

第12章

計画の推進体制と評価の実施

1 計画の推進体制

本計画の推進にあたっては、県、市町村をはじめとして、県民や事業者等の多様な主体による一体となった取組が必要です。このため、岡山県医療審議会等の場を通じて、県民の意向を反映させるとともに、関係行政機関、保健・医療・福祉関係団体等と連携を図りながら施策を推進します。

また、本計画は、すべての県民がいきいきとした生活を送れるよう、良質な保健医療サービスが受けられる体制の確保を図る観点から策定していることから、「第2次健康おかやま21」、「第7期岡山県高齢者保健福祉計画・介護保険事業支援計画」など関係する計画と調和を保ちながら関係施策を総合的に推進します。

施策を着実に推進するため、あらかじめ数値目標を設定し、いわゆる「PDCA（plan-do-check-action）サイクル」を取り入れながら、計画の進行管理を行います。

2 評価の実施

本計画の進捗状況については、毎年度、数値目標項目に係る実績値の年次推移や施策の取組状況を岡山県医療審議会に報告するとともに、評価を行います。

また、各保健医療圏においては、地域保健医療計画の進捗状況について、毎年度、圏域保健医療対策協議会に報告するとともに、評価を行います。

全県及び保健医療圏における評価の結果は、本計画の推進に反映します。

3 進捗状況及び評価結果の公表

本計画の進捗状況及び評価結果については、県のホームページ等において公表します。

4 計画の数値目標

(備考欄は、該当の章－節－項番号)

| 項目 | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|--|--|---------------------|-------|
| 病院における相談窓口設置割合 | 149病院 91.4% H29.4 (2017) | 全病院 100% | 6-1-1 |
| 病院における第三者評価機構 (（公財）日本医療機能評価機構等) による 認定病院割合 | 34.4% (56病院) H29.4 (2017) | 全病院の50% (82病院) | 6-1-1 |
| 処方箋受取率 | 61.9% H27年度 (2015) | 70.0% | 6-2-1 |
| 全てのがん検診受診率 (国民生活基礎調査) | 男性 胃がん : 49.2% 肺がん : 54.9% 大腸がん : 45.1% 女性 胃がん : 40.4% 肺がん : 51.6% 大腸がん : 41.4% 子宮頸がん : 47.1% 乳がん : 47.4% H28年 (2016) | 60.0%以上 | 7-1-1 |
| がん検診精密検査受診率 (市町村実施分) | 胃がん : 82.4% 肺がん : 78.4% 大腸がん : 68.0% 子宮頸がん : 66.5% 乳がん : 90.6% H26年度 (2014) | 90.0%以上 | 7-1-1 |
| がんの75歳未満の年齢調整死亡率 (人口10万対) | 69.1 H28年 (2016) | 66.5 | 7-1-1 |
| がんの75歳未満の年齢調整死亡率 (人口10万対) の低さの全国順位 | 5位 H28年 (2016) | 1位 | 7-1-1 |
| 5大がん地域連携クリティカルパスの 利用件数 | 251件 H28年度 (2016) | 500件 | 7-1-1 |
| 緩和ケア研修修了医師等数 (累計) | 2,162人 H29年度 (2017) | 2,500人 | 7-1-1 |
| がん患者の在宅死亡割合 (在宅=自宅+老人ホーム+老健) | 13.6% H28年 (2016) | 18.0% | 7-1-1 |

| 項目 | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|--|------------------------------------|---------------------|-------|
| がん患者の専門的な看護を行う 専門看護師・認定看護師数 | 84人 H29.12 (2017) | 110人 | 7-1-1 |
| がん相談支援センターの相談件数 | 13,880件 H28年度 (2016) | 18,000件 | 7-1-1 |
| がん登録精度 (DCN割合) | 7.1% H25年 (2013) | 6.5%以下 | 7-1-1 |
| がん登録精度 (DCO割合) | 1.6% H25年 (2013) | 1.0%以下 | 7-1-1 |
| 「がんサポート情報」閲覧件数 | 232件/月 H28年度 (2016) | 550件/月 | 7-1-1 |
| 脳梗塞の新規入院患者（紹介入院を除く） のうち、t-PA療法を実施した割合 | 6.5% H28年度 (2016) | 6.0%以上 | 7-1-2 |
| 脳血管疾患の年齢調整死亡率 (人口10万対) | 男性35.8 女性21.0 H27年 (2015) | 男性26.4 女性16.6 | 7-1-2 |
| 脳梗塞の年齢調整死亡率 (人口10万対) | 男性16.9 女性 8.8 H27年 (2015) | 男性12.4 女性 5.9 | 7-1-2 |
| 急性心筋梗塞医療連携パスの 参加届出医療機関数 | 212機関 H29.4.1 (2017) | 270機関 | 7-1-3 |
| 急性期医療機関における 急性心筋梗塞医療連携パスの利用件数 | 451件 H27年度 (2015) | 500件 | 7-1-3 |
| かかりつけ医における連携パスの利用件数 | 72件 H27年度 (2015) | 160件 | 7-1-3 |
| 心疾患の年齢調整死亡率 (人口10万対) | 男性66.3 女性32.7 H27年 (2015) | 男性56.8 女性26.8 | 7-1-3 |
| 急性心筋梗塞の年齢調整死亡率 (人口10万対) | 男性28.9 女性 9.6 H27年 (2015) | 男性27.7 女性 7.8 | 7-1-3 |
| 糖尿病専門メディカルスタッフ (おかやま糖尿病サポーター) 認定者数 | 1,375人 H29年3月末 (2017) | 2,000人 | 7-1-4 |
| 糖尿病総合管理医療機関の認定数 | 330件 H29年3月末 (2017) | 360件 | 7-1-4 |

| 項 目 | | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|--------------------------------------|-------|--|---|-------|
| 糖尿病治療患者数の受診比率 (専門医療機関 対 総合管理医療機関) | | 専門医療機関受診割合 が二次保健医療圏ごと に11.3~48.8% H27年度 (2015) | 専門医療機関受診割合 が二次保健医療圏 ごとに10%~50% 範囲内 | 7-1-4 |
| 糖尿病の年齢調整死亡率 (人口10万対) | | 男性5.8、女性2.0 H27年 (2015) | 男性5.5、女性1.7 | 7-1-4 |
| 自殺死亡率 (人口10万対) | | 15.7 H28年 (2016) | 13.0以下 H38年 (2026) | 7-1-5 |
| かかりつけ医等心の健康対応力向上研修 修了者数(累計) | | 673人 H29年3月末 (2017) | 840人以上 | 7-1-5 |
| 入院後3か月時点の退院率 | | 67% H26年度 (2014) | 69% H32年度 (2020) | 7-1-5 |
| 入院後6か月時点の退院率 | | 82% H26年度 (2014) | 84% H32年度 (2020) | 7-1-5 |
| 入院後12か月時点の退院率 | | 88% H26年度 (2014) | 90% H32年度 (2020) | 7-1-5 |
| 精神病床における慢性期 (1年以上)入院患者数 | 65歳以上 | 1,702人 H26年度 (2014) | 1,550人以下 H32年度 (2020) | 7-1-5 |
| | 65歳未満 | 990人 H26年度 (2014) | 680人以下 H32年度 (2020) | |
| ピアサポーター登録者数 | | 44人 H28年度 (2016) | 80人 | 7-1-5 |
| 認知症サポート医の数 | | 130人 H29年3月末 (2017) | 166人 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| かかりつけ医認知症対応力向上研修 修了者数(累計) | | 1,567人 H29年3月末 (2017) | 1,940人以上 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| 歯科医師認知症対応力向上研修 修了者数(累計) | | 82人 H29年3月末 (2017) | 340人以上 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| 薬剤師認知症対応力向上研修 修了者数(累計) | | 201人 H29年3月末 (2017) | 550人以上 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| 病院勤務の医療従事者向け認知症 対応力向上研修修了者数(累計) | | 841人 H29年3月末 (2017) | 2,900人以上 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |

| 項 目 | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|------------------------------------|----------------------------------|--|-------|
| 看護職員認知症対応力向上研修 修了者数（累計） | 65人 H29年3月末 (2017) | 150人以上 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| 認知症疾患医療センター数 | 9か所 H29.8.1 (2017) | 二次保健医療圏 ごとに1か所以上 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| 認知症サポーター養成講座 受講者数（累計） | 136,336人 H29年3月末 (2017) | 180,000人 H33年3月末 (2021) | 7-1-5 |
| 災害拠点病院及び救命救急センターの 耐震化率 | 60.0% H28年度 (2016) | 100% | 7-2-2 |
| DMAT隊員数 | 185名 H29.4.1 (2017) | 500名 | 7-2-2 |
| 義務年限終了後も県内に定着している 自治医科大学卒業医師の割合 | 59.7% H28年度 (2016) | 61.8% | 7-2-3 |
| 周産期死亡率（出産千対） | 3.9 (全国35位) H28年 (2016) | 低下 (全国1位) | 7-2-4 |
| 出産千人当たりの産科・産婦人科医師数 | 11.8人 H26年 (2014) | 現状維持 または増加 | 7-2-4 |
| 年少人口1万人当たりの小児科医師数 | 11.6人 H26年 (2014) | 現状維持 または増加 | 7-2-5 |
| 自宅死亡者の割合 | 11.4% H28年 (2016) | 13% | 7-2-6 |
| 内科診療所のうち 在宅療養支援診療所の数の割合 | 29.9% H28.4.1 (2016) | 35% | 7-2-6 |
| 病院（精神科病院を除く）のうち 在宅療養支援病院の数の割合 | 20.4% H28.4.1 (2016) | 25% | 7-2-6 |
| 退院支援担当者を配置している 医療機関数 | 95施設 H26年 (2014) | 126施設 | 7-2-6 |
| 訪問診療を実施している 診療所・病院数 | 601施設 H27年度 (2015) | 737施設 | 7-2-6 |
| 訪問看護（介護給付におけるサービス 利用見込み）回／月 | 54,826 H28年度 (2016) | 63,460 H32年度 (2020) | 7-2-6 |

| 項 目 | | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 | |
|---|-------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------|-------|
| 人生の最終段階で受けたい医療について 家族と話し合ったことがある県民 (60歳以上) の割合 | | 52.6% H29年 (2017) | 70.0% | 7-2-6 | |
| 骨髄ドナー登録者数 | | 7,336人 H28年度末 (2016) | 8,300人 | 8-1-2 | |
| 1歳児で麻疹・風しんの予防接種を 行っている割合 | | 麻疹 95.5% 風しん 95.6% H27年度 (2015) | 麻疹95%以上を 維持 風しん95%以上を 維持 | 8-2-1 | |
| 小学校入学前1年間で麻疹・風しんの 予防接種を行っている割合 | | 麻疹 94.4% 風しん 94.3% H27年度 (2015) | 麻疹95% 風しん95% | 8-2-1 | |
| 全結核の罹患率(人口10万対) | | 10.9 H28年 (2016) | 10以下 | 8-2-2 | |
| 平均寿命の延伸分を上回る 健康寿命の延伸 (平均寿命: 男性…81.03歳、 女性…87.67歳) | 日常生活に制 限がない期間 の平均 | 男性 | 71.10歳 H25年 (2013) | 延伸 H34年度 (2022) | 9-1-1 |
| | | 女性 | 73.83歳 H25年 (2013) | | |
| 適正体重を維持している者の増加 20~60歳代男性の肥満者の割合 40~60歳代女性の肥満者の割合 20歳代女性のやせの者の割合 | | 33.1% 24.7% 25.8% H28年 (2016) | 25% 17% 20% H34年度 (2022) | 9-1-1 | |
| 特定健康診査・特定保健指導の実施率の向上 (全保険者) 特定健康診査の実施率 特定保健指導の実施率 (市町村国保) 特定健康診査の実施率 特定保健指導の実施率 | | 43.4% 19.5% 27.2% 13.3% H26年度 (2014) | 70% 45% 60% 60% | 9-1-1 | |
| メタボリックシンドロームの該当者及び 予備群の減少 (平成20(2008)年度との比較) | | △2.5% H26年度 (2014) | △25% | 9-1-1 | |
| 適正体重を維持している者の増加 20~60歳代男性の肥満者の割合 40~60歳代女性の肥満者の割合 20歳代女性のやせの者の割合 | | 33.1% 24.7% 25.8% H28年 (2016) | 25% 17% 20% H34年度 (2022) | 9-1-2 【再掲】 | |

| 項 目 | | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|---|---------------------|--|---|-------|
| 食塩摂取量の減少 | | 9.5g/日 H28年 (2016) | 8g/日 H34年度 (2022) | 9-1-2 |
| 野菜摂取量の増加 | | 262.3g/日 H28年 (2016) | 350g/日 H34年度 (2022) | 9-1-2 |
| 朝食を毎日食べる児童・生徒の割合の増加 小学生 中学生 | | 91.7% 85.3% H28年 (2016) | 100% 100% H34年度 (2022) | 9-1-2 |
| 栄養成分表示の店登録数の増加 | | 1,106店舗 H29.3末 (2017) | 2,000店舗 H34年度 (2022) | 9-1-2 |
| 日常生活における歩数の増加 | 20~64歳 65歳以上 | 男性8,068歩 女性6,520歩 男性5,502歩 女性4,859歩 H28年 (2016) | 男性9,000歩 女性8,500歩 男性7,000歩 女性6,000歩 H34年度 (2022) | 9-1-3 |
| 運動習慣者の割合の増加 | 20~64歳 65歳以上 | 男性14.7% 女性10.6% 男性29.3% 女性23.3% H28年 (2016) | 男性40% 女性30% 男性50% 女性50% H34年度 (2022) | 9-1-3 |
| ストレスにうまく対応できない者の割合の減少 | | 12.0% H28年度 (2016) | 減少 H34年度 (2022) | 9-1-4 |
| 睡眠による休養を十分とれていない者の割合の減少 | | 19.0% H28年度 (2016) | 15% H34年度 (2022) | 9-1-4 |
| 生活習慣病のリスクを高める飲酒 をしている者（1日当たりの純ア ルコールの摂取量が男性40g以上、 女性20g以上の者）の割合の減少 | 男性 | 13.7% H28年 (2016) | 11.7% H34年度 (2022) | 9-1-5 |
| | 女性 | 4.6% H28年 (2016) | 4.0% H34年度 (2022) | |
| 未成年者の飲酒をなくす | 中学生 | 男性 | 1.3% H27年 (2015) | 9-1-5 |
| | | 女性 | 0.8% H27年 (2015) | |
| | 高校生 | 男性 | 1.8% H27年 (2015) | |
| | | 女性 | 1.7% H27年 (2015) | |

| 項 目 | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|----------------------------------|--|----------------------------|---------------|
| 妊娠中の飲酒をなくす | 2.9% H26年 (2014) | 0% H34年度 (2022) | 9-1-5 |
| 成人の喫煙率 (喫煙をやめたい人がやめる) | 16.7% H28年 (2016) | 12.0% H34年度 (2022) | 9-1-6 |
| 未成年者の喫煙率 | 0.2% H27年 (2015) | 0.0% H34年度 (2022) | 9-1-6 |
| 禁煙・完全分煙実施施設認定件数 | 2,606件 H28年度 (2016) | 3,000件 H34年度 (2022) | 9-1-6 |
| 医療従事者向けアレルギー研修会 参加者数(累計) | 0人 H28年度 (2016) | 600人 | 9-1-7 |
| 禁煙・完全分煙実施施設認定件数 | 2,606件 H28年度 (2016) | 3,000件 H34年度 (2022) | 9-1-7 【再掲】 |
| 妊娠中の母の喫煙率 | 2.9% H27年度 (2015) | 0% | 9-2-1 |
| 妊娠中の母の飲酒率 | 0.7% H27年度 (2015) | 0% | 9-2-1 |
| 全出生児数中の低体重児割合 | 9.2% H27年 (2015) | 減少 | 9-2-2 |
| 新生児聴覚検査受診率 | 88.9% H27年度 (2015) | 100% H35年度 (2023) | 9-2-2 |
| 1歳6か月児健康診査受診率 | 94.8% H27年度 (2015) | 96.0% H31年度 (2019) | 9-2-2 |
| 3歳児健康診査受診率 | 92.5% H27年度 (2015) | 94.0% H31年度 (2019) | 9-2-2 |
| 学校保健委員会の設置 | 小 93.5% 中 86.8% 高 85.9% H28年度 (2016) | 小 100% 中 100% 高 100% | 9-3-3 |
| 訪問看護(介護給付におけるサービス 利用見込み)回/月 | 54,826 H28年度 (2016) | 63,460 H32年度 (2020) | 9-5-1 |
| 看護小規模多機能型居宅介護の 利用者数(1月当たり)人/月 | 86 H28年度 (2016) | 420 H32年度 (2020) | 9-5-1 |

| 項目 | 現 状 | 平成35年度末目標 (2023) | 備 考 |
|---------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------|
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護の 利用者数（1月当たり）人／月 | 153 H28年度 (2016) | 415 H32年度 (2020) | 9-5-1 |
| 発達障害のある人への支援体制を 整備している市町村数 | 19市町村 H29.3末 (2017) | 27市町村 | 9-7-1 |
| かかりつけ医等発達障害対応力向上研修を 受講した医師数 | 83人 H29.3末 (2017) | 150人 H32年度 (2020) | 9-7-1 |
| 3歳児むし歯有病率が20%以下の市町村数 | 9市町村 H27年度 (2015) | 全市町村 H34年度 (2022) | 9-8-2 |
| 3歳児のフッ化物歯面塗布経験率 | 68.9% H27年度 (2015) | 75.0%以上 H34年度 (2022) | 9-8-2 |
| 12歳児の一人平均むし歯本数 | 0.81本 H27年度 (2015) | 0.7本以下 H34年度 (2022) | 9-8-2 |
| 80歳で自分の歯を20本以上持っている者 の割合（8020達成者率） | 42.8% H28年度 (2016) | 50.0%以上 H34年度 (2022) | 9-8-2 |
| 県北の保健医療圏における病院の医師数 | 388人 H28.10.1 (2016) | 394人 | 10-1-1 |
| 県内の医師不足地域の医療機関に勤務する 地域卒卒業医師の数 | 2人 H29.4.1 (2017) | 25人 | 10-1-1 |
| 復職を果たした女性医師数 | 110人 H29.3.31 (2017) | 222人 | 10-1-1 |
| 県内の基幹型臨床研修病院・大学病院に おける臨床研修医の採用実績 | 193人 H29.4.1 (2017) | 現状維持又は増加 | 10-1-1 |
| 看護職員の新規採用者の1年未満の離職率 | 9.2% H27年度 (2015) | 7.0% | 10-4-1 |
| 看護師の特定行為研修修了者 | 4人 H29.6 (2017) | 750人 | 10-4-1 |

