

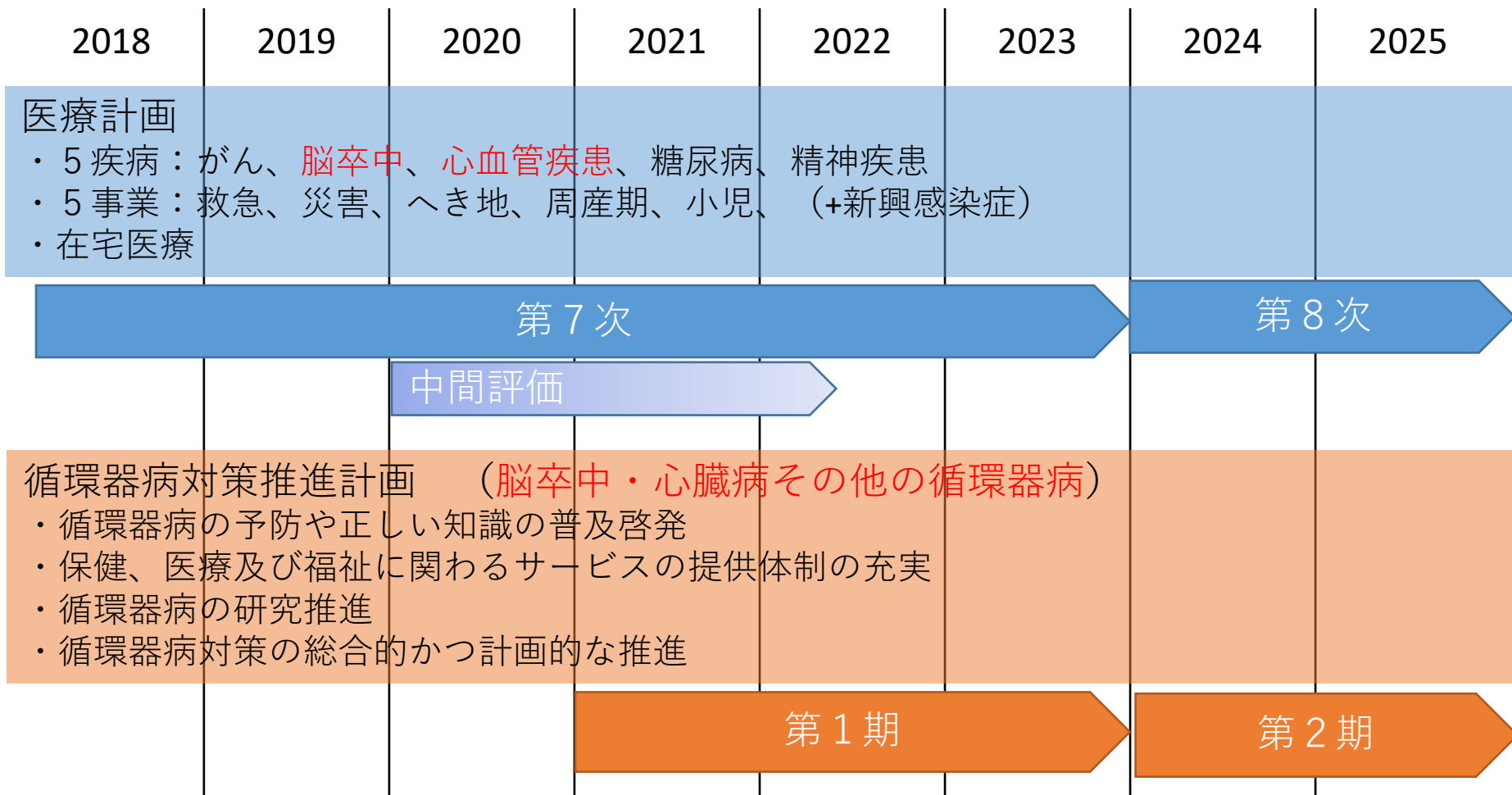
医療計画等のプログラム評価支援ツールの開発 —脳卒中・心血管疾患分野におけるインパクト評価の推進—

地域医療計画評価ネットワーク（RH-PLANET）

松本佳子¹ 吉田真季² 渡部鉄兵³ 大井久美子⁴
前村 聡⁵ 埴岡健一⁶

1. 一般財団法人医療経済研究・社会保険福祉協会 医療経済研究機構
2. 埼玉県立大学研究開発センター
3. 株式会社ウェルネ
4. 奈良県中和保健所
5. 日本経済新聞社
6. 国際医療福祉大学大学院医療福祉経営専攻医療ジャーナリズム分野

背景 1 : 都道府県 医療計画・循環器病対策推進計画



第 7 次医療計画の脳卒中、心血管疾患の中間評価をもとに、循環器病対策推進計画を策定。

背景 2 : 医療政策におけるプログラム評価への着目

■「行政機関が行う政策の評価に関する法律」(2001年)

- 根拠に基づく政策立案 (EBPM)の推進と「PDCAサイクル」による政策評価の見直しが期待されている。

■医療計画策定指針でのインパクト評価への着目

平成29年3月31日医政発0331第3号厚生労働省医政局地域医療計画課長通知

「疾病・事業及び在宅医療に係る医療提供体制構築に係る指針」

施策や事業を実施したことにより生じた結果(アウトプット)が、成果(アウトカム)に対してどれだけの影響(インパクト)をもたらしたかという関係性を念頭に置きつつ、施策や事業の評価を1年ごとに行い、見直しを含めた改善を行うこと。

背景 2 : 医療政策におけるプログラム評価への着目

■都道府県循環器病対策推進計画策定指針

令和2年10月29日 健が発1029第1号 厚生労働省健康局がん・疾病対策課長通知

「都道府県循環器病対策推進計画の策定にかかる指針について」

〈都道府県計画の策定と進捗状況の評価〉

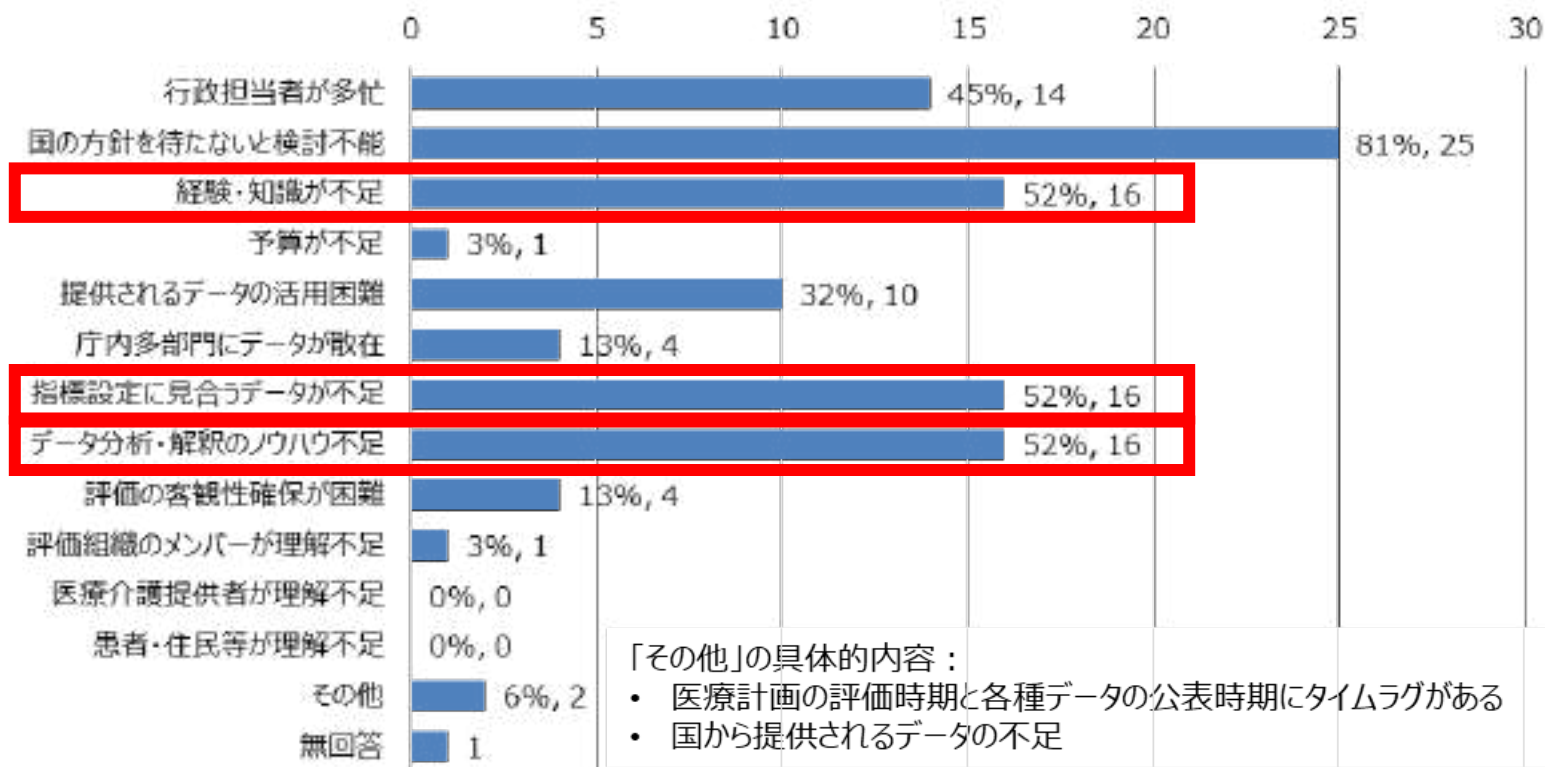
可能な限り成果および施策の評価指標を設定し、施策や事業の成果（アウトプット）のみならず、住民の健康状態や患者の状態（成果（アウトカム））に対してどれだけの影響（インパクト）を与えたかという観点（**アウトカムベースのインパクト評価**）等から施策および事業の評価と改善を行う仕組み（PDCAサイクル等）を、政策循環の中に組み込んでいくよう努める

背景 3 : 都道府県におけるプログラム評価の課題

- 策定担当者の課題として挙げたのは、「担当者が多忙」(45%)「中間見直し・評価について経験・知識が不足」(52%)「データ分析・解釈のノウハウが不足」(52%) 等であった。
- 評価に用いるデータに関する課題として挙げたのは、「指標設定に見合うデータが不足」(52%)「都道府県に提供されるデータの活用が困難」(32%) 等であった。

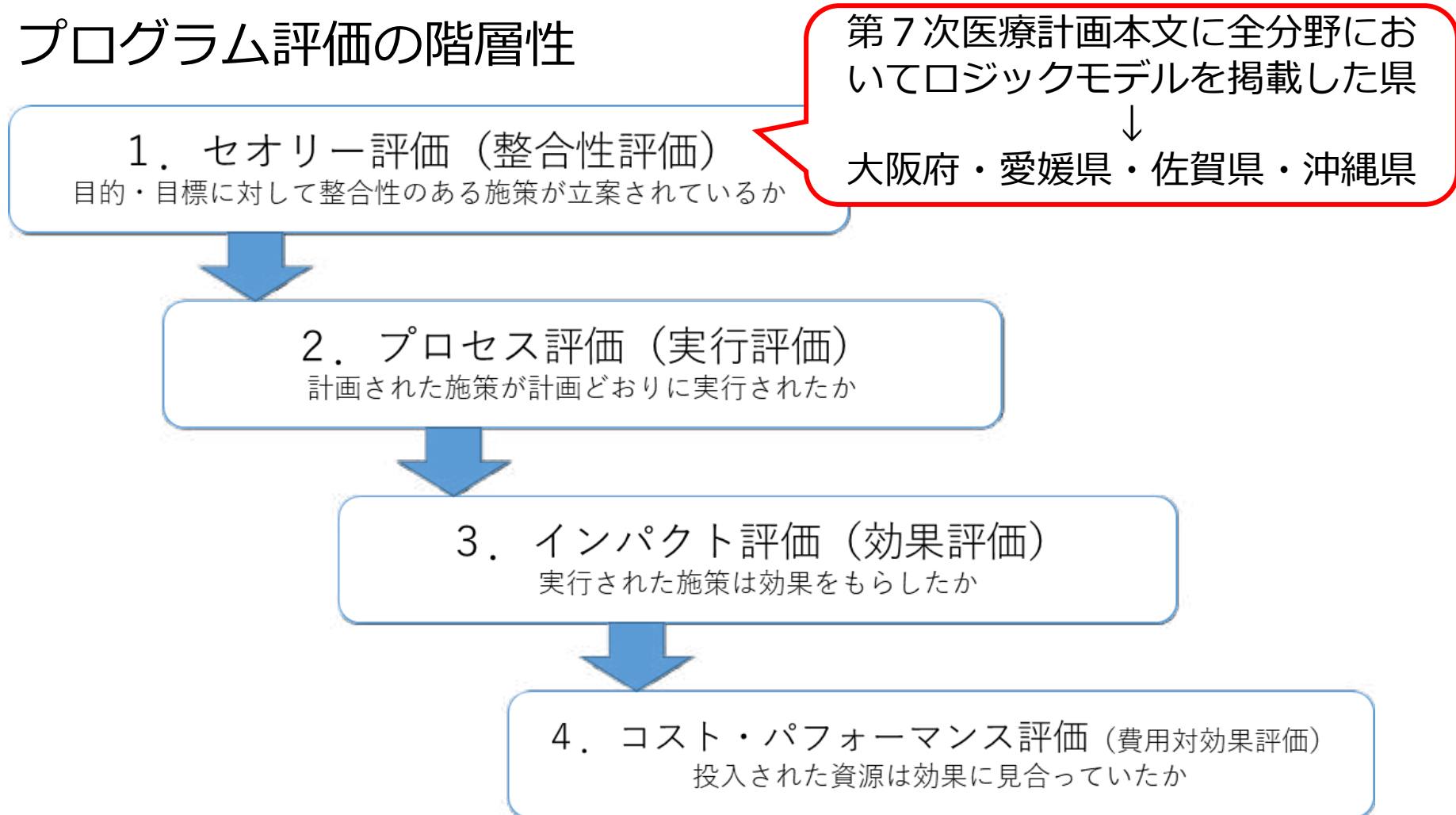
中間見直し・中間評価の課題 (n=31, 複数回答)

自治体数



背景 3 : 都道府県におけるプログラム評価の課題

プログラム評価の階層性



背景 4 : 地域医療計画評価ネットワーク (RH-PLANET : Regional Health Plan Evaluation Network)

■趣旨

医療計画について、都道府県担当者が、適切で、過負担なく、施策・事業評価が行えるための支援を行う。政策立案者・医療提供者・患者支援者・メディアなど多様なステークホルダーが参画する。

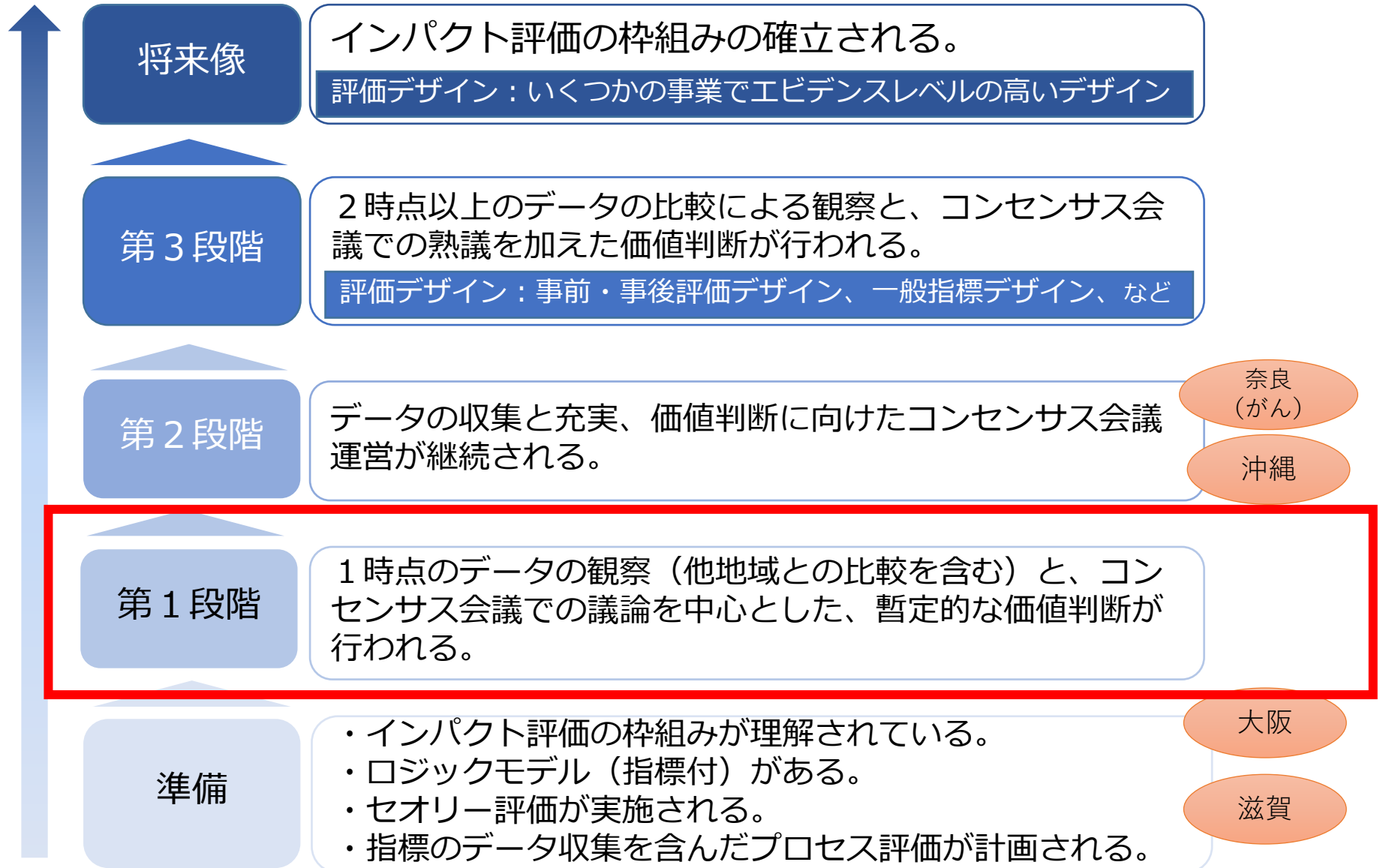
→都道府県において質の高い保健医療施策が展開され、患者・住民の健康状態・生活の質が、最良の状態で均てん化されていることを目指す。

■地域医療計画評価ネットワーク

地域医療計画実践コミュニティ（2014年～2016年）（東京大学医療政策人材養成講座、東京大学公共政策大学院医療政策実践コミュニティの有志が集まったグループ）を前身に、国際医療福祉大学大学院社会人向け講座「医療計画とがん計画」の有志で2019年から活動



背景 4 : インパクト評価実践に向けて想定したステップ



背景4：プログラム評価支援ツール

医療計画の11分野ごとに作成

- ・ 5 疾病：がん、脳卒中、心血管疾患、糖尿病、精神疾患
- ・ 5 事業：救急、災害、へき地、周産期、小児
- ・ 在宅医療

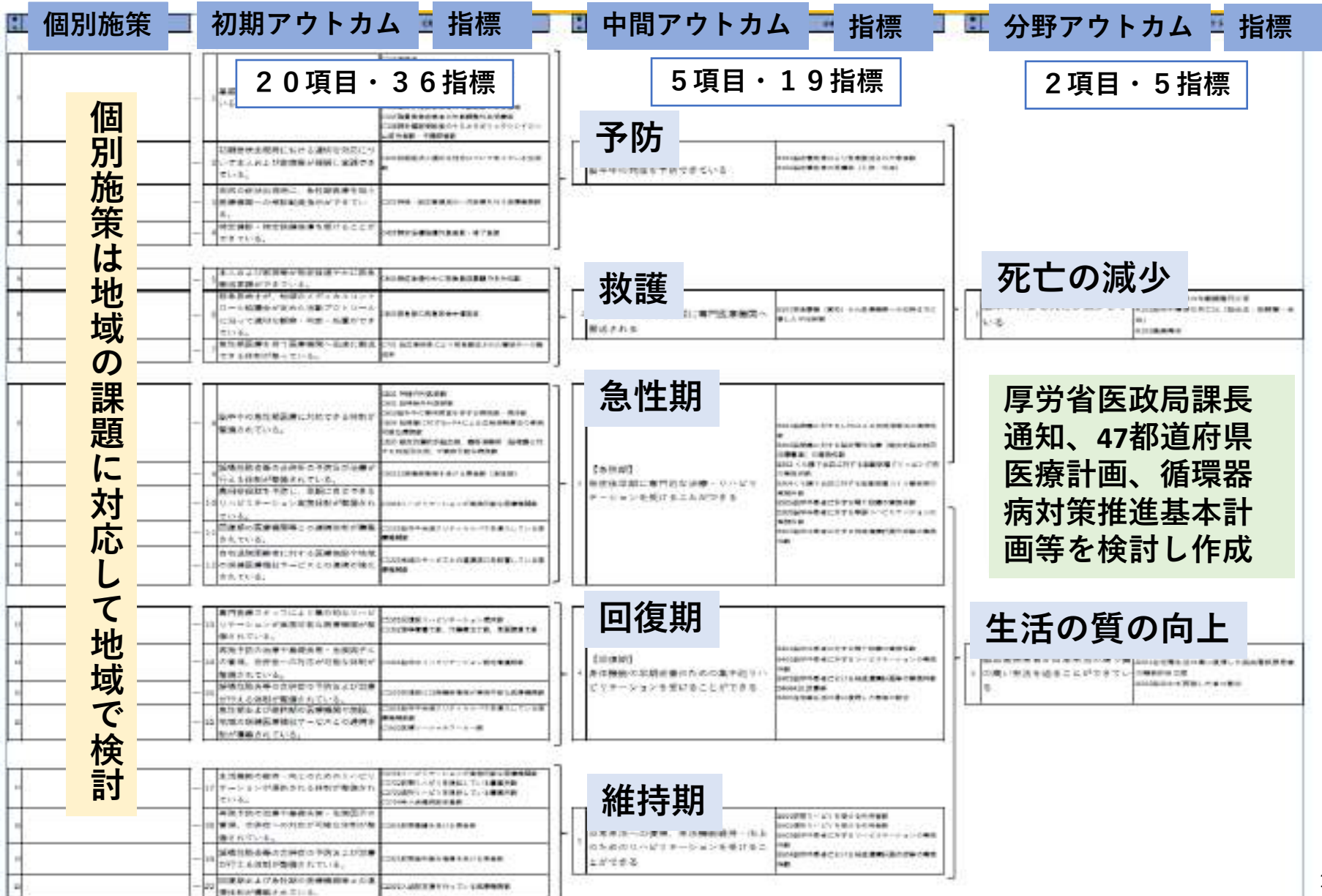
1. 基本ロジックモデル（指標付き）

2. 医療計画中間評価指標データ集 国・都道府県・二次医療圏・市町村データ表

3. 評価シート

ロジックモデル・データ・可視化
ツールを連動させて理解を促す

背景4：プログラム評価支援ツール 基本ロジックモデル



厚労省医政局課長通知、47都道府県医療計画、循環器病対策推進基本計画等を検討し作成

背景 4 : プログラム評価支援ツール 指標データ集

- 基本ロジックモデルの指標のデータを、オープンデータから収集・集計可能なものを収載。

国																	
連番	二次医療圏		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
指標			A101							A102				A103			
市町村																	
連番	市町村		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
指標			A101							A102				A103			
都道府県																	
連番	都道府県		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
指標			A101							A102				A103			
連番	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
指標	指標番号		A101							A102				A103			
指標名	地域コード	地域名	都道府県コード	都道府県名	二次医療圏コード	二次医療圏名	人口	脳血管疾患の年齢調整死亡率（人口10万人対）		脳卒中標準化死亡比（全体）		脳卒中標準化死亡比（脳出血）		脳卒中標準化死亡比（脳梗塞）		健康寿命（歳）	
								男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
	01	北海道	NA	NA	NA	NA	5,381,733	34.7	21.0	95.0	90.5	94.5	88.0	94.5	90.8	72.0	73.8
	02	青森県	NA	NA	NA	NA	1,308,265	52.8	28.2	134.5	126.3	129.6	107.2	139.6	135.3	71.6	75.1
	03	岩手県	NA	NA	NA	NA	1,279,594	51.8	29.3	142.3	140.9	152.0	150.2	139.3	139.7	71.9	74.5
	04	宮城県	NA	NA	NA	NA	2,333,899	43.0	23.7	114.3	115.3	126.5	129.7	108.9	111.8	72.4	74.4
	05	秋田県	NA	NA	NA	NA	1,023,119	52.2	26.9	133.1	117.4	117.4	128.9	129.8	71.2	74.5	
	06	山形県	NA	NA	NA	NA	1,123,891	43.8	27.4	116.6	131.4	104.2	110.6	126.8	144.7	72.6	75.1
	07	福島県	NA	NA	NA	NA	1,914,039	43.7	27.4	118.7	129.0	105.8	118.0	128.5	138.1	71.5	75.1
	08	茨城県	NA	NA	NA	NA	2,916,976	46.0	24.9	120.3	119.2	125.7	116.5	116.9	122.4	72.5	75.5

指標データ項目

指標データ

47都道府県

- 指標分類（ストラクチャー・プロセス・アウトカム）、データ収集可単位がわかる出典情報シートも収載

背景 4 : プログラム評価支援ツール 評価シート

▼都道府県を選択してください

北海道

▼二次医療圏を選択してください (任意:値をクリアすると都道府県モードに戻ります)

番号	C初期アウトカム指標	北海道	全国
1	基礎疾患及び危険因子の管理の促進		
C101	喫煙率 (男)	31.7%	28.8%
	喫煙率 (女)	14.9%	8.8%
C102	禁煙外来を行っている医療機関数	11.0	12.9 *
C103	ニコチン依存管理料を算定する患者数	426.5	369.1 *
C104	ハイリスク飲酒者の割合 (男)	NA	15.0%
	ハイリスク飲酒者の割合 (女)	NA	8.7%
C105	健診受診率 (男)	72.4%	77.2%
	健診受診率 (女)	63.1%	69.7%
C106	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率	230.3	240.3
	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率 (参考: 成27年平均化人口モデル)	465.9	499.6
C107	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率	59.2	64.6
	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率 (参考: 平成27年平均化人口モデル)	106.2	116.2
2	初期症状出現時における適切な対応に関する本人および家族等への教育・啓発	北海道	全国
C201	初期症状と適切な対応について知っている住民数	NA	NA *
3	突然の症状出現時に、急性期医療を担う医療機関への受診勧奨指示の促進	北海道	全国
C301	神経・脳血管領域の一次診療を行う医療機関数	8.7	14.0 *
4	市町村および保険者が行う特定健診・特定保健指導の充実	北海道	全国
C401	特定保健指導対象者数・修了者数 (対象者数)	3,183.4	3,564.4 *
	特定保健指導対象者数・修了者数 (修了者数)		623.7 *

基本ロジックモデル上に、地域別のデータ表のデータを引用し、全国値と選択した地域のデータを自動的に表示させる。

都道府県、もしくは、二次医療圏を選択

番号	B中間アウトカム指標	北海道	全国
1	【予防】脳卒中の発症を予防できている		
B101	脳血管疾患により救急搬送された患者数	NA	NA *
B102	脳血管疾患受療率 (入院)	168.0	115.0
	脳血管疾患受療率 (外来)	58.0	68.0

*は人口10万人対換算

番号	A分野アウトカム指標	北海道	全国
1	脳卒中による死亡が減少している		
A101	脳血管疾患の年齢調整死亡率 (男)	34.7%	37.8%
	脳血管疾患の年齢調整死亡率 (女)	21.0%	21.0%
	脳卒中標準化死亡比 (全体) (男性)	95.0	100.0
	脳卒中標準化死亡比 (全体) (女性)	90.5	100.0

- アウトカムの関連を想定してデータを解釈できる。
- 47都道府県のロジックモデルが同じ構造とデータで生成される。