（1）三大要素の点数化 - 2 -① 脳卒中の場合

②地域の医療機関がどのような役割を担うかを明らかにしているか？
1. 各機能について、医療機関名を明示しているか

点数化の方法
予防・救護・急性期・回復期・維持期・維持期（在宅）・その他
それぞれについて、医療機関名のリストがあれば1点加算、
より詳細な機能による分類がある場合は1.5点加算、
未完のリストは0.5点加算（B）

※糖尿病の場合は初期・安定期治療、専門治療、急性増悪時治療、
慢性合併症治療、その他それぞれについて同様の方法で点数化。

（1）三大要素の点数化 - 2 -② 脳卒中の場合

②地域の医療機関がどのような役割を担うかを明らかにしているか？
2. 各機能について、二次医療圏毎に医療機関名を明示しているか

点数化の方法
予防・救護・急性期・回復期・維持期・維持期（在宅）・その他
それぞれについて、二次医療圏毎に医療機関名のリストがあれば1点加算
未完のリストは0.5点加算（C）

※糖尿病の場合は初期・安定期治療、専門治療、急性増悪時治療、
慢性合併症治療、その他それぞれについて同様の方法で点数化。

（1）三大要素の点数化 - 3

③医療連携体制をどのように推進していくか？

点数化の方法

具体的な提案は1.5点加算、既存の組織等を利用した提案は1点加算、具体的ではない提案は0.5点加算（D）

（1）三大要素の点数化

脳卒中：

【三大要素1】（A）×1+【三大要素2①】（B）×3+【三大要素2②】（C）×10+【三大要素3】（D）×8

糖尿病：

【三大要素1】（A）×1+【三大要素2①】（B）×7+【三大要素2②】（C）×12+【三大要素3】（D）×10

(2)二次医療圏で完結した計画か？

通達の記載:『それぞれに求められる医療機能を具体的に把握し、その特性及び地域の実情に応じた方策を講ずる必要がある。』

①二次医療圏毎に策定しているか？

②二次医療圏毎に各々の機能を分担する医療機関名を明示しているか否か？

(2)二次医療圏で完結した計画か？

①二次医療圏毎に策定しているか？

点数化の方法

二次医療圏毎に、計画を策定していれば100点加算、計画はあるものの脳卒中・糖尿病に関する表記が少ない場合は50点加算

(3) 患者・住民への見える化ができている計画か？

通達の記載：

『患者や住民に対し、分かりやすい情報提供の推進を図る』

(3) 患者・住民への見える化ができている計画か？

点数化の方法

WEBで医療計画を公開していれば100点加算、紙ベースの場合は50点加算

(4)医療連携体制をどのように推進していくか？具体的な方策が示されているか？

通達：

『地域の医療関係者が互いに情報を共有することで信頼を醸成し、円滑な連携を推進する』

疾病又は事業ごとの医療体制については、各都道府県が、患者動向、医療資源等地域の実情に応じて構築するものであること

→実態調査を行った上での策定か？

(4)医療連携体制をどのように推進していくか？具体的な方策が示されているか？

→実態調査を行った上での策定か？

点数化の方法

1)患者動向について：
計画に記載されている具体的な数値項目の数が1～4は5点加算、5～8は10点加算、9以上は20点加算

2)施設について：
医療機関名のポイントの合計（再掲）を脳卒中は6、糖尿病は8で乗算

3)人材について：
計画に記載されている具体的な数値項目の数が数値項目の数が1～3は10点加算、4以上は20点加算

(5) 指標による現状把握と目標設定

- ○ ストラクチャー指標
- ○ プロセス指標
- ○ アウトカム指標

(5) 指標による現状把握と目標設定

点数化

第1段階：記載事項数による単純加算

ストラクチャ指標、プロセス指標、アウトカム指標の数をカウント、1指標につき1点加算

第2段階：ストラクチャ・プロセス明記でアウトカム加算を割増

ストラクチャ指標およびプロセス指標の数に応じてアウトカム指標の加算係数を設定（ストラクチャー：1～2：＋20%、3～4：＋40%、5以上：＋60%、プロセス：1～3：＋20%、4～6：＋40%、7以上：＋60%）

第3段階：合計の上限を設ける

合計の上限を100点に設定するため、脳卒中は4.5で乗算、糖尿は6.5で乗算

（6）連携の推進の見える化

医療連携体制をどのように推進していくか？（再掲）

<u>点数化の方法</u>

具体的な提案は50点加算、既存の組織等を利用した提案は25点加算、具体的ではない提案は10点加算（D）

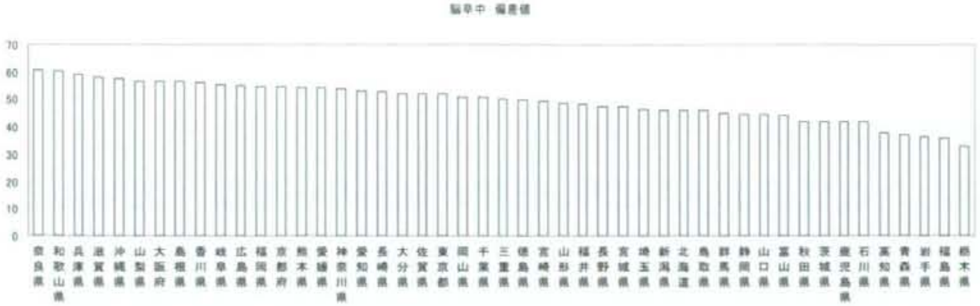
地域の実情に応じて必要性の高いものから取り組む（全国での位置づけ）

<u>点数化の方法</u>

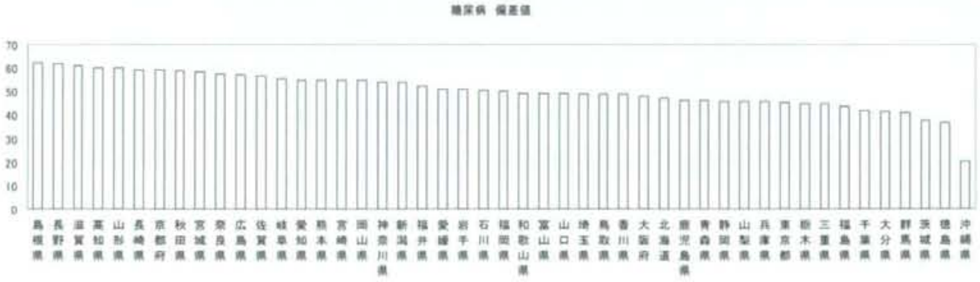
脳卒中：脳血管疾患年齢調整死亡率(人口10万対)男性
脳血管疾患年齢調整死亡率(人口10万対)女性
退院患者平均在院日数（脳血管疾患）
以上3要素の偏差値の平均

糖尿病：糖尿病年齢調整死亡率(人口10万対)男性
糖尿病年齢調整死亡率(人口10万対)女性
新規透析導入率
以上3要素の偏差値の平均

偏差値平均　脳卒中



偏差値平均　糖尿病



重み付け　1

<u>点数化の方法</u>

各都道府県の保健医療計画の合計点数を3段階に分類

（上位群・中位群・下位群）

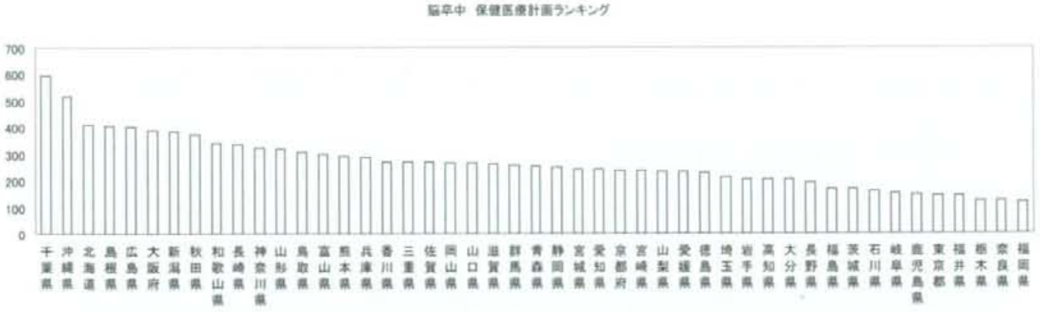
各都道府県の疾病の偏差値平均を3段階に分類

（上位群・中位群・下位群）

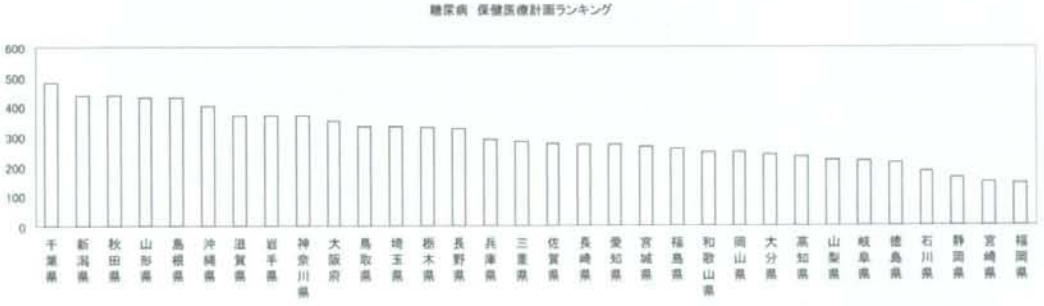
重み付け　2

		各都道府県の保健医療計画		
各都道府県の疾病の偏差値平均		上位群	中位群	下位群
	上位群	1.3倍	1.1倍	0.9倍
	中位群	1.2倍	1.0倍	0.8倍
	下位群	1.1倍	0.9倍	0.7倍

合計　脳卒中



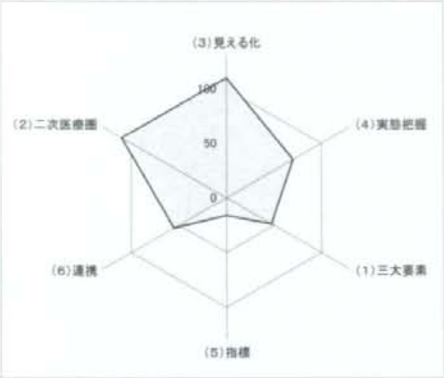
合計　糖尿病



糖尿病の保健医療計画が策定中の県：
北海道、青森、茨城、群馬、東京、富山、福井、京都、奈良、広島、山口、香川、愛媛、熊本、鹿児島

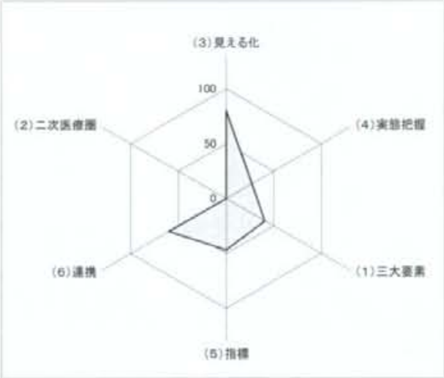
脳卒中　糖尿病

北海道



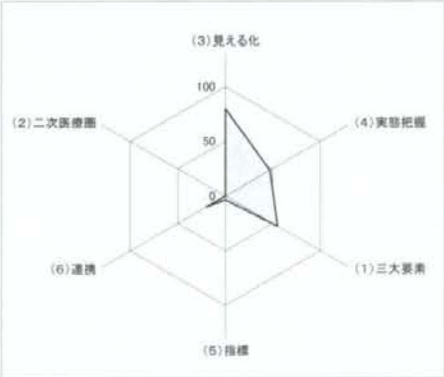
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

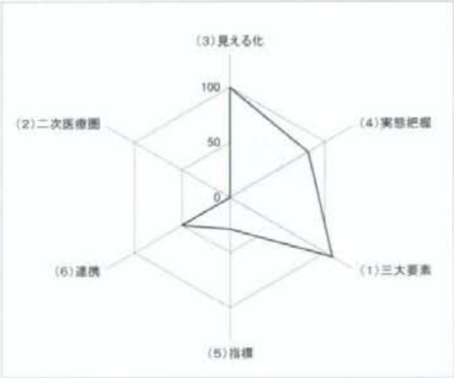
青森県



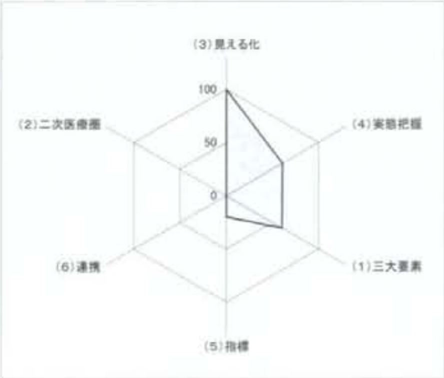
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

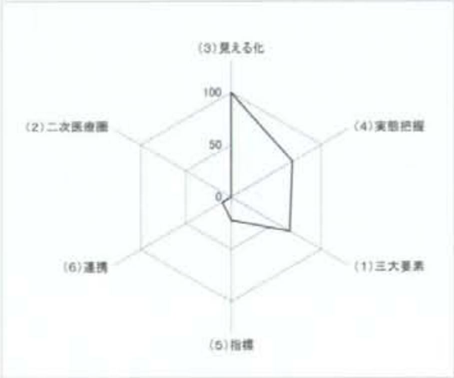
岩手県





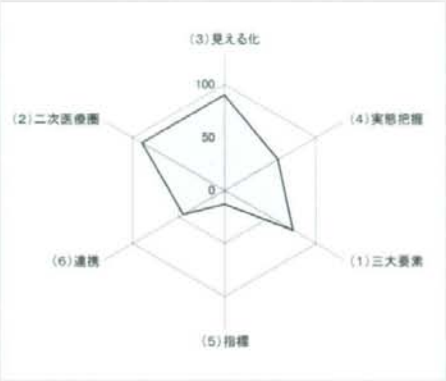
宮城県

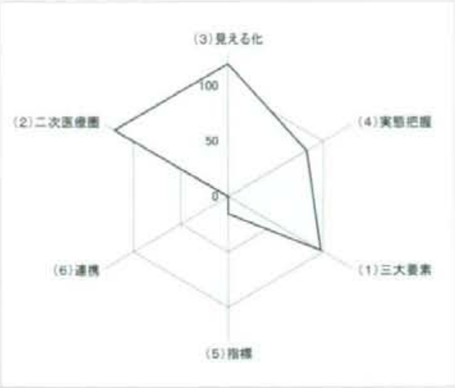




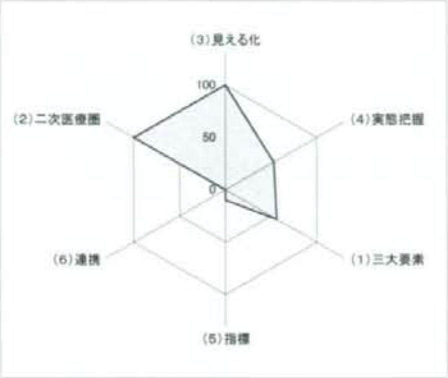
脳卒中　　　糖尿病

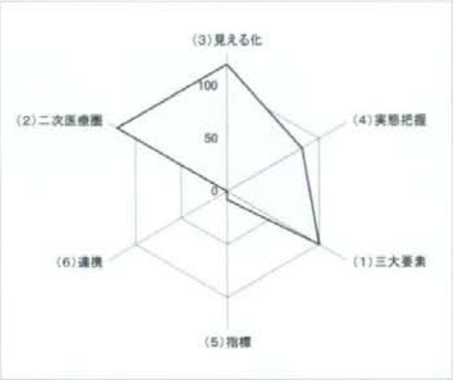
秋田県



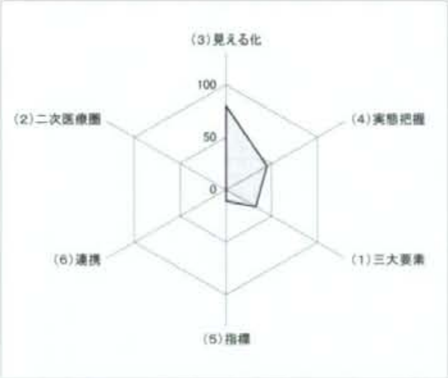


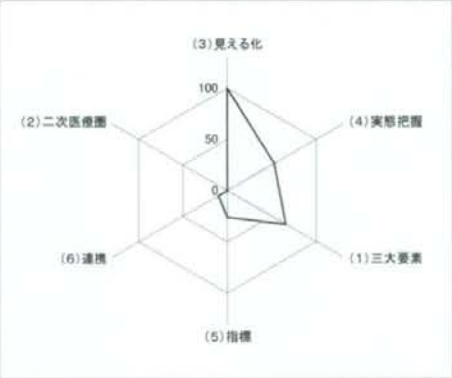
山形県



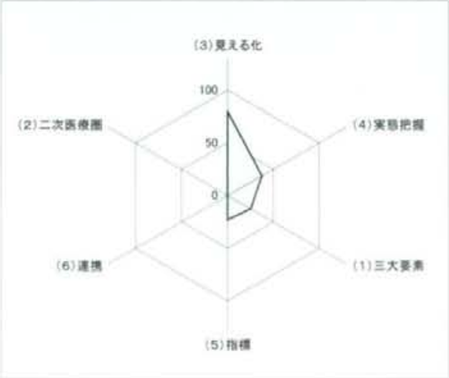


福島県





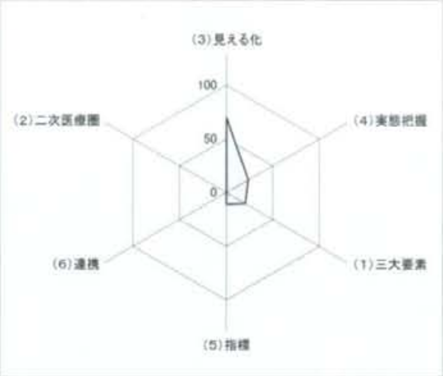
茨城県

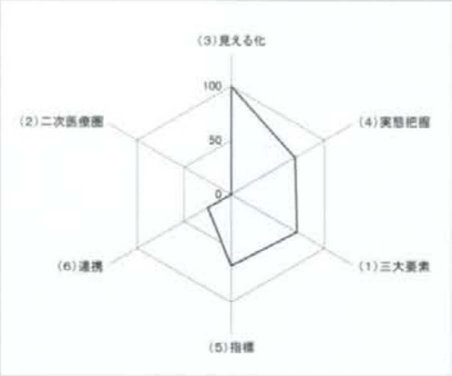


糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは
検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

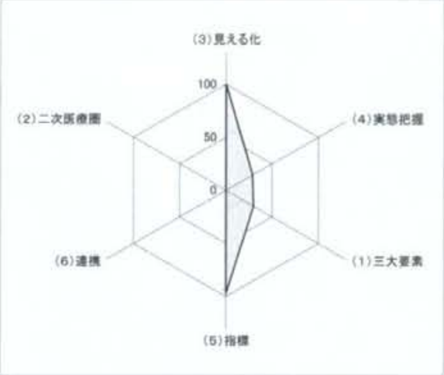
脳卒中　糖尿病

栃木県



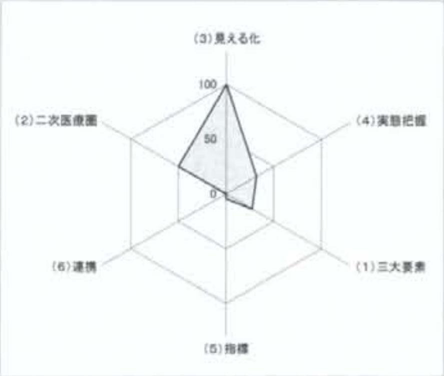


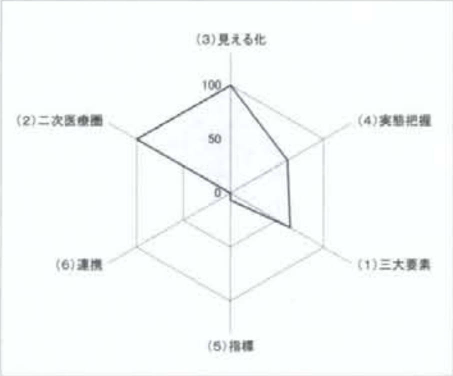
群馬県



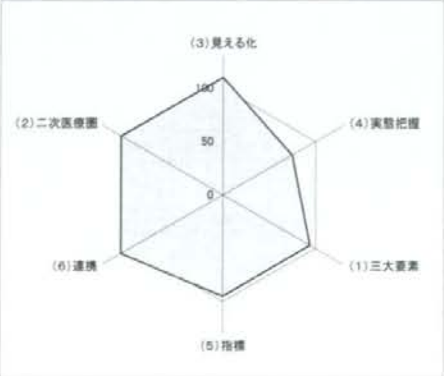
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは
検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

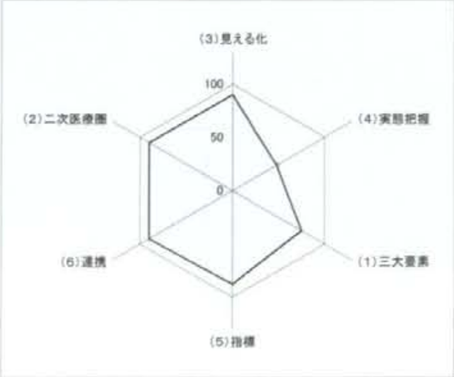
埼玉県





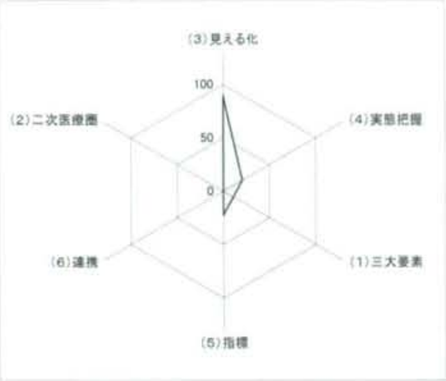
千葉県





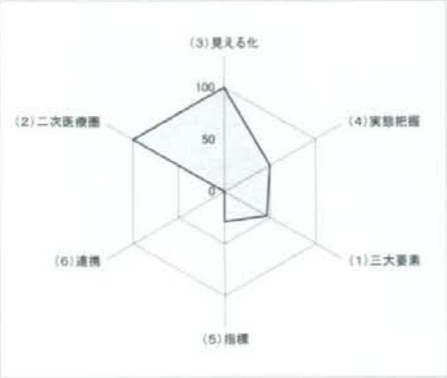
	脳卒中	糖尿病

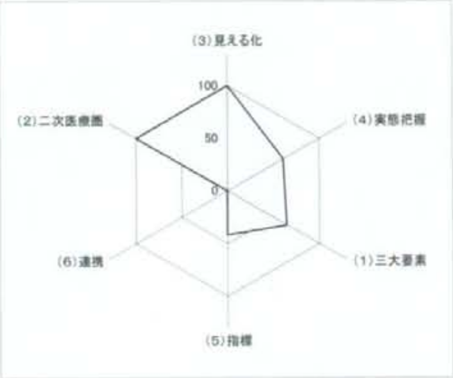
東京都



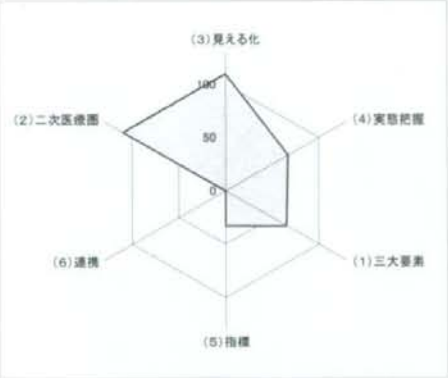
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは
検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

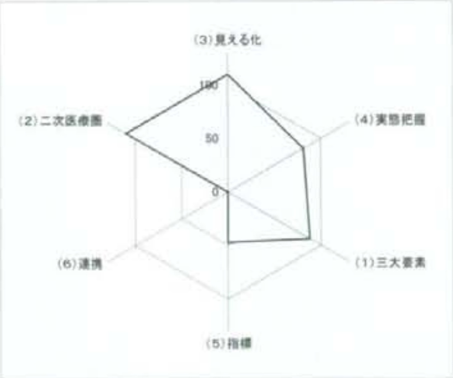
神奈川県



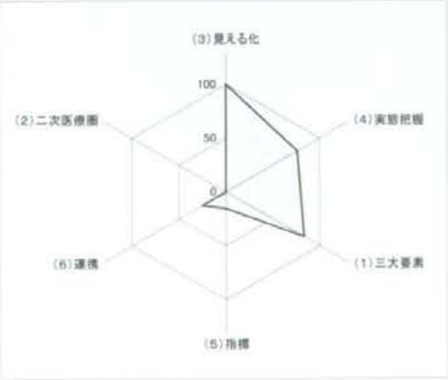


新潟県





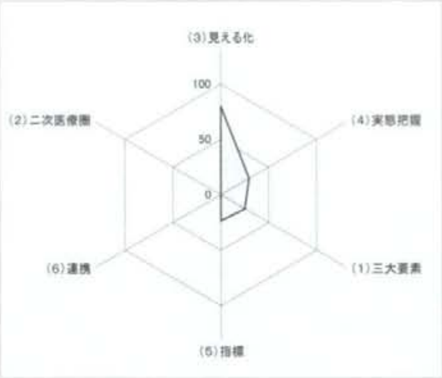
富山県

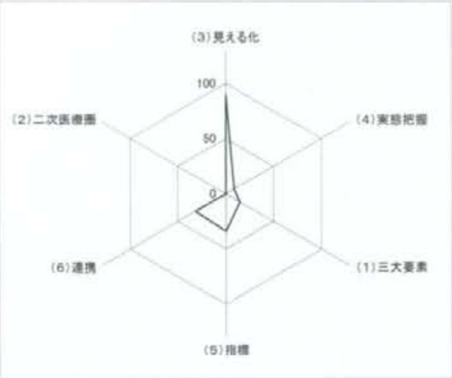


糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは
検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

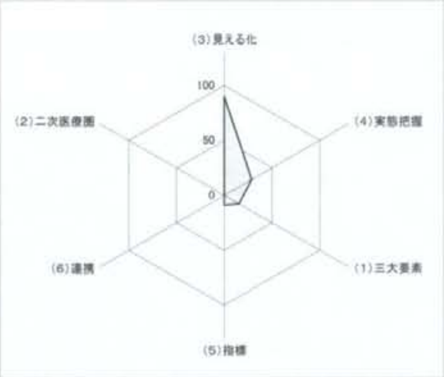
脳卒中　糖尿病

石川県



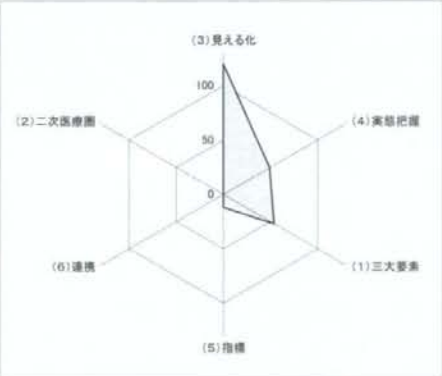


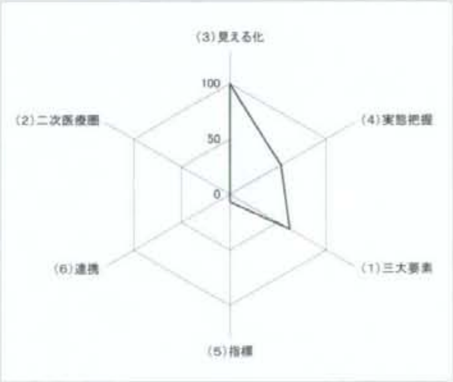
福井県



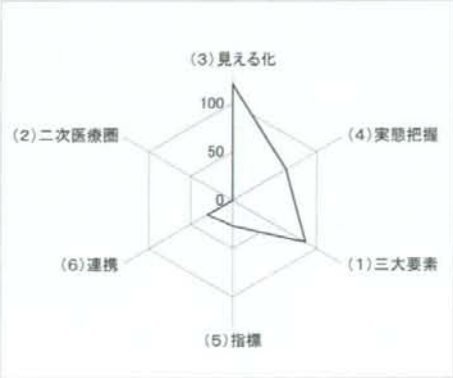
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

山梨県



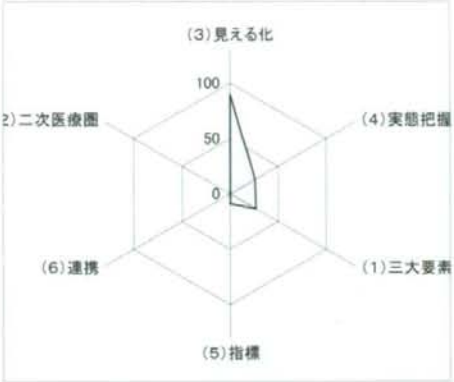


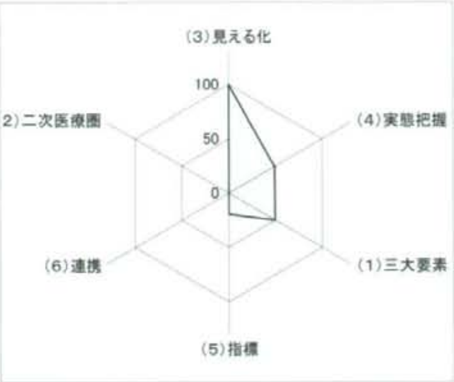
長野県



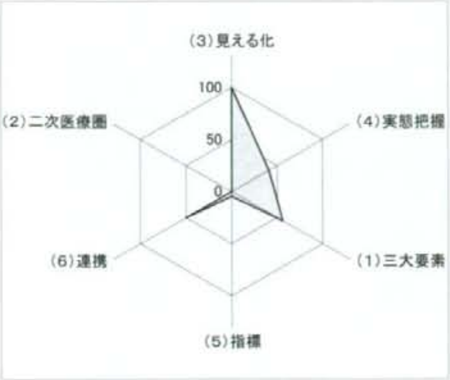
脳卒中　糖尿病

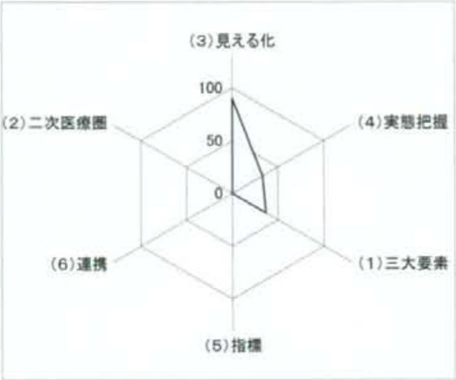
岐阜県



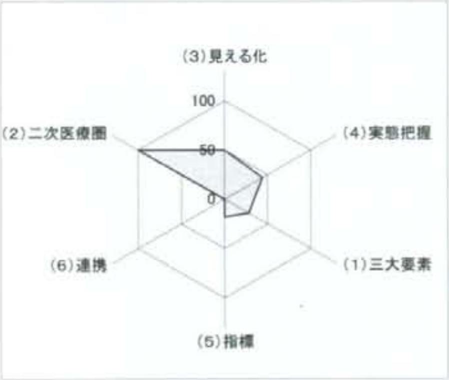


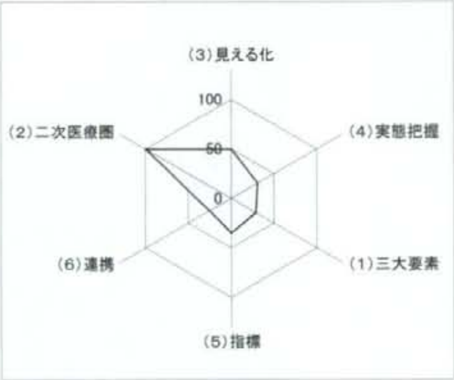
静岡県



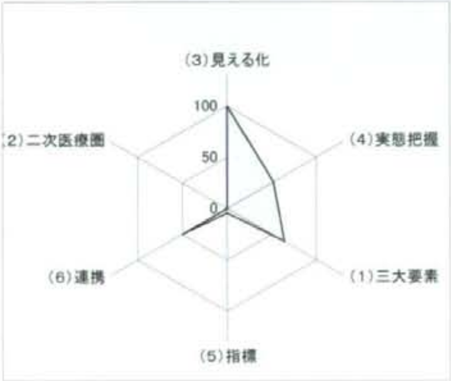


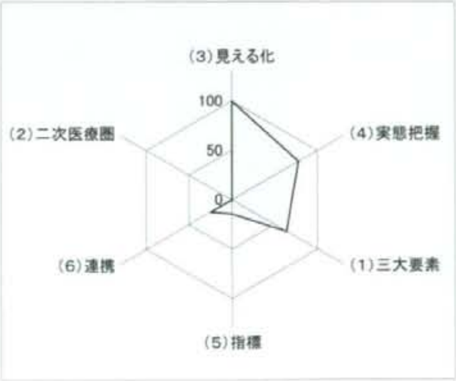
愛知県





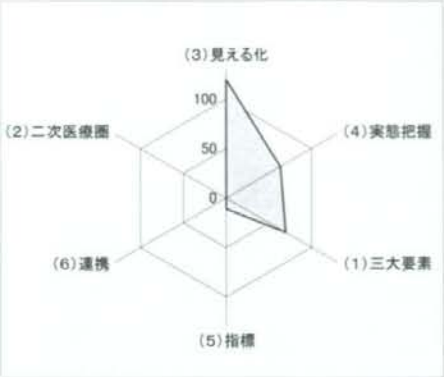
三重県

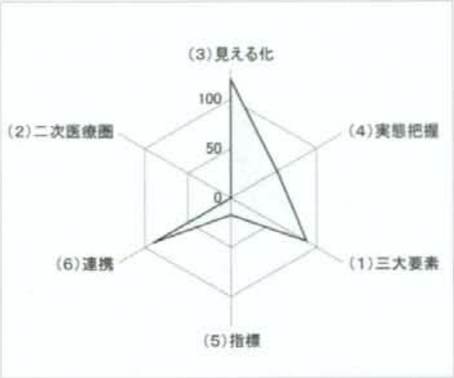




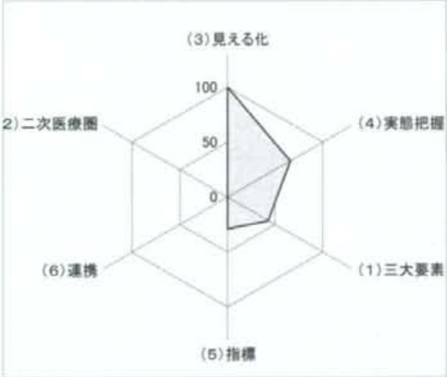
	脳卒中	糖尿病

滋賀県



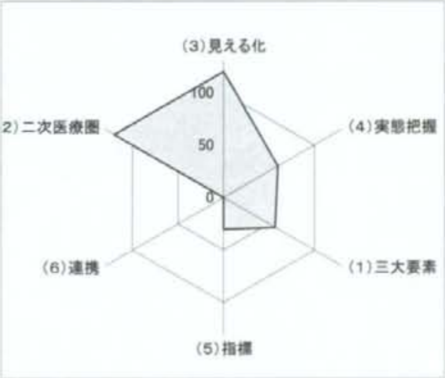


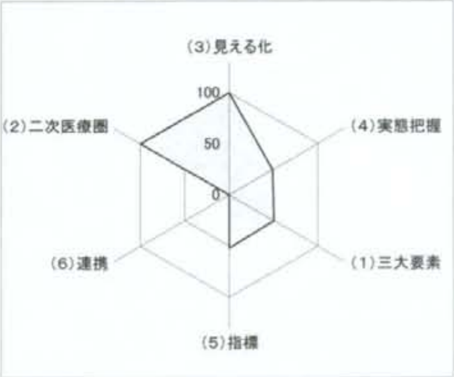
京都府



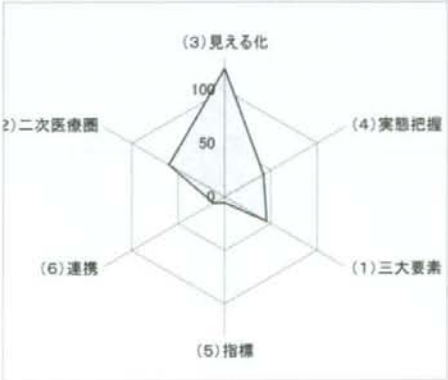
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

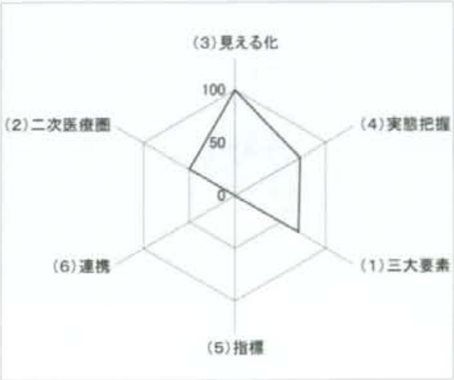
大阪府

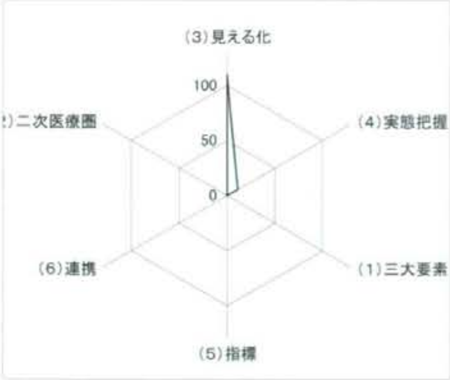
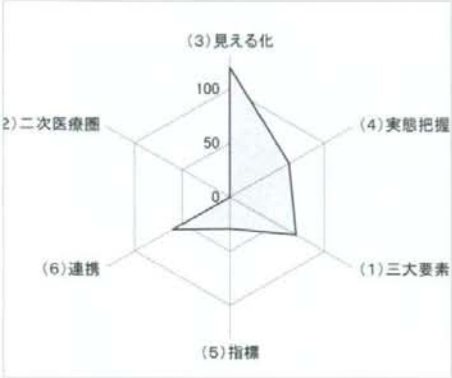
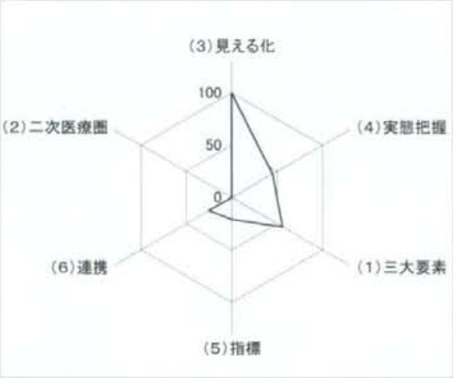
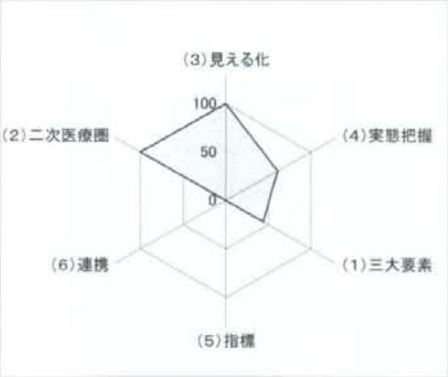
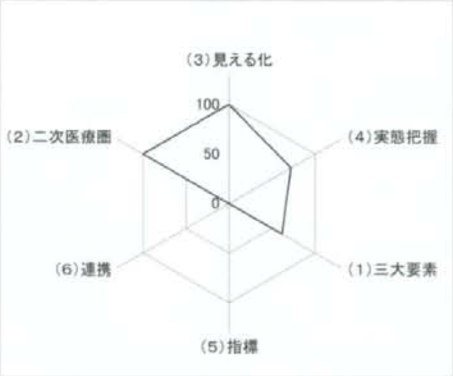
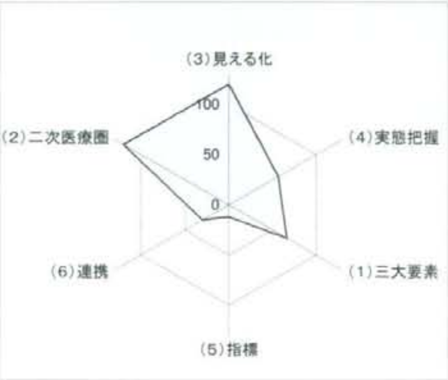
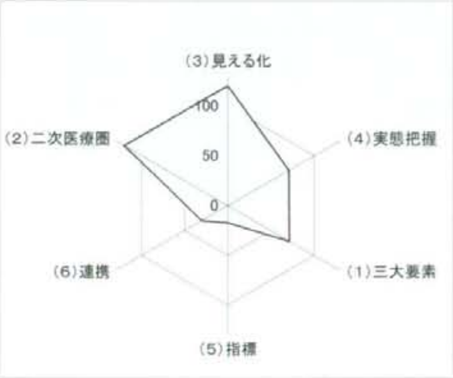




兵庫県

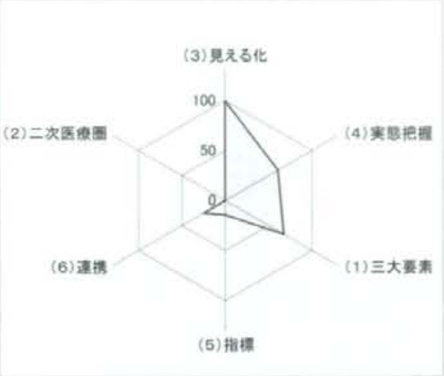


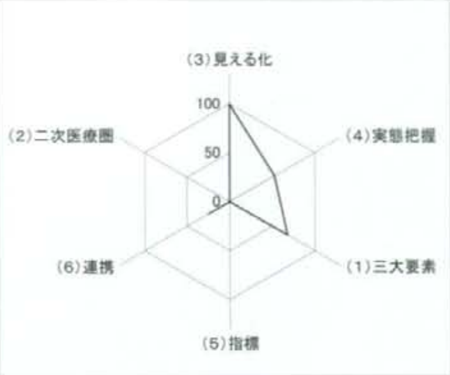


	脳卒中	糖尿病
奈良県		糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。
和歌山県		
鳥取県		
島根県		

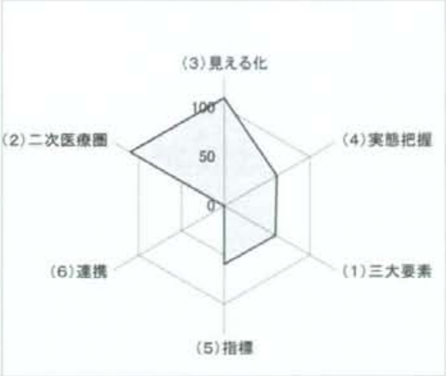
脳卒中　　糖尿病

岡山県



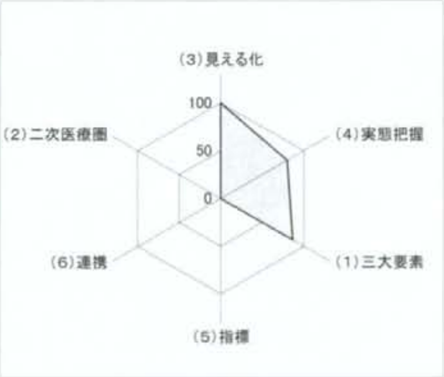


広島県



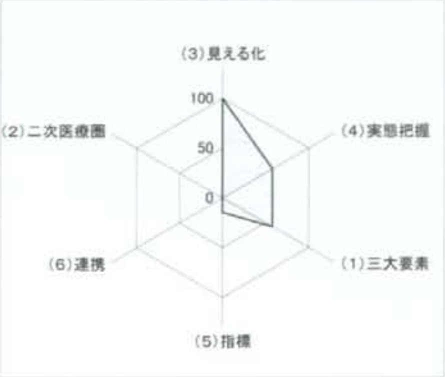
糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

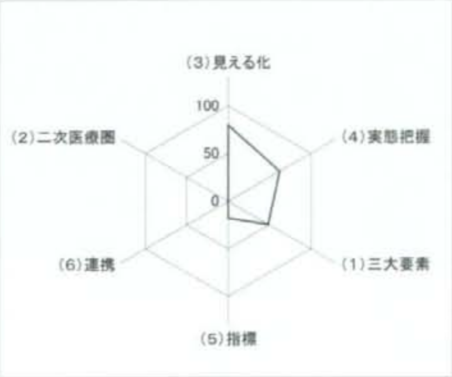
山口県

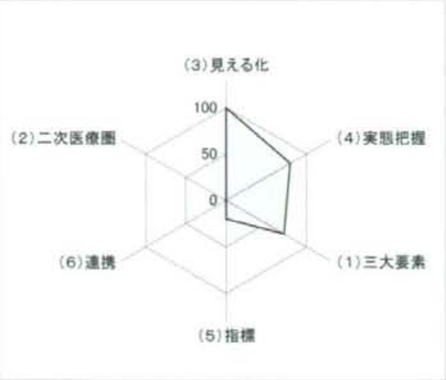
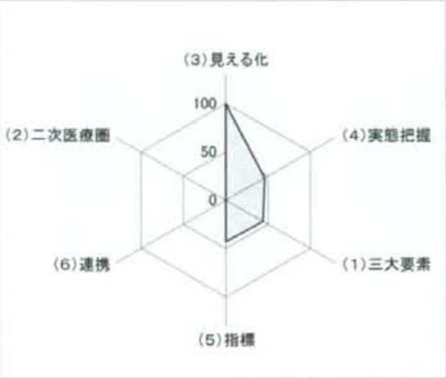
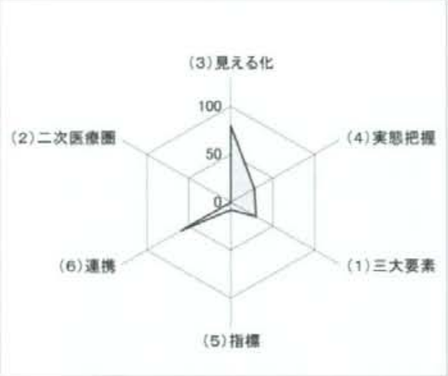
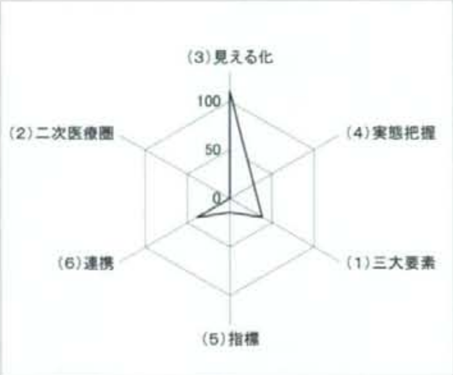
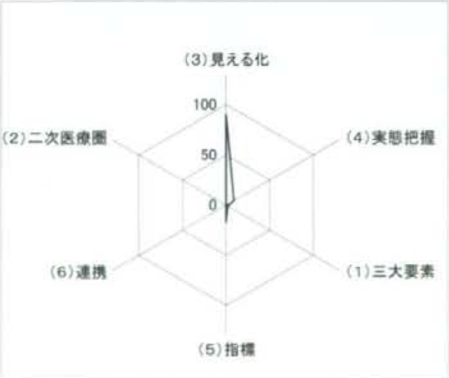
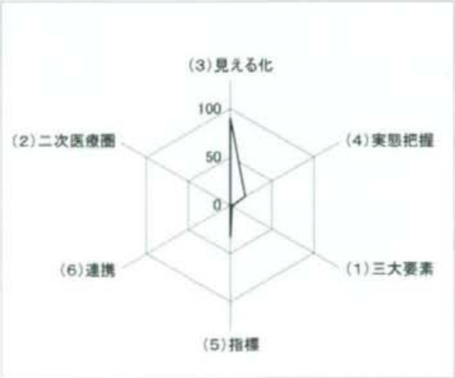


糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。

徳島県





	脳卒中	糖尿病
香川県		糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。
愛媛県		糖尿病の機能別医療機関リストを現在策定中もしくは検討中のため、今回は評価対象に含めていない。
高知県		
福岡県