

北海道医療費適正化計画〔第四期〕骨子の修正対照表

計画〔第四期〕骨子 協議会后	計画〔第四期〕骨子 協議会時
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px; text-align: center;"> 赤字は第三期計画との変更箇所 青字は第1回協議会后に修正した箇所 </div> <p>第1章 総論</p> <p>第1節 計画策定の趣旨</p> <p>第2節 計画の位置づけ</p> <p>第3節 計画の期間</p> <p>第4節 計画に掲げる事項</p> <p>第2章 医療費を取り巻く現状と課題</p> <p>第1節 高齢化の現状と見通し ← -----</p> <p style="margin-left: 20px;">4における本道の高齢化の現状等に係る記述を移動</p> <p>第2節 医療費の動向</p> <p>1 全国の医療費</p> <p>2 全国の高齢者の医療費</p> <p>3 北海道の医療費</p> <p>4 北海道の高齢者の医療費</p> <p>第3節 生活習慣病やメタボリックシンドロームの状況</p> <p>1 全国及び北海道の状況</p> <p style="margin-left: 20px;">(1) 特定健康診査の実施状況</p> <p style="margin-left: 20px;">(2) 特定保健指導の実施状況</p> <p style="margin-left: 20px;">(3) メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の状況</p> <p>2 受療動向</p> <p>3 死亡率</p> <p>第4節 病床数の状況</p> <p>第5節 平均在院日数の状況</p> <p>第3章 基本理念と目標</p> <p>第1節 基本理念</p> <p>1 生活の質の維持及び向上</p> <p>2 今後の人口構成の変化への対応</p> <p>3 目標及び施策の達成状況等の評価</p>	<p>第1章 総論</p> <p>第1節 計画策定の趣旨</p> <p>第2節 計画の位置づけ</p> <p>第3節 計画の期間</p> <p>第4節 計画に掲げる事項</p> <p>第2章 医療費を取り巻く現状と課題</p> <p>第1節 医療費の動向</p> <p>1 全国の医療費</p> <p>2 全国の高齢者の医療費</p> <p>3 北海道の医療費</p> <p>4 北海道の高齢者の医療費</p> <p>第2節 生活習慣病やメタボリックシンドロームの状況</p> <p>1 全国及び北海道の状況</p> <p style="margin-left: 20px;">(1) 特定健康診査の実施状況</p> <p style="margin-left: 20px;">(2) 特定保健指導の実施状況</p> <p style="margin-left: 20px;">(3) メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の状況</p> <p>2 受療動向</p> <p>3 死亡率</p> <p>第3節 病床数の状況</p> <p>第4節 平均在院日数の状況</p> <p>第3章 基本理念と目標</p> <p>第1節 基本理念</p> <p>1 生活の質の維持及び向上</p> <p>2 今後の人口構成の変化への対応</p> <p>3 目標及び施策の達成状況等の評価</p>

計画〔第四期〕骨子 協議会后	計画〔第四期〕骨子 協議会時
<p>第2節 医療費適正化に向けた目標</p> <p>1 健康の保持の推進に関する達成目標</p> <p>(1) <u>特定健康診査及び特定保健指導の推進</u></p> <p>ア 特定健康診査の実施率</p> <p>イ 特定保健指導対象者の減少率</p> <p>ウ 特定保健指導の実施率</p> <p>(2) <u>生活習慣病等の予防</u></p> <p>ア たばこ対策</p> <p>イ 予防接種の推進</p> <p>ウ 生活習慣病の重症化予防の推進</p> <p>(3) <u>高齢者の心身機能の低下等に起因した疾病予防・介護予防の推進</u></p> <p>2 医療の効率的な提供の推進に関する達成目標</p> <p>(1) 入院と在宅等の調和</p> <p>(2) <u>医療・介護の連携を通じた効果的・効率的なサービス提供の推進</u></p> <p>(3) <u>医療資源の効果的・効率的な活用</u></p> <p>(4) 後発医薬品等の使用促進</p> <p>(5) 医薬品の適正使用の推進</p> <p>第3節 計画期間における医療費の見通し</p> <p>第4章 目標を達成するために道が取り組むべき施策</p> <p>第1節 健康の保持の推進に関する施策</p> <p>1 保険者による特定健康診査及び特定保健指導の推進</p> <p>2 保険者と市町村、事業所等との連携</p> <p>3 生活習慣病等の対策</p> <p>(1) 食生活や運動による健康づくり</p> <p>(2) 糖尿病等の生活習慣病の重症化予防</p> <p>(3) がん対策</p> <p>(4) たばこ対策</p> <p>(5) 歯と口腔の健康づくり</p> <p>(6) <u>予防接種の推進</u></p> <p>4 <u>高齢者の健康づくりや介護予防等の取組</u></p> <p>(1) <u>高齢者の心身機能の低下等に起因した疾病予防・介護予防</u></p> <p>(2) 高齢者の積極的な社会参加</p>	<p>第2節 医療費適正化に向けた目標</p> <p>1 健康の保持の推進に関する達成目標</p> <p>(1) 特定健康診査の実施率</p> <p>(2) 特定保健指導対象者の減少率</p> <p>(3) 特定保健指導の実施率</p> <p>(4) たばこ対策</p> <p>(5) 予防接種の推進</p> <p>(6) 生活習慣病の重症化予防の推進</p> <p>(7) <u>高齢者の心身機能の低下等に起因した疾病予防・介護予防</u></p> <p>2 医療の効率的な提供の推進に関する達成目標</p> <p>(1) 入院と在宅等の調和</p> <p>(2) 後発医薬品及びバイオ後続品の使用促進</p> <p>(3) 医薬品の適正使用の推進</p> <p>(4) <u>医療資源の効果的・効率的な活用</u></p> <p>(5) <u>医療・介護の連携を通じた効果的・効率的なサービス提供の推進</u></p> <p>第3節 計画期間における医療費の見通し</p> <p>第4章 目標を達成するために道が取り組むべき施策</p> <p>第1節 健康の保持の推進に関する施策</p> <p>1 保険者による特定健康診査及び特定保健指導の推進</p> <p>2 保険者と市町村、事業所等との連携</p> <p>3 生活習慣病等の対策</p> <p>(1) 食生活や運動による健康づくり</p> <p>(2) 糖尿病等の生活習慣病の重症化予防</p> <p>(3) がん対策</p> <p>(4) たばこ対策</p> <p>(5) 歯と口腔の健康づくり</p> <p>4は高齢者に関する取組に整理</p> <p>4 <u>その他の取組</u></p> <p>(1) インフルエンザ予防の充実</p> <p>(2) <u>高齢者の健康づくりや介護予防の充実</u></p> <p>(3) 高齢者の積極的な社会参加</p> <p>(4) <u>高齢者の心身機能の低下等に起因した疾病予防・介護予防</u></p>

関連項目毎に整理

関連項目順に整理

3に移動するとともに、目標の表現と揃える

新規項目

と統合

計画〔第四期〕骨子 協議会後	計画〔第四期〕骨子 協議会時
<p>第2節 医療の効率的な提供の推進に関する施策</p> <p>1 医療機関の機能分担・連携の推進 <small>新規項目</small></p> <p>2 <u>医療・介護連携を通じた効果的・効率的なサービス提供の推進</u> ←</p> <p>3 <u>医療資源の効果的・効率的な活用</u> ←</p> <p>4 後発医薬品等の使用促進 <small>関連項目に整理</small></p> <p>5 重複受診や頻回受診等の適正化</p> <p>6 重複投薬等の適正化</p> <p>7 診療報酬明細書（レセプト）等の点検の充実</p> <p>8 ICT化の促進</p> <p>9 国保データベース（KDB）<u>及び健康・医療情報データベース</u>の活用</p> <p>第5章 計画推進に向けた体制整備と関係者の役割</p> <p>第1節 体制整備と関係者の連携及び協力</p> <p>1 道の保険者協議会<u>における役割</u></p> <p>2 保険者等<u>及び医療の担い手等関係者</u>との連携及び協力</p> <p>第2節 道や関係者の役割</p> <p>1 道の役割</p> <p>2 保険者等の役割</p> <p>3 医療の担い手等の役割</p> <p>4 道民の役割</p> <p>第6章 計画の推進</p> <p>第1節 PDCAサイクルに基づく計画の推進</p> <p>第2節 計画の達成状況の評価</p> <p>1 進捗状況の公表</p> <p>2 進捗状況に関する調査及び分析</p> <p>3 実績の評価</p> <p>4 評価結果の活用</p> <p>第3節 計画の周知</p>	<p>第2節 医療の効率的な提供の推進に関する施策</p> <p>1 医療機関の機能分担・連携</p> <p>2 <u>地域包括ケアシステムの推進</u></p> <p>3 後発医薬品<u>及びバイオ後続品</u>の使用促進</p> <p>4 重複受診や頻回受診等の適正化</p> <p>5 重複投薬等の適正化</p> <p>6 診療報酬明細書（レセプト）等の点検の充実</p> <p>7 ICT化の促進</p> <p>8 国保データベース（KDB）の活用</p> <p>9 <u>医療資源の効果的・効率的な活用</u></p> <p>10 <u>医療・介護の連携を通じた効果的・効率的なサービス提供の推進</u></p> <p>第5章 計画推進に向けた体制整備と関係者の役割</p> <p>第1節 体制整備と関係者の連携及び協力</p> <p>1 道の保険者協議会<u>における役割</u></p> <p>2 保険者等<u>及び医療の担い手等関係者</u>との連携及び協力</p> <p>第2節 道や関係者の役割</p> <p>1 道の役割</p> <p>2 保険者等の役割</p> <p>3 医療の担い手等の役割</p> <p>4 道民の役割</p> <p>第6章 計画の推進</p> <p>第1節 PDCAサイクルに基づく計画の推進</p> <p>第2節 計画の達成状況の評価</p> <p>1 進捗状況の公表</p> <p>2 進捗状況に関する調査及び分析</p> <p>3 実績の評価</p> <p>4 評価結果の活用</p> <p>第3節 計画の周知</p>