



2 議題

(2) 神奈川県循環器病対策推進計画 ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

目次

ア 令和6年度第1回神奈川県循環器病対策推進協議会の振り返り

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

ア 令和6年度第1回 神奈川県循環器病対策推進協議会の振り返り

ア 令和6年度第1回神奈川県循環器病対策推進協議会の振り返り

- 令和6年3月に神奈川県循環器病対策推進計画の改定を行ったが、**指標及びロジックモデル**に関しては、**計画改定後も継続的に検討していくこととしている。**
- 現在のロジックモデル内の指標データには、

- ・ **全国データが集計されていない指標**
- ・ **独自調査が必要な指標**
- ・ **全国や他県との比較が困難な指標**
- ・ **膨大な作業時間を要する指標**
- ・ **具体的な事業への結びつきが困難な指標**

がある



中間評価に向けて、見直しを行っていく。

ア 令和6年度第1回神奈川県循環器病対策推進協議会の振り返り

- 中間評価に向けて、見直しを行っていく。

今後の方向性について

- | | |
|---|--|
| 1 | <u>指標には記載がなく、取得可能なものは</u> 指標に追加する |
| 2 | <u>現時点で記載できるデータか判断できないものは、全国や他県との比較可否、他県の計画の状況、他課への確認等を行い、取得可能な場合は</u> 指標に追加する |
| 3 | <u>取得作業に膨大な労力を要するもの・独自調査が必要なものについては、</u> ロジックモデルから削除する |
| 4 | <u>新たに追加すべき指標はないか確認し、</u> ロジックモデル及び指標への追加を検討していく |
| 5 | <u>県民の皆様にとって、</u> よりわかりやすい・より見やすい表記への変更を検討する |

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

- 方向性に基づき整理した結果、**ロジックモデル完成イメージ案は、資料2-2、2-3のとおり**
- **新たに追加する指標**
 - 県その他計画（健康プラン21等）を参考に、追加する
 - **心血管疾患のロジックモデルに記載があり、脳血管疾患にも関係するため追加する**
 - **脳血管疾患のロジックモデルに記載があり、心血管疾患にも関係するため追加する**
 - 国指標例や他都道府県の計画、国から提供されるデータを参考に、追加する
 - 県独自のデータだが、施策の進捗状況を把握できるため追加する
 - **既存の指標は取得不可能であり、代替えとして追加する**

⇒詳細は、**資料2-4、2-5参照**

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

○ 脳血管疾患 新たに追加する指標一覧

肥満者の割合（男女）	リハビリテーション科医師数
収縮期（最高）血圧の平均値（男女）	脳卒中の初期対応や予後改善に関する正しい知識を知っている県民数
LDLコレステロール160mg/dl以上のものの割合（男女）	かながわ治療と仕事の両立推進企業の認定企業数
食塩摂取量の平均値（男女）	両立支援コーディネーター基礎研修の受講者数
野菜摂取量の平均値（男女）	脳卒中の相談窓口を設置している急性期脳卒中診療が常時可能な医療機関数
1日の歩数の平均値（男女 年齢別）	脳血管疾患退院患者平均在院日数
運動習慣のあるものの割合（男女）	脳卒中による入院と同月に摂食機能療法を実施された患者数
睡眠で休養がとれている者の割合（年齢別）	脳卒中患者における介護連携指導の実施件数（算定回数）
睡眠時間が十分に確保できている者の割合（年齢別）	平均寿命と健康寿命の差の延伸（男女）
特定健診受診率（男女）	
特定保健指導実施率（男女）	

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

○ 心血管疾患 新たに追加する指標一覧

特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム該当者数/予備群者数（男女）	理学療法士数/作業療法士数/言語聴覚士数
肥満者の割合（男女）	慢性心不全看護認定看護師及び心不全看護認定看護師の人数
収縮期（最高）血圧の平均値（男女）	心臓病の再発予防のために、心臓リハビリテーションが重要であることを知っている県民数
LDLコレステロール160mg/dl以上のものの割合（男女）	心不全緩和ケアトレーニングコース受講者数
食塩摂取量の平均値（男女）	医療ソーシャルワーカー数
野菜摂取量の平均値（男女）	かながわ治療と仕事の両立推進企業の認定企業数
1日の歩数の平均値（男女 年齢別）	両立支援コーディネーター基礎研修の受講者数
運動習慣のあるものの割合（男女）	小児循環器専門医修練施設数/専門医数
睡眠で休養がとれている者の割合（男女）	成人先天性心疾患専門医修練施設数/専門医数
睡眠時間が十分に確保できている者の割合（男女）	一般市民が目撃した心原性心肺機能停止傷病者の生存率
一般市民が目撃した心原性心肺機能停止傷病者のうち、一般市民が心肺蘇生を実施した件数	心血管疾患の退院患者平均在院日数
応急手当普及啓発受講者数（普通・上級救命講習人口1万人あたりの受講者数）	心血管疾患における介護連携指導の実施件数（算定回数）
特定保健指導対象者数（男女）	平均寿命と健康寿命の差の延伸（男女）
特定保健指導修了者数（男女）	

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

○ 削除予定だったが、参考指標として掲載する指標（資料2－6参照）

（県の施策と結び付けず、目標値の設定などは行わないが、当分野の現状を把握するために使用する指標）

1. 脳血管疾患/心血管疾患患者に**限定されていない指標**
2. 県循環器病対策計画との**結びつきが困難な指標**
3. 国指標例として示されているが、**全国値の集計が困難な指標**

※第8次神奈川県保健医療計画における糖尿病や精神疾患のような記載方法とする。

（**イメージ案 資料2－7参照**）

○ 削除する指標

**主に独自調査が必要な指標や、全国値の取得が困難な指標等を削除
（資料2－8参照）**

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

【今後について】

- 国の動向を注視しつつ、新たな指標がないか等について
中間評価に向けて引き続き検討を行っていく。
- 第8次神奈川県保健医療計画に掲載されている、
ロジックモデル及び指標に体裁を合わせる予定。
- 令和7年度協議会において、最終的な案を提示し、
中間評価でロジックモデル及び指標を使用できるように進めていく。

イ ロジックモデル・指標の見直しの進捗について

【今後のスケジュール】

