

高知県循環器病対策推進計画 モニタリング指標【初期アウトカム】

1 基礎疾患及び危険因子の管理促進

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
1-1 禁煙外来を行う医療機関の増加				
1-1-1 禁煙外来を行っている医療機関数	H29	13.6	12.3	増加
1-1-2 ニコチン依存症管理料届出医療機関数	R3.10	15.5	-	
1-2 「健康経営」認証事業所の増加				
1-2-1 「健康経営」認証事業所数	R3.12	206事業所	-	増加
1-3 循環器病に関する知識普及活動の実施				
1-3-1 循環器病に関する知識普及活動の実施回数(Web)	R2	0回	-	常時
1-3-2 循環器病に関する知識普及活動の実施回数(講義・講演会)	R2	6回	-	年1回以上
1-3-3 循環器病に関する知識普及活動の実施回数(マスメディアによる啓発)	R2	1回	-	年1回以上
1-4 特定健診実施率の上昇				
1-4-1 特定健診実施率	R1	52.5%	55.60%	70%以上
1-5 特定保健指導実施率の上昇				
1-5-1 特定保健指導実施率	R1	23.70%	23.20%	45%以上
1-6 家庭血圧測定に関するチラシ配布・活用の増加				
1-7-1 家庭血圧測定に関するチラシ配布先数	R3.6	926施設	-	維持・増加
1-7 高血圧サポーター企業の増加				
1-8-1 高血圧サポーター企業数	R3.10	529社	-	増加
1-8 減塩プロジェクト参加機関数の増加				
1-9-1 減塩プロジェクト参加機関数	R3.10	35社	-	増加

2 24時間循環器病の急性期医療に対応できる体制整備

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
2-1 循環器病に関連する医師数の増加				
2-1-1 神経内科医師数	H30	3	4.1	増加
2-1-2 脳神経外科医師数	H30	9.9	5.9	維持・増加
2-1-3 脳卒中専門医数	-	-	-	モニタリング
2-1-4 心臓血管外科医師数	H30	3.3	2.5	維持・増加
2-1-5 心臓血管外科専門医数	R3.3	2.6	1.9	維持・増加
2-1-6 循環器内科医師数	H30	13.3	10	維持・増加
2-1-7 カテーテル専門医数	R3.2	1.2	1.2	維持・増加
2-2 救命救急センターを有する病院数の維持				
2-2-1 救命救急センターを有する病院数	R3.10	0.4	0.2	維持・増加
2-3 循環器病の症状及び発症時の早期受診に関する県民啓発の実施				
2-3-1 循環器病の症状及び発症時の早期受診に関する県民啓発実施回数	R2	1回	-	年1回以上

3 24時間循環器病の専門的治療ができる体制が整っている

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
3-1 脳卒中の専門病室を有する病院・病床数の維持				
3-1-1 脳卒中の専門病室を有する病院数	H29	0.4	0.1	維持・増加
3-1-2 脳卒中の専門病室の病床数	H29	5.1	1	維持・増加
3-2 心臓内科系集中治療室(CCU)を有する病院・病床数の維持				
3-2-1 心臓内科系集中治療室(CCU)を有する病院数	H29	0.3	0.2	維持・増加
3-2-2 心臓内科系集中治療室(CCU)の病床数	H29	1.9	1.3	維持・増加
3-3 専門的治療(t-PA、大動脈バルーンパンピング等)が実施可能な医療機関の増加				
3-3-1 t-PA製剤による血栓溶解療法が可能な医療機関数	R3.10	1.1	0.8	維持・増加
3-3-2 冠動脈造影検査・治療が可能な医療機関数	H29	1.2	1.7	維持・増加
3-3-3 大動脈バルーンパンピング法が可能な医療機関数	R3.10	2	-	維持・増加
3-3-4 心臓血管手術(冠動脈バイパス術)が可能な医療機関数	R2.10	0.5	0.5	維持・増加

4 循環器病に関連するリハビリテーションができる体制が整っている

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
4-1 リハビリ専門職数の増加(維持)				
4-1-1 日本リハビリテーション医学会専門医数	R3.12	5.0	2.2	維持・増加
4-1-2 理学療法士数	H29	198.2	72.1	維持
4-1-3 作業療法士数	H29	94.6	37.7	維持
4-1-4 言語聴覚士数	H29	38.1	13.1	維持
4-1-5 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師数	R2.8	1	0.6	維持・増加
4-2 循環器病に対するリハビリが可能な医療機関の増加				
4-2-1 回復期リハビリテーション病床数	H30	149.9	66	維持
4-2-2 脳血管疾患等リハビリテーション病棟入院料()の届出医療機関数	R3.10	16.9	6.3	維持
4-2-3 心血管疾患リハビリテーションが可能な医療機関数	R3.1	1.8	1.2	維持・増加

5 循環器病の急性期・回復期・維持期の医療連携体制が整っている

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
5-1 医療ソーシャルワーカーの増加				
5-1-1 医療ソーシャルワーカー数	H29	25.3	11.2	維持
5-2 地域との連携体制が整備されている医療機関の増加				
5-2-1 地域クリティカルパスを導入している医療機関数	R1.10	11.1	10.5	維持・増加
5-2-2 入退院支援を行っている医療機関数	R2.4	7.8	3.4	維持・増加
5-2-3 地域のサービスとの連携窓口を設置している医療機関数	R1.10	13.9	10.3	維持・増加
5-3 ICTを活用した連携体制が整備されている機関数の増加				
5-3-1 高知あんしんネット導入病院数	R3.11	36施設	-	増加
5-3-2 高知あんしんネット導入診療所数	R3.11	49施設	-	増加
5-3-3 高知あんしんネット導入歯科診療所数	R3.11	2施設	-	増加
5-3-4 高知あんしんネット導入薬局数	R3.11	98施設	-	増加
5-3-5 高知あんしんネット導入訪問看護ステーション数	R3.11	17施設	-	増加
5-3-6 高知あんしんネット導入介護施設数	R3.11	118施設	-	増加
5-3-7 高知家@ライン活用機関数	R3.9	187施設	-	増加

6 循環器病患者の在宅での療養支援体制が整っている

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
6-1 在宅療養を支援する専門職の増加				
6-1-1 訪問看護師数	H30	32.7	33.8	増加
6-2 在宅療養を支援する機関の増加				
6-2-1 訪問診療を実施している病院数	H29	6.7	2.1	維持・増加
6-2-2 訪問診療を実施している診療所数	H29	13	15.9	維持・増加
6-2-3 訪問リハビリを提供している事業所数	R2.7	4.3	3.4	維持・増加
6-2-4 通所リハビリを提供している事業所数	R2.7	9.6	6.1	維持・増加
6-2-5 訪問薬剤指導を実施する薬局数(医療)	R3.1	46.5	41.6	維持・増加
6-2-6 訪問薬剤指導を実施する薬局数(介護)	R1	NA	20.1	維持・増加

高知県循環器病対策推進計画 モニタリング指標【中間アウトカム】

1 基礎疾患及び危険因子を自己管理できる

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
1-1 子どもの頃からの健康的な生活習慣の定着				
1-1-1 運動やスポーツを習慣的にしている子どもの割合(小学5年生)	R1	男子 55.0% 女子 39.0%	-	増加
1-1-2 朝食を必ず食べる子どもの割合(小学5年生)	R1	男子 84.0% 女子 85.0%	男子 82.2% 女子 82.3%	95%以上
1-1-3 肥満傾向にある子どもの割合(小学5年生)	R1	男子 7.0% 女子 4.8%	男子 5.6% 女子 3.6%	全国平均以下
1-2 成人期における健康的な生活習慣の維持				
1-2-1 適正体重を維持している人の割合	H28	40～64歳男性の肥満者の割合 34.2% 40～64歳女性の肥満者の割合 20.2% 20歳代女性のやせの人の割合 20.0%	-	40～64歳男性の肥満者の割合 31%以下 40～64歳女性の肥満者の割合 19%以下 20歳代女性のやせの人の割合 18%以下
1-2-2 食塩摂取量	H28	8.8g	9.9g	8g以下
1-2-3 日常生活における歩数	H28	20～64歳 男性 6,387歩 女性 6,277歩 65歳以上 男性 4,572歩 女性 4,459歩	20～64歳 男性 7,769歩 女性 6,770歩 65歳以上 男性 5,744歩 女性 4,856歩	20～64歳 男性 9,000歩 女性 8,500歩 65歳以上 男性 7,000歩 女性 6,000歩
1-2-4 運動習慣者の割合	H28	20～64歳 男性 20.4% 女性 19.0% 65歳以上 男性 50.0% 女性 38.2%	20歳以上 男性 35.1% 女性 27.4%	20～64歳 男性 36%以上 女性 33%以上 65歳以上 男性 58%以上 女性 48%以上
1-3 喫煙率の改善				
1-3-1 喫煙率	H28	男性 28.6% 女性 7.4%	男性 30.2% 女性 8.2%	男性 20%以下 女性 5%以下
1-4 ハイリスク飲酒者の減少				
1-4-1 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合	H28	男性 16.4% 女性 9.3%	男性 14.6% 女性 9.1%	男性 15%以下 女性 7%以下
1-5 健康診断・健康診査受診率の上昇				
1-5-1 健康診断・健康診査の受診率	R1	男性 72.7% 女性 70.2%	73.3%	増加
1-5-2 特定保健指導対象者の減少率(平成20年度比)	R1	9.2%	13.4%	平成20年度と比べて25%以上減少
1-6 収縮期血圧130mmHg以上の人の割合(40歳以上)の減少				
1-6-1 収縮期血圧130mmHg以上の人の割合(40歳以上)	H28	男性 75.0% 女性 58.1%	-	男女とも45%以下
1-7 進行した歯周病罹患者の減少				
1-7-1 定期的に歯科健診を受けている人の割合	R2	62.4%	-	65%以上
1-7-2 40歳代で進行した歯周病に罹患している人の割合	R2	68.7%	-	25%以下
1-8 基礎疾患の外来受療率の全国並での推移				
1-8-1 高血圧性疾患の年齢調整外来受療率	H29	259.7	240.3	270以上
1-8-2 脂質異常症の年齢調整外来受療率	H29	55.4	64.6	50以上
1-8-3 糖尿病の年齢調整外来受療率	H29	84.2	95.2	200以上
1-9 心原性脳塞栓症患者における心房細動合併者で治療中の割合の増加				
1-9-1 心原性脳塞栓症患者における心房細動合併者で治療中の割合	R2	40.0%	-	40%以上

2 循環器病の発症を予防できる

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
2-1 循環器病発症者数の減少				
2-1-1 脳血管疾患発症者数	R2	3,238人	-	減少
2-1-2 急性心筋梗塞発症者数	-	-	-	モニタリング
2-2 循環器病受療率の減少				
2-2-1 脳血管疾患受療率(入院)	H29	282	115	減少
2-2-2 脳血管疾患受療率(外来)	H29	181	68	減少
2-2-3 虚血性心疾患受療率(入院)	H29	24	12	減少
2-2-4 虚血性心疾患受療率(外来)	H29	54	44	減少

3 発症後早期に適切な医療機関及び治療につながる

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
3-1 発症から受診までの時間短縮				
3-1-1 脳卒中の発症から受診までが4.5時間以内の割合	R2	52.80%	-	増加
3-1-2 急性心筋梗塞の発症から受診までが4時間以内の割合	-	-	-	モニタリング
3-2 救急要請から病院到着までの時間短縮				
3-2-1 救急要請から現場到着までに要した平均時間	R1	9.1分	8.7分	短縮
3-2-2 現場到着から病院到着までに要した平均時間	H30	37.4分	-	短縮
3-2-3 救急要請から病院到着までに要した平均時間	R1	41.6分	39.5分	短縮

4 発症後早期に専門的な治療等を開始できる

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
4-1 専門的治療(t-PA、大動脈バルーンパンピング等)の実施件数の増加				
4-1-1 脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法実施件数	R1	25.1	-	モニタリング
4-1-2 脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)実施件数	R1	20.2	-	モニタリング
4-1-3 くも膜下出血に対する脳動脈瘤クリッピング術実施件数	R1	3	-	モニタリング
4-1-4 くも膜下出血に対する脳動脈瘤コイル塞栓術実施件数	R1	5.3	-	モニタリング
4-1-5 急性心筋梗塞に対する経皮的冠動脈形成術実施件数	R1	801	-	モニタリング
4-1-6 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数	R1	58	-	モニタリング
4-1-7 急性心筋梗塞治療センターにおける再灌流療法実施率	R2	90.3%	-	維持・増加
4-2 病院到着から専門的治療開始までの時間の短縮(維持)				
4-2-1 脳卒中患者の病院到着からt-PA療法開始までの時間が60分以内の割合	-	-	-	モニタリング
4-2-2 虚血性心疾患患者の病院到着からバルーン拡張までの時間が90分以内の割合	-	-	-	モニタリング

5 発症後早期にリハビリテーションを受け、ADLが改善する

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
5-1 リハビリテーション実施件数の増加(維持)				
5-1-1 脳卒中患者に対する嚥下機能訓練実施件数	R1	456.1	-	モニタリング
5-1-2 脳卒中患者に対するリハビリテーション実施件数	R1	2910.7	-	モニタリング
5-1-3 入院心疾患リハビリテーション実施件数	R1	1,238	-	モニタリング
5-2 口腔機能管理を受ける患者数の増加				
5-2-1 口腔機能管理を受ける患者数	H30	0	0.6	増加
5-3 ADLの改善率が上昇する				
5-3-1 ADL改善率	H30	63.2%	63.6%	維持・増加
5-3-2 発症90日後のmRS	R2	0:4.9% 1:14.9% 2:22.6% 3:15.9% 4:27.9% 5:13.4% 6:0.5%	-	モニタリング
5-3-3 回復期リハビリテーション病棟入棟時から退棟時までのFIM利得	R2	21.7点	-	モニタリング
5-4 在宅等生活の場に復帰できる				
5-4-1 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	H29	58.5%	56.4%	増加
5-4-2 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	H29	91.3%	93.5%	増加
5-4-3 回復期リハビリテーション病棟からの在宅復帰率	R2	78.4%	-	モニタリング

6 入院から退院後まで必要な支援を受けることができる

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
6-1 外来リハビリの実施件数の増加				
6-1-1 外来心疾患リハビリテーション実施件数	R1	723	-	維持・増加
6-2 訪問看護を受ける患者の増加				
6-2-1 訪問看護を受ける患者数(医療)	H30	346.3	375.2	モニタリング
6-2-2 訪問看護を受ける患者数(介護)	H30	3,301.2	4,788.6	モニタリング
6-3 訪問歯科衛生指導を受ける患者の増加				
6-3-1 訪問歯科衛生指導を受ける患者数	H29	2,841.1	4,599.8	モニタリング
6-4 訪問リハビリを受ける患者の増加				
6-4-1 訪問リハビリを受ける患者数(医療)	H29	152.0	198.4	モニタリング
6-4-2 訪問リハビリを受ける患者数(介護)	H30	1,296.6	1,031.6	モニタリング
6-5 通所リハビリを受ける患者の増加				
6-5-1 通所リハビリを受ける利用者数	H30	6,668.4	5,617.0	モニタリング
6-6 薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施の増加				
6-6-1 薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施件数(医療)	H30	0.0	3.9	モニタリング
6-6-2 薬剤師の居宅薬剤管理指導の実施件数(介護)	H30	-	3,757.1	モニタリング
6-7 循環器病患者の復職率の増加				
6-7-1 循環器病患者の復職率	-	-	-	モニタリング
6-8 小児慢性特定疾病(心疾患)の自立支援相談件数の増加				
6-8-1 小児慢性特定疾病(心疾患)の自立支援相談件数	R2	0	-	増加

高知県循環器病対策推進計画 モニタリング指標【最終アウトカム】

1 循環器病による死亡が減少する

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
1-1 循環器病の年齢調整死亡率の減少				
1-1-1 脳血管疾患年齢調整死亡率	R1	男性 34.8 女性 19.9	男性 33.2 女性 18.0	男性 34.0 女性 16.0
1-1-2 脳梗塞年齢調整死亡率	R1	男性 17.2 女性 7.6	男性 14.8 女性 7.4	男性 16.0 女性 8.0
1-1-3 脳出血年齢調整死亡率	R1	男性 12.2 女性 6.9	男性 13.4 女性 5.9	男性 13.0 女性 4.0
1-1-4 くも膜下出血年齢調整死亡率	R1	男性 4.2 女性 4.8	男性 4.2 女性 4.2	男性 2.5 女性 4.0
1-1-5 虚血性心疾患年齢調整死亡率	R1	男性 30.9 女性 10.7	男性 27.8 女性 9.8	男性 34.0 女性 11.0
1-1-6 急性心筋梗塞年齢調整死亡率	R1	男性 21.5 女性 7.9	男性 12.9 女性 4.6	減少
1-1-7 心不全年齢調整死亡率	R1	男性 19.7 女性 14.4	男性 17.8 女性 12.4	減少
1-1-8 大動脈瘤及び解離年齢調整死亡率	R1	男性 6.2 女性 3.2	男性 6.4 女性 3.5	減少

2 健康寿命が延伸する

指標項目	現状値			目標値
	年度等	高知県	全国	
2-1 健康寿命の延伸				
2-1-1 健康寿命	H28	男性 71.37歳 (全国第42位) 女性 75.17歳 (全国18位)	男性 72.14歳 女性 74.79歳	男性 73.02年以上 女性 76.05年以上