

第三次長野市健康増進・食育推進計画(H29～R4年度)

「ながの健やかプラン21」

健康寿命の延伸

生活の質の向上

社会環境の質の向上

生活習慣病(特に糖尿病)及びその合併症を抑制

三次予防

合併症による臓器障害の
予防・生命予後の改善

○糖尿病腎症による年間新規透析導入
患者数の減少

二次予防

糖尿病性腎症
重症化予防保健指導

○治療継続者の割合の増加
○血糖コントロール指標における
コントロール不良者の割合の減少

一次予防

発症予防
(ながのベジライフ
宣言ハッピーかみ
んぐ1. 2.30)

○糖尿病有病者の増加抑制

H30年度実績

(H31年4月末現在)

特定健診受診者数 25,585人

(年度75歳・ドッグ等を含む)

対象者の抽出基準	H30年度関わり実績	
○HbA1c6.5%以上または空腹時血糖126mg/dl以上の糖尿病未治療者及び中断者へ直接訪問による受診勧奨	対象者数	1,007人
	指導実施者数	765人(76.0%)
	治療受診	369人(48.2%)
○HbA1c7.0%以上または空腹時血糖130mg/dl以上かつ尿たんぱく(±)以上または糖尿病性腎症病期2期以上のコントロール不良の者	対象者数	423人
	指導実施者数	304人(71.9%)
	医師同意あり	72人 (前年度比+21)
	継続指導実施	57人 (前年度比+7)
○糖尿病性腎症未発症のうち、Ⅱ度高血圧以上(*H30年度はⅢ度高血圧未治療者を優先)、喫煙者等のリスク要因を有する者、その他要指導者	対象者数	93人*
	指導実施者数	45人*