準)を目標にして真摯に日々努力する事の大切さをあらためて学びました。