

○第7次青森県保健医療計画(心筋梗塞等の心血管疾患対策)に係る評価等について

数値を更新した箇所

資料1

施策の方向性(大項目)		目標					
	小項目	目標項目	現状値の出典	策定時 (時点)	昨年度 (参考)	現状値 (時点)	目標値 (時点)
発症予防及び再発予防のための県民への啓発		① 禁煙外来を行っている医療機関数	東北厚生局 診療報酬施設基準(毎年)	150件 (H29年7月)	154件 (R4年4月)	150件 (R6年6月)	増加 (R5年度)
		② 高血圧症有病者(収縮期血圧140mmhg以上、または拡張期血圧90mmhg以上もしくは服薬者)のうち、服薬していない者の割合	青森県市町村国保特定健康診査データ(毎年)	23.2% (H27年度)	23.7% (R3年度)	24.0% (R4年度)	減少 (R5年度)
		③ 脂質異常症有病者(中性脂肪150mg/dl以上、又はHDL40mg/dl未満又はLDL140mg/dl以上もしくは服薬者)のうち服薬していない者の割合	青森県市町村国保特定健康診査データ(毎年)	58.5% (H27年度)	63.6% (R3年度)	50.2% (R4年度)	減少 (R5年度)
		④ 糖尿病有病者(血糖値126mg/dl以上又はHbA1c6.5%以上であるか、インスリン又は服薬治療している者)及び予備群(血糖値110mg/dl以上126mg/dl未満又はHbA1c6.0%以上6.5%未満の者(服薬者を除く))の者の割合	青森県市町村国保特定健康診査データ(毎年)	33.9% (H27年度)	33.0% (R3年度)	32.1% (R4年度)	減少 (R5年度)
発症予防及び再発予防のための県民への啓発		⑤ 喫煙率(男性)	青森県県民健康・栄養調査(5年毎)	男性 36.1% (H22年)	男性 35.4% (R4年)	男性 35.4% (R4年)	男性23%以下 (R5年度)
		⑥ 喫煙率(女性)		女性 7.9% (H22年)	女性 12.0% (R4年)	女性 12.0% (R4年)	女性 5%以下 (R5年度)
		⑦ 急性心筋梗塞(ST上昇型心筋梗塞)患者の発症から来院までの時間	青森県心血管疾患対策協議会調べ	中央値:160分 (H29年)	中央値:166分 (R4年)	中央値:166分 (R5年)	短縮 (R5年度)
発症後、速やかな救命処置の実施と搬送が可能な体制		⑧ 急性心筋梗塞(ST上昇型心筋梗塞)患者の発症から来院までの時間	青森県心血管疾患対策協議会調べ	中央値:160分 (H29年)	中央値:166分 (R4年)	中央値:166分 (R5年)	短縮 (R5年度)
		⑨ 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	総務省救急・救助の現況	18件 (H27年)	11件 (R4年)	11件 (R4年)	増加 (R5年度)
発症後、速やかに疾患に応じた専門的診療が可能な体制		⑩ 急性心筋梗塞に対し、症状発現後12時間以内に来院し、来院から90分以内にバルーンカテーテルによる責任病変の再開通が達成された件数	青森県心血管疾患対策協議会調べ	371件中 261件 (H29年) 参考:70.4%	415件中 254件 (R4年) 参考:61.2%	405件中 235件 (R5年) 参考:58.0%	増加 (R5年度)
合併症予防や在宅復帰を目的とした心血管疾患リハビリテーションが可能な体制		⑪ 心臓リハビリテーションが実施可能な医療機関数	東北厚生局診療報酬施設基準(毎年)	7施設 (H28年3月)	12施設 (R4年7月)	13施設 (R5年4月)	増加 (R5年度)
再発を予防するための体制		⑫ 心臓リハビリテーションが実施可能な医療機関数	東北厚生局診療報酬施設基準(毎年)	7施設 (H28年3月)	12施設 (R4年7月)	13施設 (R5年4月)	増加 (R5年度)
		⑬ 在宅等生活の場に復帰した患者の割合 ※虚血性心疾患患者のみ	厚生労働省患者調査(3年毎)	90.6% (H26年)	89.4% (R2年)	89.4% (R2年)	増加 (R5年度)
共通		⑭ 虚血性心疾患患者の年齢調整死亡率	厚生労働省人口動態統計特殊報告(5年毎)	男性 33.2% 女性 10.4% (H27年)	男性 57.0% 女性 20.8% (R2年)	男性 57.0% 女性 20.8% (R2年)	減少 (R5年度)