富山県循環器病対策推進計画(第2期)ロジックモデル(心疾患)

C初期アウトカム指標

本人及び家族等による発症後速やかな救急搬送要請の促進

C501 運用救急救命士数 (人口10万対)

C301 応急手当普及啓発講習の受講者数 (人口一万人あたり)

RC302 救急搬送人員のうち軽症者の割合(救急車の適正利用により、より緊急度の高い傷病者(脳卒中or心疾患)の速やかな搬送を図る)

心肺停止が疑われる者に対してAEDの使用を含めた救急蘇生法等の適切 な処置の実施

| 心肺機能停止傷病者(心配停止患者)全搬送人数のうち、一般市民 | により除細動が実施された件数(人口10万対)

救急隊員の、地域メディカルコントロール協議会が定めた活動プロトコールに 沿った適切な観察・判断・処置の実施促進

| | し切別アプトカム担保 | | | | |
|------|---------------------------------------|----------------|--------|-----------------|--------|
| 基礎疾 | 患及び危険因子の管理の促進 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標 R11 |
| | 成人1日あたりの食塩摂取量の平均値(男性) | 12.1g (※ 1) | 10.9g | R3(県) R元(国) | 7.5g |
| C101 | 成人1日あたりの食塩摂取量の平均値(女性) | 10.3g (※1) | 9.3g | R3(県) R元(国) | 6.5g |
| C102 | 成人1日あたりの野菜摂取量の平均値 | 256.5g (※1) | 280.5g | R3(県) R元(国) | 350g |
| | 1日の歩数の平均値(20~64歳男性) | - | 7,864歩 | R元(国) | 8,000歩 |
| C103 | 1日の歩数の平均値(20~64歳女性) | - | 6,685歩 | R元(国) | 8,000歩 |
| G103 | 1日の歩数の平均値(65歳以上男性) | - | 5,396歩 | R元(国) | 6,000歩 |
| | 1日の歩数の平均値(65歳以上女性) | _ | 4,656歩 | R元(国) | 6,000歩 |
| 0104 | 運動習慣者の割合(男性) | 30.6% (※1) | 33.4% | R3(県) R元(国) | 40% |
| C104 | 運動習慣者の割合(女性) | 22.3% (※1) | 25.1% | R3(県) R元(国) | 35% |
| C105 | 睡眠で休養をとれている者の増加 | 78.3% | 78.3% | R3(県) H30(国) | 80% |
| C106 | 喫煙率(男性) | 27.3% | 27.1% | R3(県) R元(国) | 21% |
| C106 | 喫煙率(女性) | 4.6% | 7.6% | R3(県) R元(国) | 2% |
| C107 | 禁煙外来を行っている医療機関数(人口10万対) | 14.9施設 | 12.7施設 | R3 | - |
| C108 | ニコチン依存管理料を算定する患者数(人口10万対) | 94.1件 | 99.6件 | R3 | - |
| C109 | 1日あたりの純アルコール摂取量が40g以上の者の割合(男性) | 16% (※1) | 14.9% | R3(県) R元(国) | 13.0% |
| C109 | 1日あたりの純アルコール摂取量が20g以上の者の割合(女性) | 6.3% (※ 1) | 9.1% | R3(県) R元(国) | 減少 |
| C110 | 高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率 | 196.7 | 215.3 | R2 | - |
| C111 | 脂質異常症患者の年齢調整外来受療率 | 83.4 | 67.7 | R2 | - |
| C112 | 高血圧(収縮期血圧140mmHg以上)者の割合の割合(40~74歳) | 19.9% | - | R2 | 14.2% |
| 0112 | LDLコレステロール160ml/dl以上の者の割合(40~74歳)(男性) | 13.3% | I | R2 | 8.6% |
| C113 | LDLコレステロール160ml/dl以上の者の割合(40~74歳)(女性) | 13.5% | - | R2 | 9.6% |
| C114 | メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の割合 | 30.7% | 29.5% | R3 | 19.8% |
| 市町村 | 及び保険者が行う特定健診・特定保健指導の充実 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R5 |
| C201 | 健診受診率 | 77.3% | 72.4% | R4 | - |
| C202 | 特定健康診査受診率 | 62.9% | 58.6% | R3 | 70% |
| C203 | 特定保健指導の実施率 | 29.6% | 28.4% | R3 | 45% |
| | | | | | |

| | B中間アウトカム指標 | | | | |
|------|-----------------------------|----------------|----------------|-----|--------|
| 【予防】 | 心筋梗塞等の心血管疾患の発症を予防できている | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標 R11 |
| B101 | 虚血性心疾患により救急搬送された患者数(人口10万対) | 0.01~ 0.49人 | 9.4~ 128.4人 | R2 | - |
| B102 | 大動脈疾患により救急搬送された患者数(人口10万対) | 0.01~ 0.49人 | 1.7~ 81.3人 | R2 | - |
| B103 | 虚血性心疾患受療率(入院) | 9.0 | 9.0 | R2 | _ |
| D103 | 虚血性心疾患受療率(外来) | 56.0 | 42.0 | R2 | _ |

| 調査年 | 目標R5 | |
|-----|------|----|
| R4 | ı | 【君 |
| R4 | - | B2 |
| 調査年 | 目標R5 | B2 |
| R4 | ı | |
| 調査年 | 目標R5 | |
| R4 | _ | |

富山県 全国

37.5% 44.8%

1.6件 1.6件

55.8人 64.1人

全国

全国

23.3人

| _ | 【救護 着でき | 】患者ができるだけ早期に疾患に応じた専門的診療が可能な医療機関に到る | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|---|------------|------------------------------------|-------|-------|-----|-------|
| | B201 | 救急要請(覚知)から医療機関への収容までに要した平均時間 | 33.6分 | 42.8分 | R4 | - |
| | B202 | 心肺機能停止疾病者(心肺停止患者)の1か月後の生存率 | 9.4% | 10.3% | R4 | _ |

(※1)国のR3国民健康栄養調査が中止となり、県独自で調査を実施。策定時と同様の調査方法ではないため参 考値とする。

| 虚血性 | 心疾患による死亡が減少している | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標 R11 |
|------|-----------------------------------|-------|-------|-----|--------------------|
| A101 | 心疾患患者の年齢調整死亡率(男性) | 151.7 | 190.1 | R2 | 全国平均以下?維持しつつ低下 |
| AIUI | 心疾患患者の年齢調整死亡率(女性) | 91.1 | 109.2 | R2 | 全国平均以下?維持しつつ低下 |
| A102 | 虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率(男 性) | 57.1 | 73.0 | R2 | 全国平均以下:維持しつつ低て |
| 4102 | 虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率(女 性) | 23.5 | 30.2 | R2 | 全国平均以下?維持しつつ低下 |
| A103 | 急性心筋梗塞患者の年齢調整死亡率(男 性) | 37.5 | 32.5 | R2 | 全国平均以下 |
| | 急性心筋梗塞患者の年齢調整死亡率(女 性) | 15.3 | 14.0 | R2 | 全国平均以下 |
| A104 | 心不全患者の年齢調整死亡率(男性) | 65.0 | 69.0 | R2 | 全国平均以下:維持しつつ低口 |
| | 心不全患者の年齢調整死亡率(女性) | 47.1 | 48.9 | R2 | 全国平均以下 |
| A105 | 大動脈疾患患者の年齢調整死亡率(男性) | 17.4 | 15.8 | R2 | 全国平均以下: 維持しつつ低了 |
| AIUS | 大動脈疾患患者の年齢調整死亡率(女性) | 15.7 | 14.6 | R2 | 全国平均以下:維持しつつ低て |
| | 心疾患標準死亡比(全体)(男性) | 86.2 | 100.0 | H27 | - |
| | 心疾患標準死亡比(全体)(女性) | 88.2 | 100.0 | H27 | - |
| | 心疾患標準死亡比(急性心筋梗塞)(男性) | 115.7 | 100.0 | H27 | - |
| A106 | 心疾患標準死亡比(急性心筋梗塞)(女性) | 104.7 | 100.0 | H27 | - |
| | 心疾患標準死亡比(心不全)(男性) | 99.1 | 100.0 | H27 | - |
| | 心疾患標準死亡比(心不全)(女性) | 104.6 | 100.0 | H27 | _ |

| 心血管 | 疾患の急性期医療に対応できる体制の整備 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|------|--|-------|---------------|------|------------|
| 0-0 | 5.05.15.12.15.12.15.15.15.15.15.15.15.15.15.15.15.15.15. | ш-м | | 8422 | am 100**** |
| C701 | 循環器内科医師数(人口10万対) | 7.7人 | 10.2人 | R2 | - |
| C702 | 心臟血管外科医師数(人口10万対) | 2.7人 | 2.5人 | R2 | ı |
| C703 | 小児循環器専門医数(人口10万対) | 1.2人 | 0.5人 | R2 | |
| C704 | 成人先天性心疾患専門医数(人口10万対) | 0.2人 | 0.2人 | R4 | |
| | 心臓内科系集中治療室(CCU)を有する病院数・病床数(病院数)(人 ロ10万対) | 0.3施設 | 0.2施設 | R2 | - |
| C705 | 心臓内科系集中治療室(CCU)を有する病院数・病床数(病床数)(人 口10万対) | 1.1床 | 1.2床 | R2 | - |
| C706 | 心臓血管外科手術が実施可能な医療機関数 | 4~5施設 | 505~ 632施設 | R3 | - |
| C707 | 冠動脈パイパス術が実施可能な医療機関数 | 4施設 | - | R5 | - |
| C708 | 経皮的冠動脈形成術/経皮的冠動脈ステント留置術が実施可能な 医療機関数 | 18施設 | - | R5 | - |
| C709 | 大動脈瘤手術が可能な医療機関数 | 8施設 | - | R5 | - |
| C710 | IABPが行える届出施設数 | 16施設 | 1 | R5 | - |
| C711 | IMPELLAが行える届出施設数 | 2施設 | - | R5 | - |
| C712 | 小児循環器専門医修練施設数 | 2施設 | 144施設 | R5 | |
| C713 | 成人先天性心疾患専門医総合・連携修練施設数 | 1施設 | 101施設 | R5 | - |
| 心血管 | 疾患リハビリテーション実施体制の整備 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
| C801 | 心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数(人口10万対 | 1.5施設 | 1.2施設 | R3 | - |
| C802 | 心臓リハビリテーション指導士数(人口10万対) | 9.4人 | 4.3人 | R4 | - |
| 回復期 | の医療機関やリハビリテーション施設との円滑な連携体制の構築 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
| C901 | 循環器内科及び心臓血管外科を標榜する医療機関で地域連携室等を整備している医療機関数 | 10施設 | - | R5 | - |
| C902 | 急性心筋梗塞地域連携クリティカルパスを導入している医療圏数 | 4圏域 | _ | R4 | - |

| 【急性 | 期】発症後早期に専門的な治療・リハビリテーションを受けることができる | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|------|--|----------|----------------|-----|-----------|
| B301 | 未院後90分以内冠動脈再開通達成率(ST上昇型心筋梗塞) | 64.7% | - | R3 | - |
| B302 | PCIを施行された急性心筋梗塞患者のうち、90分以内冠動脈再開通割合 | 61.8% | 61.3~ 61.5% | R3 | 全国値以 上 |
| B303 | 急性心筋梗塞に対する経皮的冠動脈インターベンションの実施件数(人口 10万対) | 48.7件 | 50.2件 | R3 | - |
| B304 | ST上昇型心筋梗塞における経皮的冠動脈インターベンションの実施件数 | 190件 | - | R3 | - |
| B305 | 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数(人口10万対) | 11.5件 | 11.0~11.1 | R2 | - |
| B306 | 大動脈疾患患者に対する手術件数 | 8.4~9.2件 | 13.0~ 13.2件 | R3 | - |
| B307 | 大動脈解離手術件数 | 56件 | 8,719件 | R4 | - |
| B308 | 大動脈瘤手術件数 | 34件 | 9, 294件 | R4 | - |
| B309 | 急性大動脈解離緊急手術件数 | 41件 | 6,810件 | R4 | - |
| B310 | 虚血性心疾患に対する冠動脈パイパス術(CABG)件数(on-pump) | 96件 | 9,303件 | R4 | - |
| B311 | 虚血性心疾患に対する冠動脈パイパス術(CABG)件数(off-pump) | 35件 | 6,974件 | R4 | - |
| B312 | 急性心筋梗塞患者入院中死亡率 | 7. 3% | 8. 5% | R4 | - |
| B313 | 急性大動脈解離入院中死亡率 | 10. 3% | 11. 80% | R4 | - |
| B314 | 心不全入院患者数 | 3,181人 | 274, 459人 | R4 | - |
| B315 | 心不全入院中死亡率 | 6. 8% | 8. 0% | R4 | - |
| D040 | 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)(人口10万対) | 2,132.8件 | 2,655.8件 | R3 | 增加 |
| B316 | 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(レセプト数)(人口10万対) | 183.0件 | 182.8件 | R3 | 增加 |
| B317 | 心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(人口10万対) | 370.1件 | 528.4件 | R3 | - |
| B318 | 虚血性心疾患患者における地域連携計画策定等の実施件数(人口10万対) | 4.9~5.6件 | 2.1~2.7件 | R4 | - |
| B319 | 平均在院日数(ST上昇型心筋梗塞) | 16.7日 | - | R3 | - |
| B320 | 虚血性心疾患(待機的PCI等含む)の退院患者平均在院日数 | 8.8日 | 12.4日 | R2 | _ |
| B321 | 心血管疾患の退院患者平均在院日数 | 35.1日 | 24.4日 | R2 | |
| B322 | 心肺機能停止疾病者(心肺停止患者)の1か月後の社会復帰率 | 8.3% | 6.9% | R3 | _ |
| | | | | | |

| | 心血管疾患患者が日常生活の場で質の高い生活を 送ることができている | | 富山県 | 全国 調査年 | | 目標R11 |
|---|--------------------------------------|----------|--------|--------|----|-----------------------------|
| F | A201 | 健康寿命(男性) | 72.71歳 | 72.68歳 | R元 | 平均寿命の増加 分を上回る健康寿 命の増加 |
| | | 健康寿命(女性) | 76.18歳 | 75.38歳 | R元 | 平均寿命の増加 分を上回る健康寿 命の増加 |

| 心血管 | リハビリテーション実施体制の整備 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|-------|--|-------|-------|-----|-------|
| C1001 | 心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数(再掲)(人口1 | 1.5施設 | 1.2施設 | R3 | - |
| C1002 | 心臓リハビリテーション指導士数(再掲)(人口10万対) | 9.4人 | 4.3人 | R4 | - |
| 急性期 | の医療機関との円滑な連携体制の構築 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
| | 循環器内科及び心臓血管外科を標ぼうする医療機関で地域連携室 等を整備している医療機関数(再掲) | 10施設 | - | R5 | - |
| C1102 | 急性心筋梗塞地域連携クリティカルパスを導入している医療圏数(再掲) | 4圏域 | ı | R3 | ı |

| 心血管 | き疾患リハビリテーション実施体制の整備 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|-----------|--|--------------|-----------------|-----|-----------|
| C1201 | 心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数(再掲)(人口 10万対) | 1.5 | 1.2 | R3 | |
| C1202 | 心臓リハビリテーション指導士数(再掲)(人口10万対) | 9.4人 | 4.3人 | R4 | - |
| 急性期 構築 | 明・回復期の医療機関やリハビリテーション施設との円滑な連携体制の | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
| C1301 | 循環器内科及び心臓血管外科を標ぼうする医療機関で地域連 携室等を整備している医療機関数(再掲) | 10施設 | - | R5 | - |
| C1302 | 急性心筋梗塞地域連携クリティカルバスを導入している医療圏数(再掲) | 4圏域 | - | R4 | - |
| C1303 | 入退院支援加算1算定回数(人口10万対) | 3,675.6 件 | 2,821.2 件 | R3 | 增加 |
| 心血管 | 疾患患者の在宅での療養支援体制の整備 | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
| C1401 | 訪問診療を実施している診療所・病院数(人口10万対) | 24.3施設 | 12.5~ 12.9施設 | R3 | 增加 |
| C1402 | 在宅療養支援診療所数(人口10万対) | 6.9施設 | 11.9施設 | R4 | 増加 |
| C1403 | 在宅療養支援病院数(人口10万対) | 1.6施設 | 1.3施設 | R4 | 增加 |
| C1404 | 訪問看護師数(人口10万対) | 46.1人 | 59.9人 | R3 | 67.4人 |
| C1405 | 訪問看護ステーション数(人口10万対) | 8.4施設 | 11.4施設 | R4 | - |
| C1406 | 在宅療養支援歯科診療所数(人口10万対) | 5.3施設 | 6.7施設 | R4 | 增加 |
| C1407 | 訪問薬剤指導の実績のある薬局数 | 289施設 | - | R4 | 增加 |
| C1408 | 24時間体制の訪問看護ステーション届出割合 | 89.7% | - | R4 | 100%に近い水剤 |
| C1409 | 心血管疾患における介護連携指導の実施件数(人口10万対) | 83.8件 | 84.4件 | R3 | - |
| C1410 | 両立支援コーディネーター基礎研修の受講者(人口10万対) | 8.0人 | 9.6人 | R4 | - |
| C1411 | 心不全緩和ケアトレーニングコース受講者数(人口10万対) | 1.2人 | 0.9人 | R4 | - |
| C1412 | 慢性心不全の再発を予防するためのケアに従事している看護師数(人口10万対) | 0.9人 | 0.4人 | R4 | - |
| C1413 | 歯周病専門医が在籍する医療機関数(人口10万対) | 0.7施設 | 0.8施設 | R4 | - |

| | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|--|--|------------------|-----------|-----------|
| 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)(再掲)(人口10 万対) | 2,132.8件 | 2,655.8件 | R3 | 增加 |
| 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(レセプト数)(再掲)(人口 10万対) | 183.0件 | 182.8件 | R3 | 增加 |
| 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)(人口10万対) | 2,678.6~ 2,679.4 件 | 1205.6件 | R3 | 増加 |
| 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(レセプト数)(人口10万対) | 272.0~ 272.8件 | 145.2~ 145.3件 | R3 | 増加 |
| 心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(再掲)(人口10万対) | 370.1件 | 528.4件 | R3 | - |
| 虚血性心疾患患者における地域連携計画策定等の実施件数(再掲)(人口 10万対) | 4.9~5.6件 | 2.1~2.7件 | R3 | _ |
| 平均在院日数(ST上昇型心筋梗塞)(再掲) | 16.7日 | - | R3 | _ |
| 虚血性心疾患(待機的PCI等含む)の退院患者平均在院日数(再掲) | 8.8日 | 12.4日 | R2 | _ |
| 心血管疾患の退院患者平均在院日数(再掲) | 35.1日 | 24.4日 | R2 | - |
| 心血管疾患に対する療養・就労支援の実施件数 | 0.1~0.9 | 0.1~0.2件 | R3 | _ |
| | 万対) 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(レセブト数)(再掲)(人口10万対) 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)(人口10万対) 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(レセブト数)(人口10万対) 心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(再掲)(人口10万対) 虚血性心疾患患者における地域連携計画策定等の実施件数(再掲)(人口10万対) 平均在院日数(ST上昇型心筋梗塞)(再掲) 虚血性心疾患(待機的PCI等含む)の退院患者平均在院日数(再掲) | 受けることができる | 受けることができる | 受けることができる |

| | 明・再発予防】日常生活の場で再発予防でき、心血管疾患リハビリテーションと心 和ケアを受けることができ、合併症発症時には適切な対応を受けることができる | 富山県 | 全国 | 調査年 | 目標R11 |
|------|---|----------------------|------------------------|-----|-------|
| B501 | 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 | 94.7% | 93.4% | R2 | 100% |
| B502 | 在宅等生活の場に復帰した大動脈疾患患者の割合 | 65.5% | 63.6~ 87.0% | R3 | 100% |
| B503 | 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)(再掲)(人口10 万対) | 2,678.6~ 2,679.4件 | 1205.6件 | R3 | 增加 |
| | 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(レセプト数)(再掲)(人口 10万対) | 272.0~ 272.8件 | 145.2~ 145.3件 | R3 | 增加 |
| B504 | 虚血性心疾患患者における地域連携計画策定等の実施件数(再掲)(人口 10万対) | 4.9~5.6件 | 2.1~2.7件 | R3 | - |
| B505 | 訪問診療の実施件数(人口10万対) | 12,146.1件 | 15,270.1~ 15,271.0件 | R3 | - |
| B506 | 訪問看護利用者数(人口10万対) | 558.3人 | 745.8人 | R4 | |
| B507 | 薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施件数(医療)(人口10万対) | 0.3~2.6件 | 3.4件 | R3 | - |
| | 薬剤師の居宅療養管理指導の実施件数(介護)(人口10万対) | _ | 5,166.4件 | R3 | - |
| B508 | 心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(再掲)(人口10万対) | 370.1件 | 528.4件 | R2 | |
| B509 | 退院調整実施率 ※ただし、心疾患患者だけではない。 | 81.4% | - | R4 | 949 |