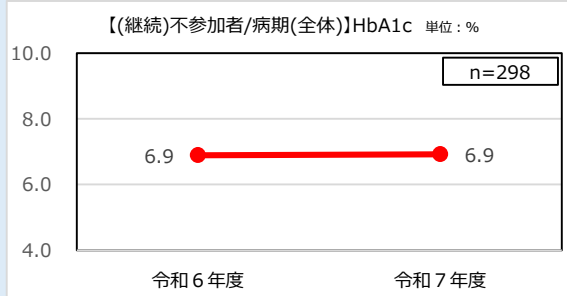
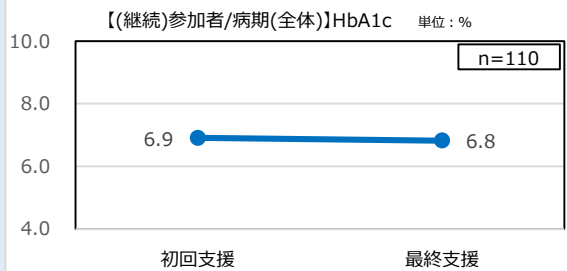


2. 継続支援 (3) 事業効果

※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り)
 ※不参加者は各健診項目において、「令和6年度・令和7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

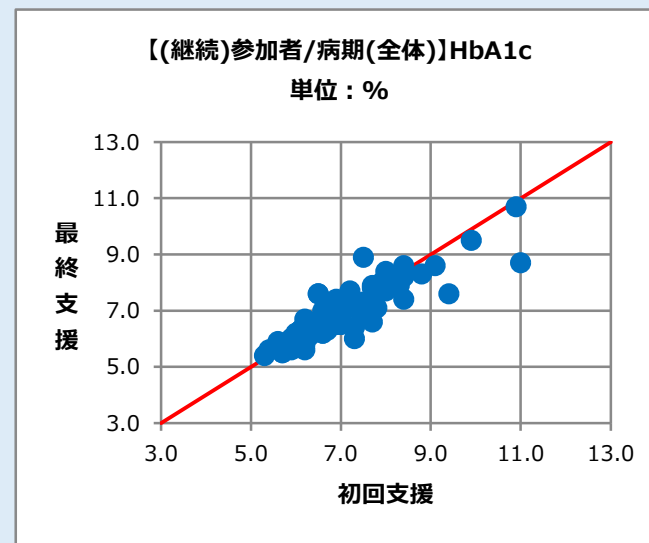
ア 検査値・健診値(HbA1c)の分析

全体

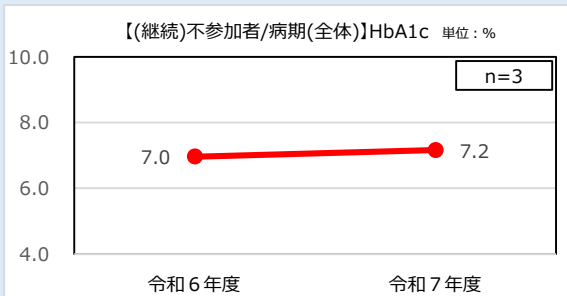
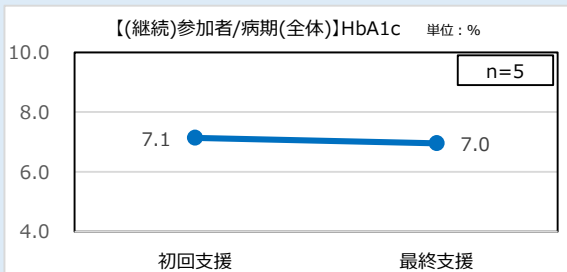


継続支援	参加者 (検査値)		不参加者 (健診値)	
	人数	割合	人数	割合
低下	55人	50.0%	122人	40.9%
維持	16人	14.5%	29人	9.7%
上昇	39人	35.5%	147人	49.3%
合計	110人	100.0%	298人	100.0%

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	61人	9人	70人
	7.0%以上	5人	35人
	合計	66人	44人
			110人

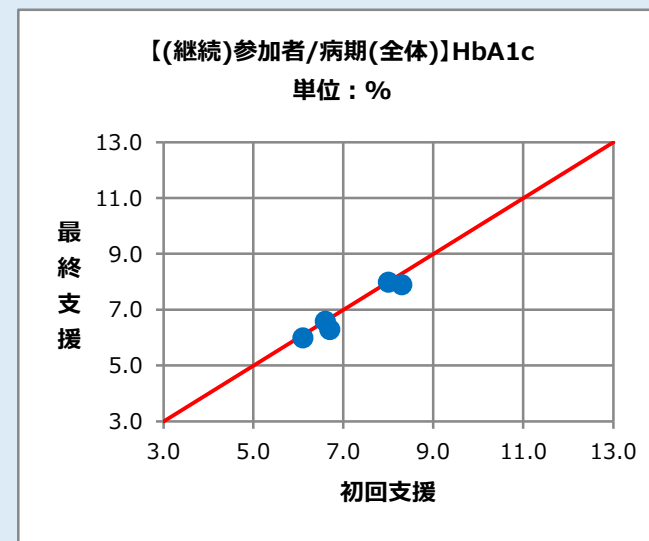


新座市



継続支援	参加者 (検査値)		不参加者 (健診値)	
	人数	割合	人数	割合
低下	3人	60.0%	1人	33.3%
維持	2人	40.0%	0人	0.0%
上昇	0人	0.0%	2人	66.7%
合計	5人	100.0%	3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	3人	0人	3人
	7.0%以上	0人	2人
	合計	3人	2人
			5人



2. 継続支援 (3) 事業効果

※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)

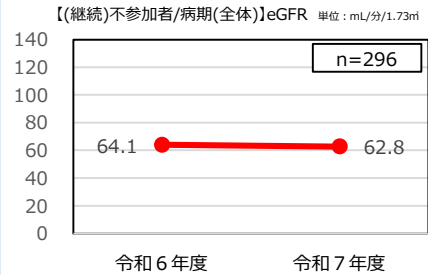
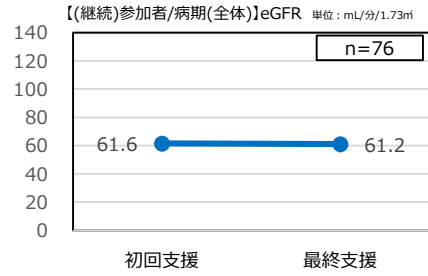
※不参加者は各健診項目において、「令和6年度・令和7年度」の健診値が両方存在する方のみ効果測定の対象とする

※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

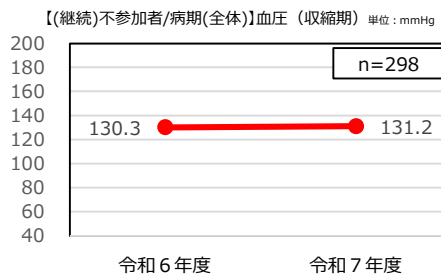
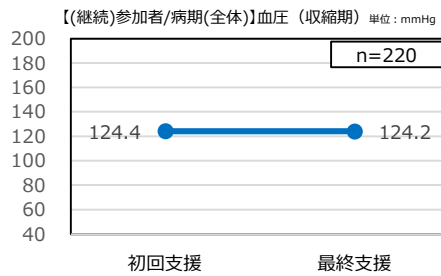
イ 検査値・健診値の平均値比較

全体

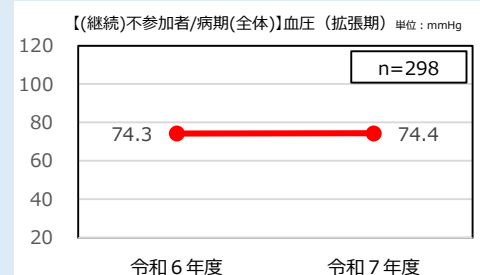
eGFR



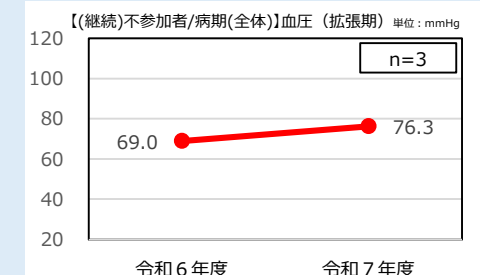
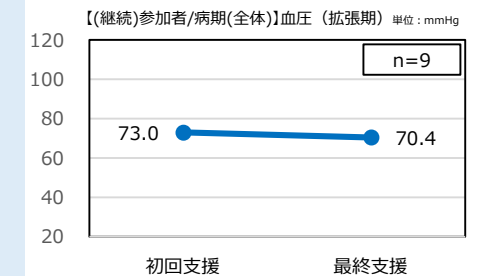
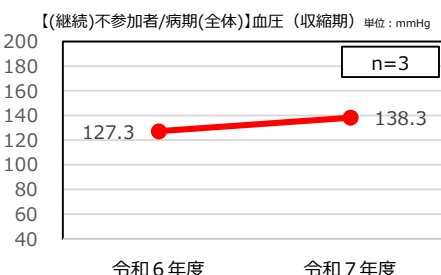
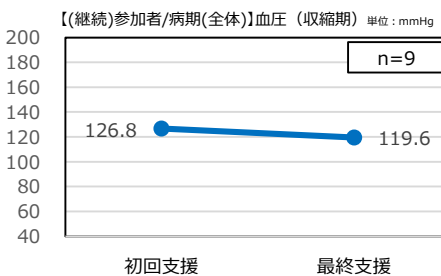
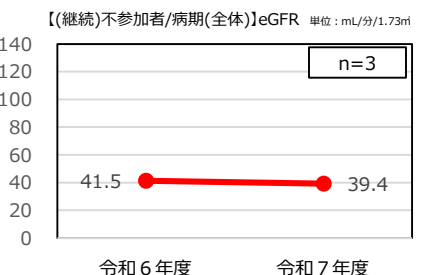
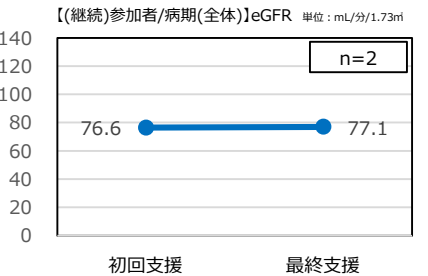
血圧 (収縮期)



血圧 (拡張期)



新座市



2. 継続支援 (3) 事業効果

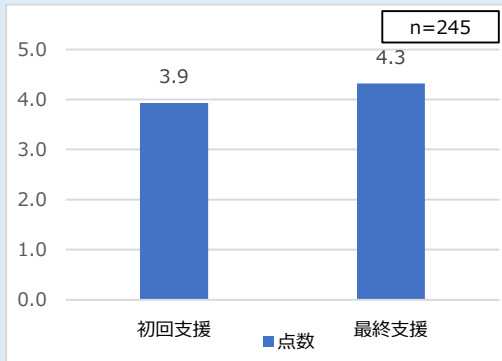
ウ 継続支援修了者の行動変容の状況・達成度の分析(1)

＜行動変容ステージの変化＞

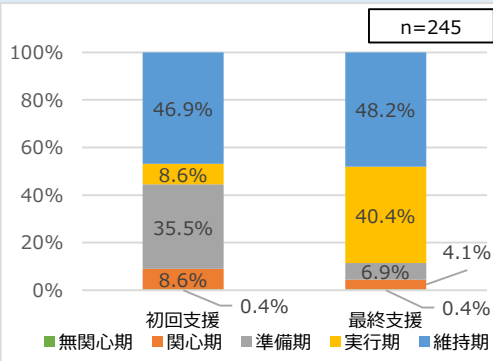
初回支援及び最終支援において、生活習慣全般に対する行動変容ステージを指導員が評価し、比較した。

全体

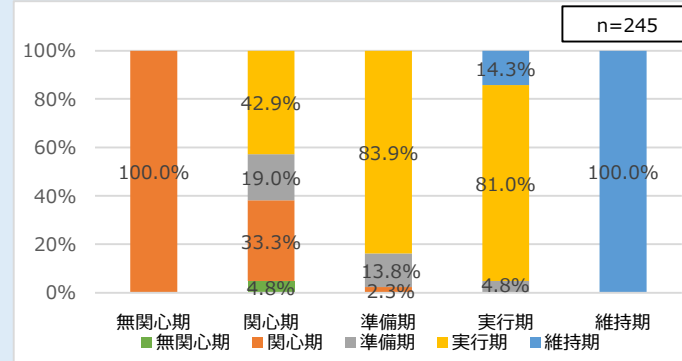
平均値の変化



各ステージの割合

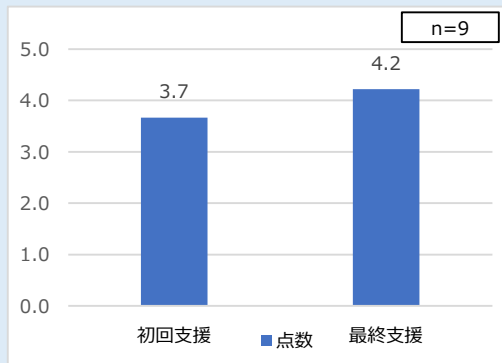


初回支援のステージ毎の最終支援時の変化

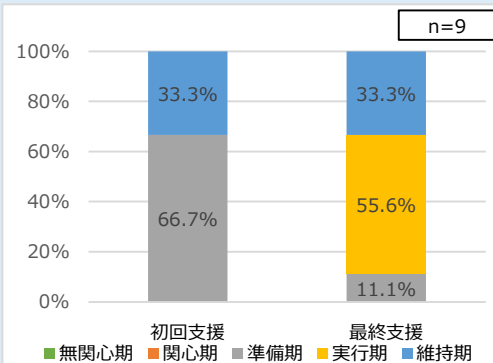


新座市

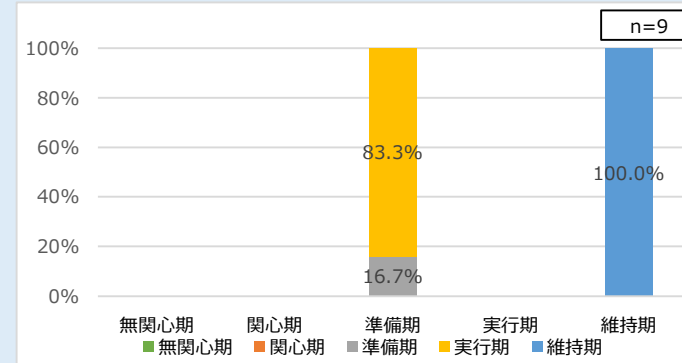
平均値の変化



各ステージの割合



初回支援のステージ毎の最終支援時の変化



※行動変容ステージ点数換算表

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

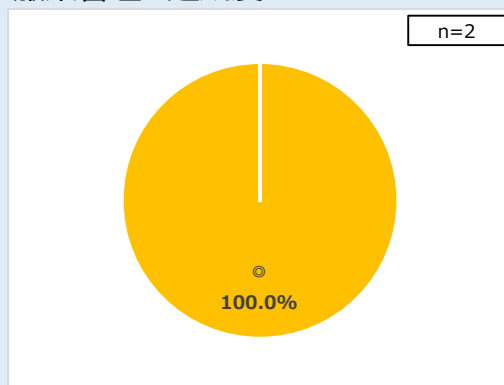
ウ 継続支援修了者の行動変容の状況・達成度の分析(2)

<行動計画の達成度>

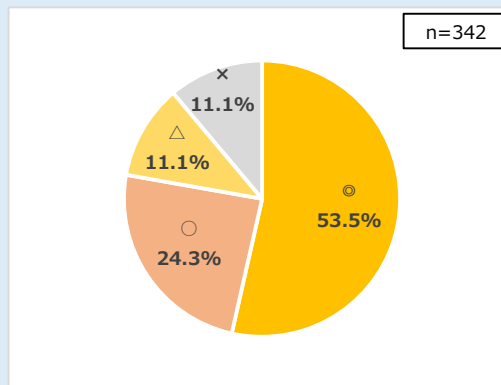
行動計画は1人につき最大3個立てており、最終支援において、指導員が評価（◎○△×）したものを行動計画の内容ごとに集計した。

全体

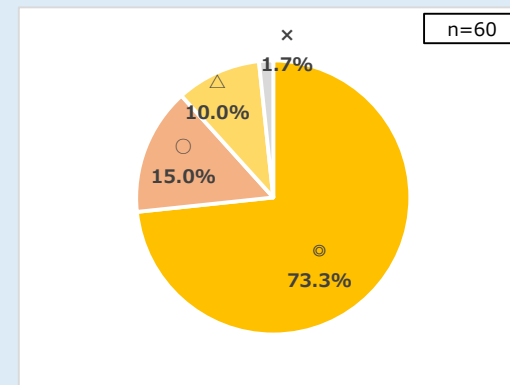
服薬管理の達成度



食習慣の達成度

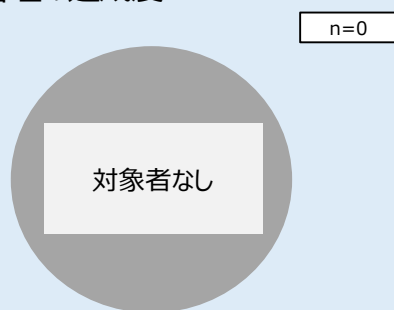


減塩の達成度

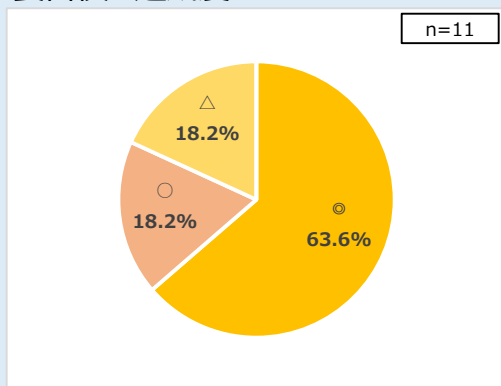


新座市

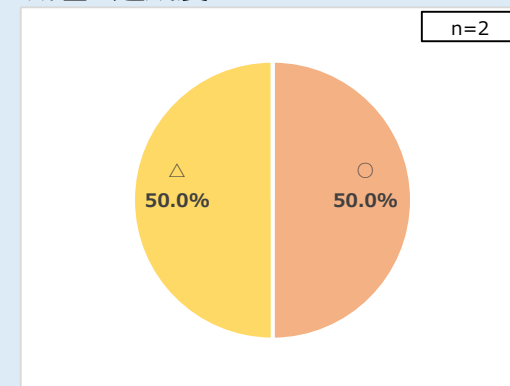
服薬管理の達成度



食習慣の達成度



減塩の達成度



※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

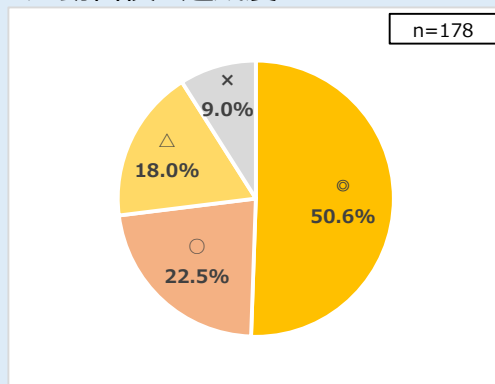
※それぞれの行動計画で定めた目標に対して、修了者全体の達成度分布をグラフ化(ただし、同一カテゴリーで複数目標を立案している場合、修了者数を上回ることがある)

2. 継続支援 (3) 事業効果

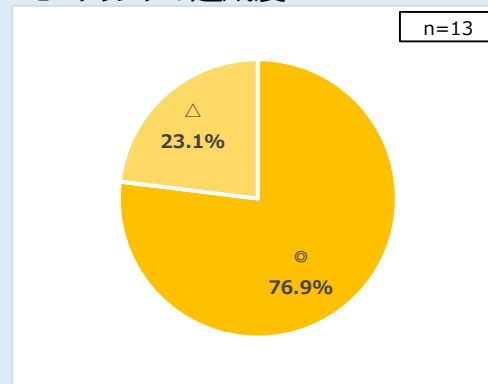
ウ 継続支援修了者の行動変容の状況・達成度の分析(2)

全体

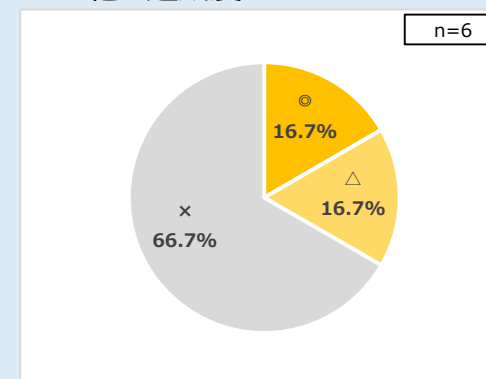
運動習慣の達成度



モニタリングの達成度

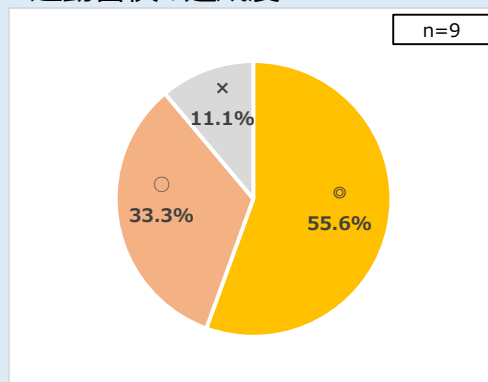


その他の達成度

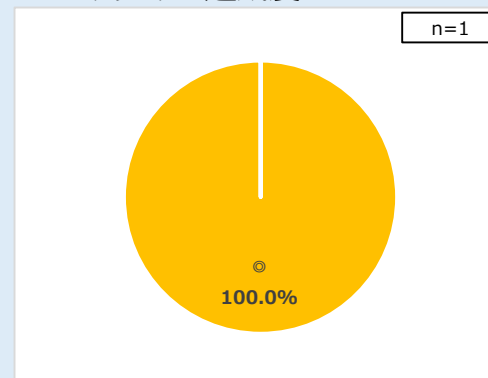


新座市

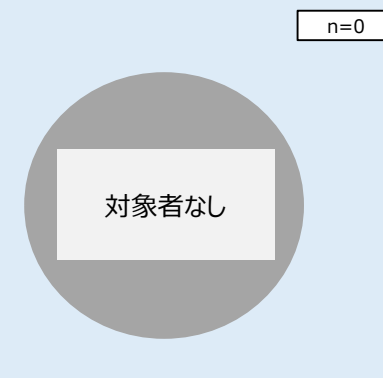
運動習慣の達成度



モニタリングの達成度



その他の達成度



※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(ただし、同一カテゴリーで複数目標を立案している場合、修了者数を上回ることがある)

2. 継続支援 (3) 事業効果

エ 対象者アンケート

	修了者数	回収数 (※1)	回収率 (※2)
全体	245人	204人	83.3%
新座市	9人	8人	88.9%

(※1) 1月20日回収分まで。回収数はいずれかの問(問1～6)に回答があるものを集計

(※2) 修了者数を母数とした割合

対象者アンケート内容

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。

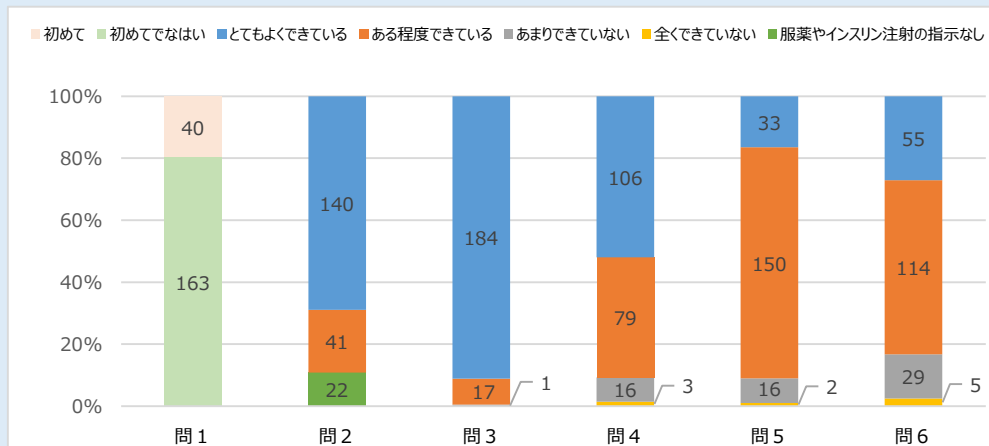
問4:体重や血圧の測定を習慣化することができる。

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。

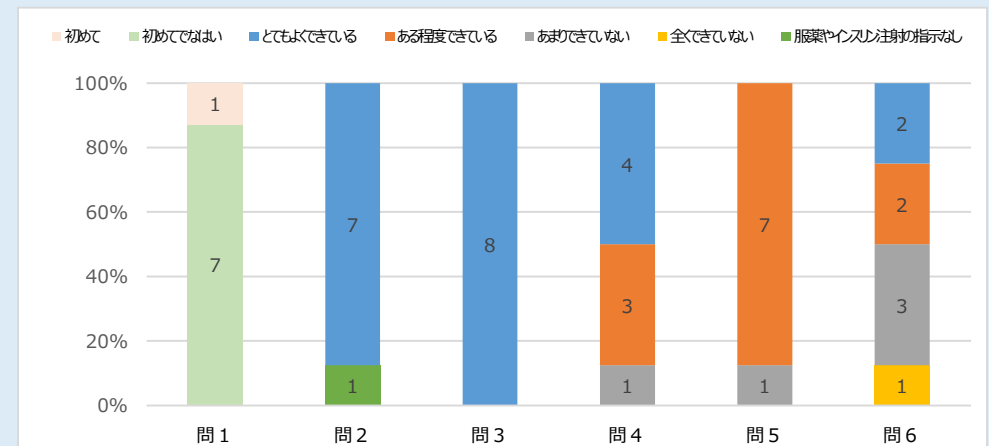
対象者アンケート結果 (未回答除く)

全体



n数	203	203	202	204	201	203
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

新座市



n数	8	8	8	8	8	8
----	---	---	---	---	---	---

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。(当該市町から一部抜粋)

- ・食事と運動について一度つまずくと元に戻すことに苦労するときがあるので、秋から冬にかけて指導をいただき自己確認が出来るのが良かったと思います。
- ・自己管理が大切であることを学び、反省と努力の日々を送っています。糖尿病の予防と対策ガイドにありました4つの治療の基本を守り、継続して頑張ります。
- ・電話では検査結果のやりとりに時間がかかる。対面のほうが結果表を見せるだけでよく、相手の顔が見えて話しやすく誤解も少ないと思った。
- ・今回は2回であったが3回くらいあったほうが良いと思う。