





第2期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

※現状値については、単位がないものは全て「人口10万人対」

指標項目	現状値			目標値 (令和11年度)
	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	R2	14.1	12.8	増加
1-1-2 ニコチン依存症管理料届出医療機関数	R5.10	14.7	-	
1-2 健康づくりに取り組む企業数の増加				
1-2-1 健康パスポートアプリ事業所アカウント活用企業数	R5.10	15事業所	-	500事業所
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)	R5	YouTubeによる啓発の実施	-	年1回以上
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)	R5	12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)	R5	新聞広告、テレビCM	-	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	R3	53.7%	56.2%	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	R3	24.4%	24.7%	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				
1-6-1 家庭血圧測定に関するチラシ配布先数	R5.7	821施設	-	維持・増加
1-7 高血圧対策サポーター企業の増加				
1-7-1 高血圧対策サポーター企業数	R5.3	531施設	-	増加
1-8 減塩プロジェクト参加機関数の増加				
1-8-1 減塩プロジェクト参加機関数	R5.7	35施設	-	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 (令和11年度)
	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	R2	4.1	4.6	増加
2-1-2 脳神経外科医師数	R2	10.4	5.8	維持・増加
2-1-3 脳卒中専門医数	R5.10	4.2	-	維持・増加
2-1-4 心臓血管外科医師数	R2	3	2.6	維持・増加
2-1-5 心臓血管外科専門医数	R5.4	2.7	2.1	維持・増加
2-1-6 循環器内科医師数	R2	14.5	10.4	維持・増加
2-1-7 心血管カテーテル治療専門医数	R5.5	1.6	3.8	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	R5.7	0.4	0.2	モニタリング
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	R5	YouTube、新聞広告、テレビCM等にて啓発	-	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 (令和11年度)
	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	R3	0.4	0.2	モニタリング
3-1-2 脳卒中の専門病室の病床数	R3	4.1	1.3	モニタリング
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	R2	0.3	0.2	モニタリング
3-2-2 心臓内科系集中治療室(CCU)の病床数	R2	1.2	1.3	モニタリング
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維持				
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	R5.10	1.4	-	モニタリング
3-3-2 冠動脈造影検査・治療が可能な医療機関数	R2	1	-	モニタリング
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	R5.10	2.3	-	モニタリング
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	R3	0.6	-	モニタリング

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 (令和11年度)
	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	R5.7	4.8	2.3	維持・増加
4-1-2 理学療法士数	R2	189.7	80	維持
4-1-3 作業療法士数	R2	94.2	40.4	維持
4-1-4 言語聴覚士数	R2	40	14.2	維持
4-2 循環器病に対するリハビリが可能な医療機関の維持				
4-2-1 回復期リハビリテーション病床数	R3	303.3	-	モニタリング
4-2-2 脳血管疾患等リハビリテーション病棟入院料(I~III)の届出医療機関数	R5.10	18.2	-	モニタリング
4-2-3 心大血管疾患リハビリテーション料(I~II)届出医療機関数	R5.10	2.3	-	モニタリング

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 (令和11年度)
	年度等	高知県	全国	
5-1 地域連携パスの利用数の増加				
5-1-1 脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数	R3	(中央保健医療圏) 25.3	-	増加
5-1-2 脳卒中患者における地域連携パスの利用率	R4	52.4%	-	増加
5-2 ICTを活用した連携体制が整備されている機関数の増加				
5-2-1 高知あんしんネット導入病院数	R5.7	39施設	-	増加
5-2-2 高知あんしんネット導入診療所数	R5.7	50施設	-	増加
5-2-3 高知あんしんネット導入歯科診療所数	R5.7	3施設	-	増加
5-2-4 高知あんしんネット導入薬局数	R5.7	100施設	-	増加
5-2-5 高知あんしんネット導入訪問看護ステーション数	R5.7	17施設	-	増加
5-2-6 高知あんしんネット導入介護施設数	R5.7	124施設	-	増加
5-2-7 高知家@ライン加入機関数	R5.4	344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 (令和11年度)
	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	R3	50.3	54.8	増加
6-1-2 脳卒中患者の重篤化を予防するためのケアに従事している看護師数	R4	1.2	0.6	モニタリング
6-1-3 慢性心不全看護認定看護師、心不全看護認定看護師の人数	R4	0.6	0.4	モニタリング
6-1-4 心不全緩和ケアトレーニングコース受講者数	R4	1.2	0.9	モニタリング
6-1-5 心臓リハビリテーション指導士数	R5.2	5.8	5.6	モニタリング
6-1-6 心不全療養指導士数	R5.10	9.5	4.2	モニタリング
6-2 在宅療養を支援する機関の増加				
6-2-1 訪問リハビリを提供している事業所数	R5.7	5.2	-	維持・増加
6-2-2 通所リハビリを提供している事業所数	R5.7	10.3	-	維持・増加
6-2-3 訪問薬剤指導を実施可能な薬局数(医療)	R5.7	53.9	-	維持・増加
6-3 治療と仕事の両立支援を行う者の増加				
6-3-1 両立支援コーディネーター基礎研修受講者数	R4	10.5	9.7	モニタリング

第2期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

※現状値については、単位がないものは全て「人口10万人対」

指標項目	現状値			目標値 (令和11年度)
	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)	R4	男子 55.0% 女子 40.0%	-	増加傾向
1-1-2 朝食を必ず食べる子どもの割合(小学5年生)	R4	男子 84.0% 女子 83.0%	男子 82.3% 女子 81.1%	全国平均以上
1-1-3 肥満傾向にある子どもの割合(小学5年生)	R4	男子 8.0% 女子 5.3%	男子 7.5% 女子 4.4%	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	R4	40～64歳男性の肥満者の割合 39.5% 40～64歳女性の肥満者の割合 19.1% 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 35%以下 40～64歳女性の肥満者の割合 18%以下 20歳代女性のやせの人の割合 19%以下
1-2-2 食塩摂取量	R4	9.0g	-	8g以下
1-2-3 日常生活における歩数	R4	20～64歳男性 6,210歩 女性 5,960歩 65歳以上男性 4,894歩 女性 4,229歩	-	20～64歳男性 8,000歩 女性 8,000歩 65歳以上男性 6,000歩 女性 6,000歩
1-2-4 運動習慣者の割合	R4	20～64歳男性 25.5% 女性 21.8% 65歳以上男性 58.2% 女性 36.7%	-	20～64歳男性 30%以上 女性 30%以上 65歳以上男性 62%以上 女性 50%以上
1-3 喫煙率の改善				
1-3-1 喫煙率	R4	男性 27.0% 女性 6.4%	-	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	R4	男性 16.8% 女性 9.6%	-	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	R4	男性 72.5% 女性 71.2%	男性 76.7% 女性 69.7%	増加
1-5-2 メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率(平成20年度比)	R3	10.5%	13.8%	平成20年度と比べて25%以上減少
1-6 高血圧の改善				
1-6-1 収縮期血圧130mmHg以上の人の割合(40歳以上)	R4	男性 56.3% 女性 59.6%	-	男女とも45%以下
1-7 脂質高値の人の減少				
1-7-1 脂質高値(LDLコレステロール160mg/dL以上)の人の割合	R4	男性 9.5% 女性 7.1%	-	男性 7.6% 女性 5.6%
1-8 進行した歯周病罹患者の減少				
1-8-1 定期的に歯科健診を受けている人の割合	R2	62.4%	-	70%以上
1-8-2 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%	-	50%以下
1-9 基礎疾患の外来受療率の全国並での推移				
1-9-1 高血圧性疾患の年齢調整外来受療率	R2	211.8	215.3	250以上
1-9-2 脂質異常症の年齢調整外来受療率	R2	51.1	67.7	60以上

1-9-3 糖尿病の年齢調整外来受療率	R2	82.5	92	90以上
1-10 心房細動有病者で治療中の者の増加				
1-10-1 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	R4	44.0%	-	モニタリング

2 循環器病の発症を予防できる

指標項目	現状値			目標値 (令和11年度)
	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	R4	3,048	-	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)	R2	214	98	減少
2-2-2 脳血管疾患受療率(外来)	R2	130	59	減少
2-2-3 虚血性心疾患受療率(入院)	R2	18	9	減少
2-2-4 虚血性心疾患受療率(外来)	R2	46	42	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 (令和11年度)
	年度等	高知県	全国	
3-1 適切な病院前救護活動の実施				
3-1-1 心肺機能停止傷病者全搬送人員のうち、一般市民により除細動が実施された件数	R3	7件	1,719件	増加
3-2 救急要請から病院到着までの時間短縮				
3-2-1 脳卒中の発症から受診までが4.5時間以内の割合	R4	52.0%	-	増加
3-2-2 急性心筋梗塞の発症から急性心筋梗塞治療センター到着までの時間(各施設の平均値の中央値)	R4	3時間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	R3	42.0分	42.8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 (令和11年度)
	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	R3	31.1	-	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	R3	(中央保健医療圏) 23.0	-	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	R3	(中央保健医療圏) 4.1	-	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	R3	(中央保健医療圏) 7.9	-	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	R3	154.5	-	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	R3	5.9	-	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	R4	90.7%	-	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	R4	51.7%	-	モニタリング
4-2-2 急性心筋梗塞治療センター到着からバルーン拡張までの時間(D2B)(各施設の平均値の中央値)	R4	1時間19分	-	モニタリング
4-2-3 心筋梗塞に対する来院後90分以内冠動脈再開通の割合	R3	(中央保健医療圏) 56.5%	-	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	年度等	現状値		目標値 (令和11年度)
		高知県	全国	
5-1 回復期リハビリテーションの早期実施				
5-1-1 脳卒中発症から回復期リハビリテーション病棟入棟までの日数	R4	28.1日	-	25日
5-1-2 脳卒中発症から回復期リハビリテーション病棟退棟までの日数	R4	116.1日	-	維持
5-2 リハビリテーション実施件数等の増加(維持)				
5-2-1 脳卒中患者に対する嚥下機能訓練実施件数	R3	4580.3	-	モニタリング
5-2-2 脳卒中患者に対するリハビリテーション実施件数	R3	102,770.6	(46都府県平均) 61392.1	モニタリング
5-2-3 入院心疾患リハビリテーション実施件数	R3	2,956.8	(46都道府県平均) 2712.7	モニタリング
5-2-4 口腔機能管理を受ける患者数	R3	67.9	-	モニタリング
5-3 ADLの改善率が上昇する				
5-3-1 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	R4	20.5点	-	維持
5-3-2 ADL改善率	R2	55.3%	-	モニタリング
5-3-3 脳卒中の発症90日後のmRS	R3	0:11.5% 1:12.1% 2:20.6% 3:15.3% 4:27.0% 5:13.0% 6:0.5%	-	モニタリング
5-4 在宅等生活の場に復帰できる				
5-4-1 回復期リハビリテーション病棟からの在宅復帰率(脳卒中)	R4	77.2%	-	維持
5-4-2 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	R2	47.3%	55.2%	増加
5-4-3 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	R2	91.8%	93.4%	増加

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	年度等	現状値		目標値 (令和11年度)
		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	R3	1357.1	-	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)	R3	4,128.0	3,727.8	モニタリング
6-2-2 訪問看護を受ける患者数(介護)	R3	4,785.5	6,206.3	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	R3	2,290.2	-	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)	R3	439.9	-	モニタリング
6-4-2 訪問リハビリを受ける患者数(介護)	R2	1,565.1	1,143.1	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	R2	7,070.5	5,500.0	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)	R3	0.0	-	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)	R3	3221.6	-	モニタリング
6-7 小児慢性特定疾病(心疾患)の自立支援相談件数の増加				
6-7-1 小児慢性特定疾病(心疾患)の自立支援相談件数	R4	23件	-	増加

7 再発・重症化予防ができる

指標項目	現状値			目標値 (令和11年度)
	年度等	高知県	全国	
7-1 脳卒中患者の再発予防				
7-1-1 脳卒中発症患者のうち再発の者の割合	R4	28.5%	-	モニタリング
7-2 心不全患者の再入院予防				
7-2-1 心不全患者の再入院率	R3.10	27.9%	-	モニタリング

第2期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 健康寿命が延伸する

指標項目	現状値			目標値 (令和11年度)
	年度等	高知県	全国	
1-1 健康寿命の延伸				
1-1-1 健康寿命	R1	男性 71.63歳 (全国43位) 女性 76.32歳 (全国8位)	男性 72.68歳 女性 75.38歳	男性 73.52年以上 女性 77.11年以上

2 循環器病による死亡が減少する

指標項目	現状値			目標値 (令和11年度)
	年度等	高知県	全国	
2-1 循環器病の年齢調整死亡率の減少				
2-1-1 脳血管疾患年齢調整死亡率	R3	男性 110.00 女性 57.57	男性 97.66 女性 57.42	減少
2-1-2 脳梗塞年齢調整死亡率	R3	男性 65.23 女性 31.23	男性 55.04 女性 30.08	減少
2-1-3 脳出血年齢調整死亡率	R3	男性 34.55 女性 16.17	男性 32.74 女性 16.77	減少
2-1-4 くも膜下出血年齢調整死亡率	R3	男性 8.27 女性 9.41	男性 7.28 女性 8.84	減少
2-1-5 虚血性心疾患年齢調整死亡率	R3	男性 85.90 女性 30.80	男性 75.81 女性 30.82	減少
2-1-6 急性心筋梗塞年齢調整死亡率	R3	男性 66.44 女性 21.57	男性 33.30 女性 14.26	減少
2-1-7 心不全年齢調整死亡率	R3	男性 96.01 女性 56.56	男性 74.69 女性 52.31	減少
2-1-8 大動脈瘤及び解離年齢調整死亡率	R3	男性 35.58 女性 21.49	男性 18.00 女性 11.23	減少

第2期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】 出典情報

1 基礎疾患及び危険因子の管理促進

指標項目	定義詳細	出典
1-1-1 禁煙外来を行っている医療機関数	禁煙外来を行っている病院数・一般診療所数の合計(人口10万人対)	医療施設静態調査
1-1-2 ニコチン依存症管理料届出医療機関数	ニコチン依存症管理料の施設基準を届け出ている医療機関数(人口10万人対)	四国厚生支局「施設基準の届出受理状況」
1-2-1 健康パスポートアプリ事業所アカウント活用企業数	健康パスポートアプリ事業所アカウント活用企業数	高知県保健政策課調べ
1-3-1 循環器病に関する知識普及活動の実施回数(Web)	Web上での循環器病に関する知識普及活動の実施回数	高知県保健政策課調べ
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)	講義・講演会による循環器病に関する知識普及活動の実施回数	高知県保健政策課調べ
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)	マスメディアを活用した循環器病に関する知識普及活動の実施回数	高知県保健政策課調べ
1-4-1 特定健診実施率	特定健診受診率	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導に関するデータ」
1-5-1 特定保健指導実施率	特定保健指導(積極的支援・動機づけ支援)の対象者数に対する修了者数の割合	厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導に関するデータ」
1-6-1 家庭血圧測定に関するチラシ配布先数	高知県作成の家庭血圧測定に関するチラシ配布先数(年度単位)	高知県保健政策課調べ
1-7-1 高血圧対策サポーター企業数	高血圧対策サポーター企業認定事業所数	高知県保健政策課調べ
1-8-1 減塩プロジェクト参加機関数	減塩プロジェクト参加機関数	高知県保健政策課調べ

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	定義詳細	出典
2-1-1 神経内科医師数	主たる診療科を神経内科とする医療施設従事医師数(人口10万人対)	医師・歯科医師・薬剤師統計
2-1-2 脳神経外科医師数	主たる診療科を脳神経外科とする医療施設従事医師数(人口10万人対)	医師・歯科医師・薬剤師統計
2-1-3 脳卒中専門医数	-	-
2-1-4 心臓血管外科医師数	主たる診療科を心臓血管外科とする医療施設従事医師数(人口10万人対)	医師・歯科医師・薬剤師統計
2-1-5 心臓血管外科専門医数	認定中の心臓血管外科専門医数(人口10万人対)	心臓血管外科専門医認定機構ホームページ
2-1-6 循環器内科医師数	主たる診療科を循環器内科とする医療施設従事医師数(人口10万人対)	医師・歯科医師・薬剤師統計
2-1-7 心血管カテーテル治療専門医数	心血管カテーテル治療専門医数(人口10万人対)	(一社)日本心血管インターベンション治療学会ホームページ
2-2-1 救命救急センターを有する病院数	救命救急センターを有する病院数(人口10万人対)	(一社)日本救急医学会ホームページ
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	高知県における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	高知県保健政策課調べ

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	定義詳細	出典
3-1-1 脳卒中の専門病室を有する病院数	脳卒中集中治療室(SCU)を有する病院数(人口10万人対)	医療施設静態調査
3-1-2 脳卒中の専門病室の病床数	脳卒中集中治療室(SCU)の病床数(病院)(人口10万人対)	
3-2-1 心臓内科系集中治療室(CCU)を有する病院数	心臓内科系集中治療室(CCU)を有する病院数(人口10万人対)	医療施設静態調査
3-2-2 心臓内科系集中治療室(CCU)の病床数	心臓内科系集中治療室(CCU)の病床数(病院)(人口10万人対)	
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	超急性期脳卒中加算 届出病院数(人口10万人対)	四国厚生支局「施設基準の届出受理状況」
3-3-2 冠動脈造影検査・治療が可能な医療機関数	冠動脈CT・心臓MRI可能な医療機関数(人口10万人対)	医療施設調査
3-3-3 大動脈バルーンポンピング法が可能な医療機関数	大動脈バルーンポンピング法の施設基準を届け出ている医療機関数(人口10万人対)	四国厚生支局「施設基準の届出受理状況」
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	対応することができる疾患・治療内容「冠動脈バイパス術」のある医療機関数(人口10万人対)	医療機能情報

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	定義詳細	出典
4-1-1 日本リハビリテーション医学会専門医数	日本リハビリテーション医学会専門医数(人口10万人対)	日本リハビリテーション医学会ホームページ
4-1-2 理学療法士数	病院・一般診療所の従事者数(常勤換算)(人口10万人対)	医療施設静態調査
4-1-3 作業療法士数		
4-1-4 言語聴覚士数		
4-2-1 回復期リハビリテーション病床数	回復期リハビリテーション病棟入院料1～6届出病床数(人口10万人対)	病床機能報告
4-2-2 脳血管疾患等リハビリテーション病棟入院料(I～Ⅲ)の届出医療機関数	脳血管疾患等リハビリテーション料(I)(II)(III)届出施設数(人口10万人対)	四国厚生支局「施設基準の届出受理状況」
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	心大血管リハビリテーション料I～IIの届出医療機関数(人口10万人対)	地方厚生局届出受理

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	定義詳細	出典
5-1-1 脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数	ICD病名160-164、地域連携診療計画加算(退院支援加算)の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
5-1-2 脳卒中患者における地域連携パスの利用率	急性期病院を退院する脳卒中患者のうち「地域連携パスの利用」が「有」の者の割合	高知県脳卒中患者実態調査
5-2-1 高知あんしんネット導入病院数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」のうち、「連携済施設」である病院数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」
5-2-2 高知あんしんネット導入診療所数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」のうち、「連携済施設」である診療所数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」
5-2-3 高知あんしんネット導入歯科診療所数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」のうち、「連携済施設」である歯科診療所数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」
5-2-4 高知あんしんネット導入薬局数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」のうち、「連携済施設」である薬局数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」
5-2-5 高知あんしんネット導入訪問看護ステーション数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」のうち、「連携済施設」である訪問看護ステーション数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」
5-2-6 高知あんしんネット導入介護施設数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」のうち、「連携済施設」である介護施設等数	高知あんしんネットホームページ「参加施設」
5-2-7 高知家@ライン加入機関数	高知家@ライン導入機関数	高知県在宅療養推進課調べ

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	定義詳細	出典
6-1-1 訪問看護師数	訪問看護ステーションの従事者数(人口10万人対)	介護サービス施設・事業所調査
6-1-2 脳卒中患者の重篤化を予防するためのケアに従事している看護師数	脳卒中リハビリテーション看護認定看護師あるいは脳卒中認定看護師の人数(人口10万人対)	日本看護協会提供データ
6-1-3 慢性心不全看護認定看護師、心不全看護認定看護師の人数	慢性心不全看護認定看護師、心不全看護認定看護師の人数(人口10万人対)	日本看護協会提供データ
6-1-4 心不全緩和ケアトレーニングコース受講者数	心不全緩和ケアトレーニングコース(HEPT)受講人数(人口10万人対)	心不全学会提供データ
6-1-5 心臓リハビリテーション指導士数	心臓リハビリテーション指導士 名簿公開数(人口10万人対)	日本心臓リハビリテーション学会ホームページ
6-1-6 心不全療養指導士数	心不全療養指導士認定者数(人口10万人対)	日本循環器学会ホームページ「心不全療養指導士検索」
6-2-1 訪問リハビリを提供している事業所数	訪問リハビリテーションサービス事業所数(人口10万人対)	介護サービス情報公表システム
6-2-2 通所リハビリを提供している事業所数	通所リハビリテーションサービス事業所数(人口10万人対)	介護サービス情報公表システム
6-2-3 訪問薬剤指導を実施可能な薬局数(医療)	在宅患者訪問薬剤管理指導料の届出のある薬局数(人口10万人対)	四国厚生支局「施設基準の届出受理状況」
6-3-1 両立支援コーディネーター基礎研修受講者数	両立支援コーディネーター基礎研修の受講者数(人口10万人対)	厚生労働省提供データ

第2期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】 出典情報

1 基礎疾患及び危険因子を自己管理できる

指標項目	定義詳細	出典
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)	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)	高知県体力・運動能力、生活実態等調査
1-1-2 朝食を必ず食べる子どもの割合(小学5年生)	朝食を必ず食べる子どもの割合(小学5年生)	全国体力・運動能力・運動習慣等調査
1-1-3 肥満傾向にある子どもの割合(小学5年生)	肥満傾向にある子どもの割合(小学6年生)	
1-2-1 適正体重を維持している人の割合	適正体重(BMI18.5以上、25未満)を維持している人の割合	
1-2-2 食塩摂取量	1日の食塩摂取量	高知県県民健康・栄養調査
1-2-3 日常生活における歩数	日常生活における歩数	
1-2-4 運動習慣者の割合	運動習慣者の割合	
1-3-1 喫煙率	成人の喫煙率	
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	生活習慣病のリスクを高める量(1日あたりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上)を飲酒している人の割合	国民生活基礎調査
1-5-1 健康診断・健康診査の受診率	世帯人員(40歳～74歳)で「健診等の受診あり」と回答した人の割合	
1-5-2 メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率(平成20年度比)	平成20年度と比較した、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の減少率(特定保健指導対象者対象者の減少率をいう。)	厚生労働省保険局医療介護連携政策課提供データ
1-6-1 収縮期血圧130mmHg以上の人の割合(40歳以上)	収縮期血圧130mmHg以上の人の割合(40歳以上)	高知県県民健康・栄養調査
1-7-1 脂質(LDLコレステロール)高値の人の割合	LDLコレステロール160mg/dL以上の人の割合(20歳以上)	
1-8-1 定期的に歯科健診を受けている人の割合	定期的に歯科健診を受けている人の割合	高知県歯と口の健康づくり実態調査
1-8-2 40歳代で進行した歯周病に罹患している人の割合	40歳代で進行した歯周病(4mm以上の歯周ポケットあり)に罹患している人の割合	
1-9-1 高血圧性疾患の年齢調整外来受療率	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率(10万人対)	患者調査を基に年齢階級別計算
1-9-2 脂質異常症の年齢調整外来受療率	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率(10万人対)	
1-9-3 糖尿病の年齢調整外来受療率	糖尿病患者の年齢調整外来受療率(10万人対)	
1-10-1 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	心原性脳塞栓症患者における心房細動合併者で治療中(抗凝固あり)の割合	高知県脳卒中患者実態調査

2 循環器病の発症を予防できる

指標項目	定義詳細	出典
2-1-1 脳血管疾患発症者数	高知県脳卒中患者実態調査の対象患者数	高知県脳卒中患者実態調査
2-1-2 急性心筋梗塞発症者数	-	-
2-2-1 脳血管疾患受療率(入院)	脳血管疾患受療率(人口10万人対)	患者調査
2-2-2 脳血管疾患受療率(外来)		
2-2-3 虚血性心疾患受療率(入院)	虚血性心疾患受療率(人口10万人対)	患者調査
2-2-4 虚血性心疾患受療率(外来)		

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	定義詳細	出典
3-1-1 心肺機能停止傷病者全搬送人員のうち、一般市民により除細動が実施された件数	心肺機能停止傷病者全搬送人員のうち、一般市民により除細動が実施された件数	救急・救助の現況
3-2-1 脳卒中の発症から受診までが4.5時間以内の割合	高知県脳卒中患者実態調査における発症から受診までが4.5時間以内の患者の割合	高知県脳卒中患者実態調査
3-2-2 急性心筋梗塞の発症から急性心筋梗塞治療センター到着までの時間(各施設の平均値の中央値)	急性心筋梗塞治療センター治療成績「発症から病院到着までの時間(Onset to hospital time)の平均(12時間以上は除外)」の6施設の中央値	急性心筋梗塞治療センターの治療成績(高知県)
3-2-3 救急要請から病院到着までに要した平均時間	救急要請(覚知)から救急医療機関への搬送までに要した平均時間(分)	救急・救助の現況

4 発症後早期に専門的な治療等を開始できる

指標項目	定義詳細	出典
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	ICD病名163(入院日と診療開始日が一致するもの)+tPA製剤の使用件数(算定回数)(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
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	ICD病名163(入院日と診療開始日が一致するもの)+K178 4(経費的血栓回収術)の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
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	ICD病名160(入院日診療開始日が一致するもの)+K1751,1752,1761,1762,1771,or 1772の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
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	ICD病名160(入院日診療開始日が一致するもの)+K1781or 1782の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
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	K546経皮的冠動脈形成術(入院)(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
4-1-6 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数	ICD病名120-25、心臓血管外科手術の算定回数	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
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	急性心筋梗塞治療センターにおけるST上昇型心筋梗塞(STEMI)患者への経皮的冠動脈形成術実施割合	急性心筋梗塞治療センターの治療成績(高知県)
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	病院到着からt-PA療法開始までの時間が60分以内の患者の割合	高知県脳卒中患者実態調査
4-2-2 急性心筋梗塞治療センター到着からバルーン拡張までの時間(D2B時間)(各施設の平均値の中央値)	急性心筋梗塞治療センター治療成績「病院到着からバルーン拡張までの時間(Door to balloon time)の中央値(6時間以上は除外)」の6施設の中央値	急性心筋梗塞治療センターの治療成績(高知県)
4-2-2 心筋梗塞に対する来院後90分以内冠動脈再開通の割合	分母:心筋梗塞に対する冠動脈再開通件数(K5461,K5491,K5462,K5492) 分子:うち心筋梗塞に対する来院後90分以内冠動脈再開通件数(K5461 150374910 32000,K5491 150375210 34380)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」

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	定義詳細	出典
5-1-1 脳卒中発症から回復期リハビリテーション病棟入棟までの日数	脳卒中発症から回復期リハビリテーション病棟入棟までの日数	回復期アウトカム調査(回復期データベース実行委員会)
5-1-2 脳卒中発症から回復期リハビリテーション病棟退棟までの日数	脳卒中発症から回復期リハビリテーション病棟退棟までの日数	回復期アウトカム調査(回復期データベース実行委員会)
5-2-1 脳卒中患者に対する嚥下機能訓練実施件数	「ICD 160, 61 or 63」の傷病名あり、その診療開始日と入院日が等しく、摂食機能療法(1日につき)を算定されたレセプトが発生したid1nを重複なく数えたもの(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
5-2-2 脳卒中患者に対するリハビリテーション実施件数	ICD病名160-164、脳血管疾患等リハビリテーション料の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
5-2-3 入院心疾患リハビリテーション実施件数	入院患者のうち診療行為「心大血管疾患リハビリテーション料(1)、(2)の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
5-2-4 口腔機能管理を受ける患者数	急性期・回復期病棟における周術期等口腔機能管理料(Ⅱ)算定件数(一か月間)(人口10万人対)	病床機能報告
5-3-1 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	脳卒中患者の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利得の平均値	回復期アウトカム調査(回復期データベース実行委員会)
5-3-2 ADL改善率	回復期リハ病床で入院時の日常生活機能評価が10点以上で、退院時に3点以上(回復期リハ1の場合は4点以上)改善していた患者数の割合	病床機能報告
5-3-3 発症90日後のmRS	脳卒中患者の発症90日後のmRS(modified Rankin Scale)	高知県脳卒中患者実態調査、回復期アウトカム調査(回復期データベース実行委員会)
5-4-1 回復期リハビリテーション病棟からの在宅復帰率(脳卒中)	回復期アウトカム調査における退棟先が自宅及び居住系施設である患者の割合	回復期アウトカム調査(回復期データベース実行委員会)
5-4-2 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	脳血管疾患の推計退院患者数に占める退院後の行き先「家庭」の割合	患者調査
5-4-3 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	患者調査の調査票から国が独自集計

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	定義詳細	出典
6-1-1 外来心疾患リハビリテーション実施件数	外来患者のうち診療行為「心大血管疾患リハビリテーション料(1)、(2)の算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
6-2-1 訪問看護を受ける患者数(医療)	C005 在宅患者訪問看護・指導料の算定件数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
6-2-2 訪問看護を受ける患者数(介護)	(介護保険)訪問看護サービス 受給者数(年度累計)(人口10万人対)	介護保険事業状況報告(年報)
6-3-1 訪問歯科衛生指導を受ける患者数	C001訪問歯科衛生指導料 算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
6-4-1 訪問リハビリを受ける患者数(医療)	C006在宅患者訪問リハビリテーション料1.2算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
6-4-2 訪問リハビリを受ける患者数(介護)	訪問リハビリテーションサービス 受給者数(年度累計)(人口10万人対)	介護保険事業状況報告(年報)
6-5-1 通所リハビリを受ける利用者数	通所リハビリテーションサービス 受給者数(年度累計)(人口10万人対)	介護保険事業状況報告(年報)
6-6-1 薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施件数(医療)	C008在宅患者訪問薬剤管理指導料 算定回数(人口10万人対)	厚生労働省「NDB(National Data Base)」
6-6-2 薬剤師の居宅薬剤管理指導の実施件数(介護)	(介護保険)居宅療養管理指導(薬剤師)算定回数(千件)(人口10万人対)	介護給付費等実態統計報告
6-7-1 小児慢性特定疾病(心疾患)の自立支援相談件数	小児慢性特定疾病(心疾患)の自立支援相談件数	高知県健康対策課調べ

7 再発・重症化予防ができる

指標項目	定義詳細	出典
7-1-1 脳卒中発症患者のうち再発の者の割合	脳卒中発症患者のうち再発者の割合	高知県脳卒中患者実態調査
7-2-1 心不全患者の再入院率	心不全患者の再入院の割合	現状値: 高知県急性非代償性心不全患者レジストリ研究(令和6年度以降は別途調査予定)

第2期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】 出典情報

1 健康寿命が延伸する

指標項目	定義詳細	出典
1-1-1 健康寿命	日常生活に制限のない期間の平均	健康日本21推進専門委員会資料

2 循環器病による死亡が減少する

指標項目	定義詳細	出典
2-1-1 脳血管疾患年齢調整死亡率	脳血管疾患患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	人口動態統計(年齢調整死亡率の基準人口は平成27年モデル人口)
2-1-2 脳梗塞年齢調整死亡率	脳梗塞患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	
2-1-3 脳出血年齢調整死亡率	脳出血患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	
2-1-4 くも膜下出血年齢調整死亡率	くも膜下出血患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	
2-1-5 虚血性心疾患年齢調整死亡率	虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	
2-1-6 急性心筋梗塞年齢調整死亡率	急性心筋梗塞患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	
2-1-7 心不全年齢調整死亡率	心不全患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	
2-1-8 大動脈瘤及び解離年齢調整死亡率	大動脈瘤及び解離患者の年齢調整死亡率(人口10万人対)	