

次期愛知県循環器病対策推進計画（概要版）（案）

第1章 計画策定の趣旨

2019年12月1日に「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法」が施行され、国は、同法第9条第1項に基づき、2020年10月に「循環器病対策推進基本計画」を策定した。

これを踏まえ、本県においても同法第11条1項に基づく「愛知県循環器病対策推進計画（2021年度から2023年度まで）」を策定し、循環器病対策に取り組んできた。

2023年3月に国の第2期循環器病対策推進基本計画が示されたことから、その内容を踏まえ、第2期愛知県循環器病対策推進計画を策定し、引き続き「2040年までに健康寿命の3年以上の延伸及び循環器病の年齢調整死亡率の減少」を目指していく。

なお、「愛知県地域保健医療計画」など他の関連する計画と整合性を保つため、計画期間は、2024年度から2029年度までとする。

第2章 循環器病をめぐる現状

- 健康寿命（2019年）：男性72.85年（全国72.68年）、女性76.09年（全国75.38年）
- 年齢調整死亡率（2020年）：（人口10万対） *全国順位は、愛知県で付したもの（昇順）

	男性	全国順位	(全国)	女性	全国順位	(全国)
脳血管疾患		位	(.)		位	(.)
虚血性心疾患	・年齢調整死亡率は、令和2年(2020年)の数値は、令和5年12月頃公表予定のため、最後に修正予定です。					
心不全						
大動脈瘤及び解離		位	(.)		位	(.)

- 死因別死亡割合（2021年）：
循環器病 20.1%（内訳：心疾患 11.9%、脳血管疾患 6.6%、大動脈瘤及び解離 1.6%）
- 介護が必要となった主な原因 <全国の状況>（2022年）：
循環器病 21.2%（内訳：脳血管疾患 16.1%、心疾患 5.1%）

第3章 施策体系

全体目標

2040年までに、3年以上の健康寿命の延伸及び循環器病の年齢調整死亡率の減少

基本方針(I)

循環器病予防に関する取組の推進

- 循環器病を予防するために、循環器病に関する知識や、生活習慣の改善のための啓発を行う。
- 発症時の早期受診の必要性等について啓発を行う。
- 健診を活用した生活習慣病等の早期発見・早期治療等の取組を推進する。

基本方針(II)

保健、医療及び福祉サービスの切れ目ない提供体制の整備

- 発症直後から在宅療養に至るまで、適切な治療やリハビリテーションを継続して受けられる医療提供体制の維持・充実を図る。
- 循環器病患者等が安心して療養生活を送れるよう循環器病患者等への支援の充実を図る。

第4章 個別施策

1 基本方針(Ⅰ)循環器病予防に関する取組の推進

(1) 循環器病の予防や正しい知識に関する普及啓発

- ・ 循環器病の発症予防・再発予防・重症化予防に必要な知識の普及啓発
- ・ 循環器病の症状や発症時の対応に関する普及啓発

(2) 健診の推進

- ・ 特定健康診査・特定保健指導の実施率向上のための取組の推進
- ・ 健診結果を活用した生活習慣病の発症予防・再発予防・重症化予防の取組の推進

2 基本方針(Ⅱ)保健、医療及び福祉サービスの切れ目ない提供体制の整備

(1) 循環器病に係る医療体制整備の推進

- ① 救急搬送体制の整備
 - ・ 速やかな搬送体制の整備
- ② 医療提供体制の整備
 - ・ 発症直後から在宅療養に至るまで、病期に応じた適切な医療やリハビリテーションを提供するための医療体制の整備

(2) 循環器病患者等を支えるための多職種連携の推進

- ① 循環器病の療養に関する適切な情報提供及び相談支援の推進
 - 循環器病の療養生活に必要な情報提供の促進や相談支援の推進
- ② ライフステージに応じた循環器病対策の推進
 - ア 小児期・若年期の循環器病対策：小児から成人までの切れ目ない医療体制の整備や支援の充実
 - イ 働く世代の循環器病対策：治療と仕事の両立支援の推進・就労支援
 - ウ 高齢期の循環器病対策：地域包括ケアに係る取組の推進、緩和ケアの推進
- ③ 急性期から回復期・維持期までの切れ目ない支援体制

第5章 計画の推進体制

1 推進体制

県、市町村、医療保険者、保健・医療・福祉に係る関係機関は、適切な役割分担のもと、連携・協力して、循環器病の予防に係る取組や、保健、医療及び福祉サービスの切れ目ない提供体制の整備推進を図る。

本計画は循環器病の予防並びに循環器病患者等に対する保健、医療及び福祉に関する取組を進めるものであることから愛知県地域保健医療計画等の関連する諸計画と整合を図っていく。

感染症発生・まん延時や災害時等の循環器病患者に対する医療提供体制の構築について検討していく。

2 進行管理

愛知県循環器病対策推進協議会において、計画推進のための協議や目標達成に向けた進行管理を行う。

(参考) 「第2期愛知県循環器病対策推進計画」目標指標一覧

【全体目標】

目標指標	現状値	目標	データソース	データ年次	
健康寿命(年)	男性	72.85	延伸	厚生労働省厚生科学審議会「第16回健康日本21(第二次)推進専門委員会」会議資料	2019年
	女性	76.09	延伸		
脳血管疾患 年齢調整死亡率(人口10万対)	男性	34.2	減少	人口動態統計特殊報告	2015年
	女性	20.7	減少		
虚血性心疾患 年齢調整死亡率(人口10万対)	男性	26.3	減少	人口動態統計特殊報告	2015年
	女性	11.6	減少		
心不全 年齢調整死亡率(人口10万対)	男性	12.2	減少	人口動態統計特殊報告	2015年
	女性	11.1	減少		
大動脈瘤及び解離 年齢調整死亡率(人口10万対)	男性	7.0	減少	人口動態統計特殊報告	2015年
	女性	3.4	減少		

【基本方針(Ⅰ)】循環器病予防に関する取組の推進

(1) 循環器病の予防や正しい知識に関する普及啓発

目標指標	現状値	目標	データソース	データ年次	
1日当たりの食塩摂取量(g) <20歳以上1人当たり>	9.7	8.1以下	国民健康・栄養調査(愛知県分)	2017~2022年	
成人の喫煙率(%)	男性	24.5	19.6以下	愛知県生活習慣関連調査	2022年
	女性	5.8	4.4以下		
生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合(%)	男性	12.3	11.3以下	愛知県生活習慣関連調査	2022年
	女性	8.7	7.1以下		
収縮期血圧の平均値(mmHg) <40~74歳>	男性	127.4	124以下	NDBオープンデータ	2020年度
	女性	122.6	120以下		
LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合(%) <40~74歳>	男性	13.6	11.6以下	NDBオープンデータ	2020年度
	女性	13.9	11.8以下		
HbA1c6.5%以上の者の割合(%) <40~74歳>	男性	9.2	7.9以下	NDBオープンデータ	2020年度
	女性	4.8	4.3以下		

(2) 健診の推進

目標指標	現状値	目標	データソース	データ年次
特定健康診査受診率(%)	59.2	70.0%以上	厚生労働省「特定健診・特定保健指導の実施状況」	2021年度
特定保健指導実施率(%)	27.7	45.0%以上		

【基本方針(Ⅱ)】保健、医療及び福祉サービスの切れ目ない提供体制の推進

(1) 循環器病に係る医療体制整備の推進

目標指標	現状値	目標	データソース	データ年次
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)	33.5	維持	総務省消防庁「救急救助の現況」	2021年
t-PAによる血栓溶解療法の実施件数(算定回数人口10万対)	10.32	増加	NDBデータ	2020年
脳卒中患者に対するリハビリテーション実施件数(算定回数人口10万対)	77,668.49	増加	NDBデータ	2020年
心筋梗塞に対する来院90分以内の冠動脈再開通件数(算定回数人口10万対)	27.54	増加	NDBデータ	2020年
入院心血管疾患リハビリテーション実施件数(算定回数人口10万対)	2,880.78	増加	NDBデータ	2020年
外来心血管疾患リハビリテーション実施件数(算定回数人口10万対)	1,361.54	増加	NDBデータ	2020年

(2) 循環器病患者等を支えるための多職種連携の推進

目標指標	現状値	目標	データソース	データ年次
脳血管疾患 在宅等の生活の場に復帰した患者の割合(%)	55.2	増加	患者調査	2020年
虚血性心疾患 在宅等の生活の場に復帰した患者の割合(%)	92.4	増加	患者調査	2020年