



第8次三重県医療計画（ロジックモデル素案）

三重県循環器病対策推進計画におけるロジックモデル（脳血管疾患対策）



第8次医療計画（心筋梗塞等の心血管疾患対策）ロジックモデルイメージ



第8次医療計画（糖尿病対策）ロジックモデル（案）

<重症化予防>

第3段

**糖尿病性腎症による
透析患者数の減少**

糖尿病関連の健康障害の減少
網膜症、神経障害、大血管障害
認知症、サルコペニア等

<包括的なリスク管理>

第2段

糖尿病管理
**年齢調整有病率の低下
HbA1c 8.0%以上の減少
治療中断・未治療者の減少**

血圧管理
**収縮期血圧
の低下**

脂質管理
**LDL
コレステロール
高値の減少**

**適正体重維持
メタボリックシンドローム
の減少
肥満予防・低栄養予防**

<生活習慣等の改善>

第1段

栄養・食生活
・適切なエネルギー摂取量
・栄養バランスの維持
・**食塩摂取量の減少**

身体活動・運動
・**歩数の増加
・運動習慣者の増加**

飲酒
**生活習慣病の
リスクを高める
量を飲酒してい
る者の減少**

禁煙
**成人喫煙率
の減少**

口腔保健
歯周病予防

特定健康診査・保健指導の実施率向上

赤字：健康日本21（第三次）の目標

出典：健康日本21（第三次）推進のための説明資料

第8次医療計画（精神疾患対策）ロジックモデル（案）

個別施策

中間（初期）アウトカム

分野アウトカム

【 普及啓発・相談支援 】

| | |
|---|-----------------------|
| 1 | 心のサポーター養成研修の実施 |
| 2 | 各保健所での相談支援の実施 |
| 3 | 精神障がい者アウトリーチ体制構築事業の実施 |
| 4 | 精神保健福祉に係る人材育成研修の実施 |

精神疾患について理解している地域住民が増える

指標 心のサポーター養成研修の修了者数

精神障害の有無やその程度にかかわらず、地域の一員として安心して自分らしい暮らしをすることができる

指標 精神病床における慢性期入院患者数（65歳以上、65歳未満）

【 治療継続、危機介入 】

| | |
|---|-----------------------|
| 1 | 治療抵抗性統合失調症の治療状況 |
| 2 | 依存症に係る関係機関との連携体制の構築 |
| 3 | かかりつけ医うつ病対応能力向上研修の開催 |
| 4 | 認知症の早期発見・早期対応、医療体制の整備 |
| 5 | 精神科救急医療体制整備事業の実施 |

早期に必要な精神科医療が受けられる

指標 入院後3ヶ月、6ヶ月、1年時点での退院率

【 地域における支援 】

| | |
|---|------------------------|
| 1 | 必要な障がい福祉サービスの確保 |
| 2 | 精神障がい者地域移行・地域定着支援事業の実施 |

必要なサービスを受けながら地域で暮らすことができる。

指標 保健、医療及び福祉関係者による協議の場の開催回数

第8次医療計画（救急医療対策）ロジックモデルイメージ

個別施策

中間アウトカム

最終アウトカム

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| 1 | 初期救急医療機関の情報提供および案内業務の充実 | |
| | 指標 | システム参加医療機関数 |
| | 指標 | コールセンター電話案内件数 |
| 2 | 電話相談事業の充実 | |
| | 指標 | #8000相談件数 |
| | 指標 | #8000応需率 |

| | | |
|---|----------------------|---------|
| 1 | 県民の適切な受診行動の推進 | |
| | 指標 | 軽傷者搬送割合 |

| | | |
|---|----------------------------------|----------------------------|
| 3 | 県民に対する救急蘇生法、予防救急等の普及啓発の実施 | |
| | 指標 | 県民の救急蘇生法講習等への受講率 |
| 4 | メディカルコントロール体制の強化 | |
| | 指標 | 救急救命士が常時同乗している救急車の割合 |
| | 指標 | 救急要請（覚知）から救急医療機関搬送までに要した時間 |

| | | |
|---|-------------------|-----------|
| 2 | 病院前救護体制の充実 | |
| | 指標 | 受入困難事例の割合 |

| | | |
|---|-------------------------|------------------------------------|
| 5 | 終末期の患者への対応及び普及啓発 | |
| | 指標 | 心肺蘇生を望まない心肺停止患者への対応方針を定めている消防本部の割合 |
| | 指標 | 在宅当番医に参画する一般診療所の数 |

| | | |
|---|------------------------------|-------------|
| 3 | 地域包括ケアシステムと救急医療の連携の促進 | |
| | 指標 | 多職種連携会議の開催数 |

| | | |
|---|--------------------------|--------------|
| 6 | 重症患者への救急医療体制の充実強化 | |
| | 指標 | 救命救急センターの応需率 |
| | 指標 | ドクターヘリ出動件数 |

| | | |
|---|--------------------|------------------------|
| 4 | 三次救急医療体制の充実 | |
| | 指標 | 救命救急センターの充実段階評価Sの医療機関数 |

| | | |
|---|--------------------------------------|---|
| 1 | 県民が重症度・緊急度に応じた適切な医療を受けることができる | |
| | 指標 | 一般市民が心肺機能停止の時点を目撃した、心原性の心肺機能停止傷病者の1か月後の予後 |

第8次医療計画（周産期医療対策）ロジックモデルイメージ

個別施策

| | | |
|---|---------------|--|
| 1 | 高度な医療を提供する体制 | |
| | 指標 | NICUを有する病院数・病床数 |
| | 指標 | GCUを有する病院数・病床数 |
| 2 | 分娩取扱施設数 | |
| | 指標 | 施設数 |
| 3 | 新生児搬送の体制強化 | |
| | 指標 | 母体・新生児搬送数・都道府県内搬送率 |
| | 指標 | 母体・新生児搬送数のうち受入困難な事例の件数 |
| 4 | 災害時の周産期医療体制 | |
| | 指標 | 災害時小児周産期リエゾン委嘱者数 |
| 5 | 産婦人科・小児科医の確保 | |
| | 指標 | 医師就学資金貸与者のうち初期研修終了後、産婦人科医、小児科医になった者の人数 |
| 6 | 助産師の育成・スキルアップ | |
| | 指標 | 県内の養成機関卒業生のうち、卒業後県内で就業した人数の割合 |
| | 指標 | 助産師出向支援の実施件数 |

中間アウトカム

| | | |
|---|---------------------------|--|
| 1 | 周産期医療体制の強化 (機能分化・連携体制) | |
| | 指標 | ハイリスク分娩管理加算届出医療機関数 |
| | 指標 | NICU入院児の退院支援を専任で行うものが配置されている周産期母子医療センター数 |

| | | |
|---|-----------------|------------|
| 2 | 周産期医療を担う人材育成・確保 | |
| | 指標 | 産科・産婦人科医師数 |
| | 指標 | 病院勤務小児科医師数 |
| | 指標 | 就業助産師数 |

最終アウトカム

| | | |
|---|--|----------------------------|
| 1 | (県内どこに住んでいても) 安全で安全して妊娠・出産でき、産後の育児まで途切れることなく支援が受けられる環境が整っている状態 | |
| | 指標 | 妊産婦死亡率 |
| | 指標 | 周産期死亡率 (うち死産率・早期新生児死亡率) |

【目標設定】 第8次医療計画（小児医療対策） ロジックモデルイメージ

| 個別施策 | | |
|------|-------------------------|-------------|
| 1 | 病院勤務小児科医師数 | |
| | 指標 | 人数 |
| 2 | 診療所勤務小児科医師数 | |
| | 指標 | 人数 |
| 3 | #8000の実施と小児向け適切受診の啓発 | |
| | 指標 | 応需率 |
| | 指標 | 相談件数 |
| 4 | CDRの実施 | |
| | 指標 | 検討中 |
| 5 | 母子保健体制の強化 | |
| | 指標 | 乳幼児健診の受診率など |
| 6 | 医療的ケア児の住宅療養支援 | |
| | 指標 | コーディネーターの人数 |
| 7 | 検討中 | |
| | 指標 | 検討中 |
| 8 | 医療的ケアが必要な児・者の地域での受け皿の拡充 | |
| | 指標 | 検討中 |

中間アウトカム

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | 小児医療を担う人材の確保・育成と小児医療提供体制の充実 | |
| | 指標 | 小児科医師数 |
| 2 | 小児救急医療体制および予防的支援の充実 | |
| | 指標 | 軽症乳幼児の救急搬送率 |
| | 指標 | 小児傷病者救急搬送時の現場滞在時間30分以上の件数 |
| | 指標 | 夜間・休日の小児科診療を実施している医療機関数 |
| 3 | 療養・療育支援体制の充実 | |
| | 指標 | 小児の訪問診療実施医療機関 |

最終アウトカム

| | | |
|---|-------------------------------------|-------|
| 1 | 小児医療体制が整っており、24時間365日、安心して子育てができる状態 | |
| | 指標 | 乳児死亡率 |
| | 指標 | 幼児死亡率 |
| | 指標 | 児童死亡率 |