

6 応急手当・病院前救護

- 突然の心停止に対して高い効果があるとされる薬剤（アドレナリン）投与の処置が救急救命士に認められており、本県では、地域のメディカルコントロール協議会により薬剤投与の処置を行うことのできる救急救命士の確保に努めています。
- 突然の心停止に対しては、できるだけ早くAED（自動体外式除細動器）を使用して除細動（心臓のふるえを取り除くこと）を行うことが必要です。本県では、平成19(2007)年4月から、ホームページ「あいちAEDマップ」を開設し、全国に先駆けAEDの設置に関する情報や使用方法について県民の皆様に提供しています。

7 新興感染症の発生・まん延時における医療の体制

- 新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、救急患者の対応が困難になるなど診療体制に支障が生じることがありました。

- 平時から急性期の医療機能を有する医療機関のみに患者が集中しないよう、回復期の医療機能を有する医療機関と心筋梗塞等の心血管疾患の特徴を踏まえ、効率的な役割分担のあり方等について検討することが重要です。

【今後の方策】

- 第2期愛知県循環器病対策推進計画を策定し、心筋梗塞等の心血管疾患対策を総合的かつ計画的に推進していきます。
- 疾患予防のため、個々の生活習慣と疾患との関連について県民の理解を深めるとともに、早期発見・早期治療のため、関係機関と連携し、特定健康診査・特定保健指導の実施率向上に向けた取組を支援していきます。
- 「傷病者の搬送及び受入れの実施に関する基準」の運用状況について、消防機関と医療機関の双方が有する情報を調査・分析し、必要があるときは見直しを行っていきます。
- 発症後の急性期医療から回復期・維持期等リハビリテーションに至る治療体制について、整備を進めていきます。
- 不足が見込まれる回復期の医療機能が充足できるよう、病床の転換等を支援します。
- 医療機能が十分でない医療圏については、隣接する医療圏との連携が図られるようにします。

【目標値】

虚血性心疾患年齢調整死亡率(人口10万人当たり)

男性	60.5	⇒	男性	59.0
女性	26.0	⇒	女性	25.4
(令和2(2020)年)				

3 心筋梗塞等の心血管疾患対策 【体系表】

施 策		中間アウトカム (体制整備)	分野(最終)アウトカム (目 標)	
1	【予防・啓発】 心筋梗塞等の心血管疾患の 発症予防及び重症化予防・啓発 の推進	1 心筋梗塞等の心血管疾患の 発症を予防できている。	1	虚血性心疾患による死亡 率の減少
2	【予防・啓発】 特定健診・特定保健指導実施 率向上のための取組の推進			指標 虚血性心疾患年 齢調整死亡率
3	【救護】 心肺停止が疑われる者に対 してAEDの使用を含めた救 急蘇生法等の普及啓発	2 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 医療機関に到着できる。		
4	【救護】 急性期医療を担う医療機関 への迅速な搬送体制の維持			
5	【急性期】 心血管疾患の急性期医療と して24時間専門的治療を 実施できる体制の整備	3 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。		
6	【急性期】 心血管疾患リハビリテーシ ョンが実施できる体制の整備			
7	【急性期】 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			
8	【回復期】 心血管疾患リハビリテーシ ョンが実施できる体制の整備【再 掲】	4 発症早期から、合併症や再発予 防、在宅復帰のためのリハビ リテーションを受けることが できる。		
9	【回復期】 急性期・回復期の医療機関や リハビリテーション施設、地域 の保健医療福祉サービス等の 連携体制の整備			
10	【慢性期・再発予防】 心血管疾患患者の在宅にお ける療養支援体制の整備	5 日常生活の場で再発予防でき、 回復期・維持期のリハビリテ ーションなどの療養支援を受け ることができる。		

【指標一覧】

指 標	計画策定時	目 標 値	
		令和8(2026)年度 【中間年】	令和11(2029)年度 【最終年】
第2期愛知県循環器対策推進計 画での目標値	第2期愛知県循環器対策推進計画による評価		
虚血性心疾患年齢調整死亡率 (人口10万人当たり)	(令和2(2020)年) 男性 60.5 女性 26.0	男性 59.8以下 女性 25.7以下	男性 59.0以下 女性 25.4以下

※「第3部 第2章 第3節 心筋梗塞等の心血管疾患対策」参照

3 心筋梗塞等の心血管疾患に係る指標

【プロセス指標】

指 標			全 国	愛知県	出 典
P C I を施行された急性心筋梗塞患者数のうち、90分以内の冠動脈再開通割合	心筋梗塞に対する冠動脈再開通件数	医療機関数 (人口 10 万人あたり)	*	*	令和 3 年度 N D B
		算定回数 (人口 10 万人あたり)	*	42.7	
	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	医療機関数 (人口 10 万人あたり)	*	*	
		算定回数 (人口 10 万人あたり)	*	27.9	
入院心血管リハビリテーションの実施件数	心大血管リハビリテーションの実施	心大血管リハビリテーションの実施 (I) の算定のある医療機関届出施設数	*	73	東海北陸厚生局への届出施設数 (令和 5 年 9 月 1 日現在)
		心大血管リハビリテーションの実施 (II) の算定のある医療機関届出施設数	*	9	
	心大血管リハビリテーションの実施件数 (入院)	算定回数 (人口 10 万人あたり)	*	2,954	令和 3 年度 N D B
		レセプト件数 (人口 10 万人あたり)	*	199.3	
外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数	心大血管リハビリテーションの実施件数 (外来)	算定回数 (人口 10 万人あたり)	*	1,580	令和 3 年度 N D B
		レセプト件数 (人口 10 万人あたり)	*	185.8	

【アウトカム指標】

指 標			全 国	愛知県	出 典
虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率	男性	人口 10 万人当たり	73.0	60.5	令和 2 年人口動態統計特殊報告
	女性		30.2	26.0	
心不全患者の年齢調整死亡率	男性		69.0	58.7	
	女性		48.9	42.0	
大動脈癌及び解離の年齢調整死亡率	男性		17.3	18.2	
	女性		10.5	11.6	
心血管 (高血圧性を除く) の年齢調整死亡率	男性		190.1	156.8	
	女性		109.2	93.0	
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 (分)			42.8	33.5	令和 4 年救急・救助の現状
虚血性心疾患及び心血管疾患の退院患者平均在院日数	虚血性心疾患の退院患者平均在院日数	12.7	6.2	令和 2 年患者調査	
	心血管疾患の退院患者平均在院日数	24.4	13.2		
在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患及び大動脈疾患患者の割合	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 (%)	93.4	92.4	令和 2 年患者調査	
在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患及び大動脈疾患患者の割合	在宅等生活の場に復帰した大動脈疾患患者の割合 (%)	67.1	74.4		