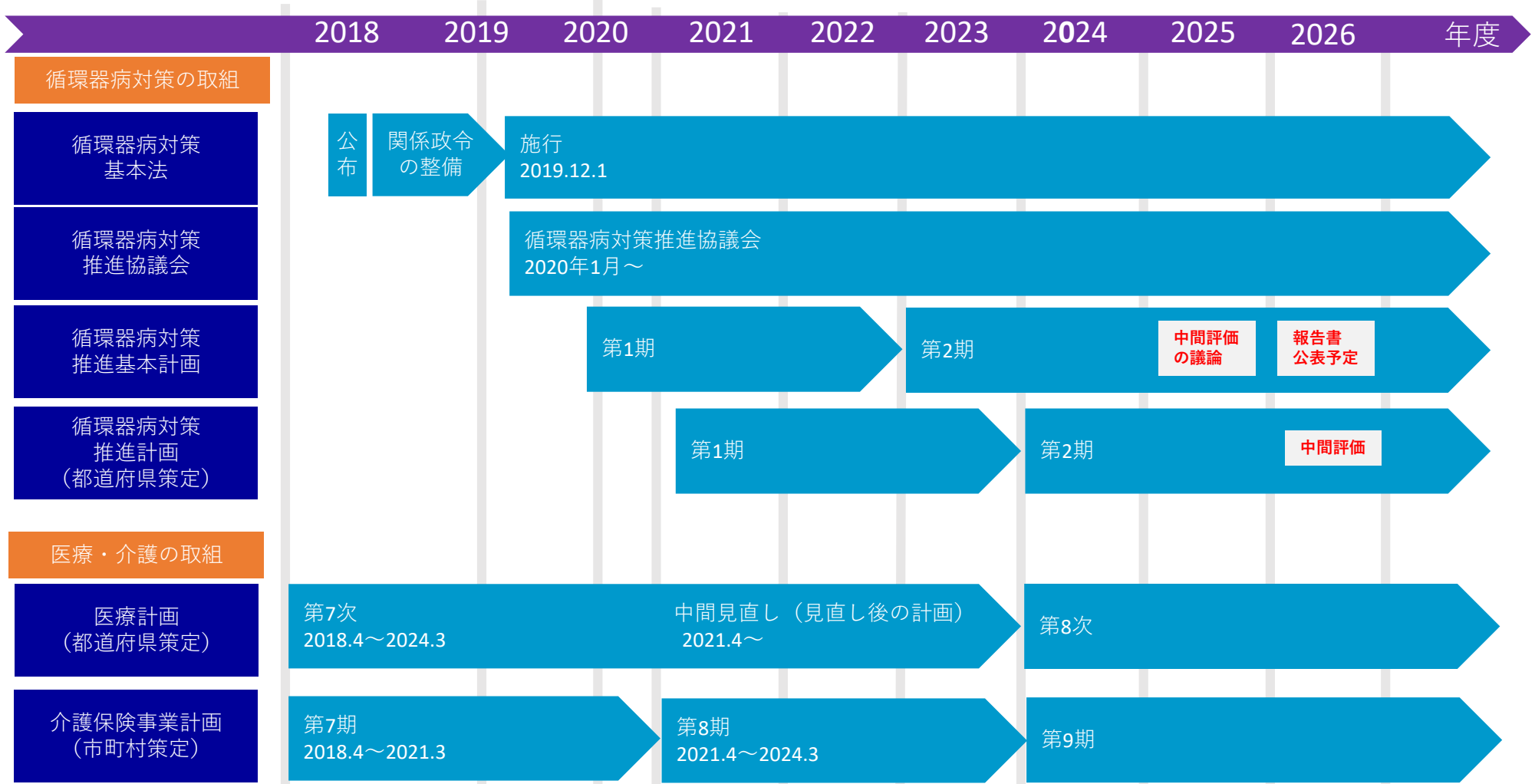


# 循環器病対策に係る諸計画の動き

## 基本的な考え方

循環器病対策基本法（平成30年法律第105号）及び循環器病対策推進基本計画（令和2年10月閣議決定）に基づき、循環器病に関する普及啓発や医療提供体制の整備を行うことで循環器病対策の推進を図る。





# 第2期京都府循環器病対策推進計画の概要

## I. 循環器病の特徴

脳卒中や心血管病その他の循環器病（「循環器病」）は我が国の主要な死亡原因であるとともに、健康寿命を阻害する重要な要因である。循環器病はその罹患率と死亡率の高さから、患者とその家族、さらには社会経済への負担が非常に大きい疾患である。

## II. 基本方針

健康寿命の延伸及び年齢調整死亡率の減少を目指し、そのための個別施策である「循環器病の予防や正しい知識の普及啓発」、「保健、医療及び福祉に係るサービスの提供体制の充実」を展開し、さらに本府独自の重点施策を実施する。

計画期間は令和6年度から11年度までの6年間とする。

## III. 全体目標

「健康寿命の延伸」、「循環器病の年齢調整死亡率の低減」を目指す。他の施策とも総合し、2040年までに健康寿命を3年以上延伸する。

表：京都府の健康寿命と循環器病の年齢調整死亡率

	平成22年		令和元年	
	男性	女性	男性	女性
健康寿命	70.40年 (20位)	73.50年 (22位)	72.71年 (19位)	73.68年 (47位)

区分		平成22年	平成27年	令和2年
脳血管疾患の 年齢調整死亡率	男性	123.5 (47位)	105.8 (40位)	83.3 (43位)
	女性	82.1 (39位)	65.6 (38位)	47.2 (45位)
心疾患の 年齢調整死亡率	男性	234.6 (17位)	215.2 (15位)	198.4 (16位)
	女性	155.6 (11位)	134.7 (17位)	114.8 (19位)

## IV. 重点施策

- ① ビッグデータやICTを活用したエビデンスに基づく循環器病対策の推進
- ② 病気のステージに応じた切れ目のない循環器医療ネットワークの構築
- ③ 急性期から回復期、維持期・生活期に係るリハビリテーション体制の構築
- ④ 循環器病に係る相談支援体制の整備および後遺症対策の充実

## V. 個別施策

現状と課題

展開

取り組むべき施策

### 1. 循環器病の予防や正しい知識の普及啓発

循環器病は、急激に病態が変化する場合があるものの、適切な治療により予後が改善できる可能性があるため、発症後早急に適切な治療を開始する必要がある。そのためには、患者やその家族等が、循環器病の発症を認識し、速やかに適切な治療を提供する医療機関を受診することが重要である。このためにも府民に対して、循環器病の前兆及び症状、発症時の対処法並びに早期受診の重要性に関する知識の啓発が重要である。

### 2. 保健、医療及び福祉に係るサービスの提供体制の充実

- ① 循環器病を予防する健診の普及や取組の推進
- ② 救急搬送体制の整備
- ③ 救急医療の確保をはじめとした循環器病に係る医療提供体制の構築
- ④ リハビリテーション等の取組
- ⑤ 循環器病の後遺症を有する者に対する支援
- ⑥ 循環器病の緩和ケア
- ⑦ 社会連携に基づく循環器病対策・循環器病患者支援
- ⑧ 治療と仕事の両立支援・就労支援
- ⑨ 小児期・若年期からの配慮が必要な循環器病への対策
- ⑩ 循環器病に関する適切な情報提供・相談支援

## 京都府循環器病対策推進計画の中間評価方法

- ① 京都府循環器病対策推進計画の中間評価は3年目の2026年度に行う。
- ② 国の定める全国共通のコア指標を中心に、ロジックモデル指標を用いて評価を行う。

# 脳卒中に関する指標について

令和7年6月18日第14回循環器病対策推進協議会  
資料2-2を元に作成

- 血圧に関する指標を採用する場合は、脳卒中に関する指標は全部で32指標となり、うちコア指標（色付）は11指標となる。

	予防・啓発	救護	急性期	回復期	維持期・生活期	再発・重症化予防
ストラクチャー		脳卒中疑い患者に対して主幹動脈閉塞を予測する6項目(*)の観察指標を利用している消防本部数	脳神経内科医師数・ 脳神経外科医師数	両立支援コーディネーター基礎研修の受講者数		脳卒中患者の重症化を予防するためのケアに従事している看護師数
			脳卒中の専用病室を有する病院数・病床数			歯周病専門医が在籍する医療機関数
			脳梗塞に対するt-PAIによる血栓溶解療法の実施可能な医療機関数			
			脳梗塞に対する血栓回収療法の実施可能な医療機関数			
			脳卒中の相談窓口を設置している急性期脳卒中診療が常時可能な医療機関数			
			理学療法士、作業療法士、言語聴覚士のそれぞれの人数			
			リハビリテーション科医師数			
			脳卒中リハビリテーションが実施可能な医療機関数			
プロセス	喫煙率	脳血管疾患により救急搬送された患者数	脳梗塞に対するt-PAIによる血栓溶解療法の実施件数	脳卒中患者に対する療養・就労両立支援の実施件数		脳卒中による入院と同月に摂食機能療法を実施された患者数
	特定健康診査の実施率		脳梗塞に対する血栓回収療法の実施件数		脳卒中患者における介護連携指導の実施件数	
	特定保健指導の実施率		くも膜下出血に対する脳動脈瘤クリッピング術の実施件数			
	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率		くも膜下出血に対する脳動脈瘤コイル塞栓術の実施件数			
	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率		脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数			
	特定健診受診者の収縮期血圧130mmHg以上の割合および拡張期血圧80mmHg以上の割合		脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数			
アウトカム		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	退院患者平均在院日数			
			在宅等生活の場に復帰した患者の割合			
		脳血管疾患の年齢調整死亡率				

(\*) 脈不整、共同偏視、半側空間無視（指4本法）、失語（眼鏡／時計の呼称）、顔面麻痺、上肢麻痺 の6項目

# 心血管疾患に関する指標について

- 血圧に関する指標を採用する場合は、心血管疾患に関する指標は全部で29指標となり、うちコア指標（色付）は8指標となる。

	予防・啓発	救護	急性期	回復期	慢性期	再発・重症化予防
ストラクチャー			循環器内科医師数・ 心臓血管外科医師数	両立支援コーディネーター基礎研修の受講者数		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
			心臓内科系集中治療室（CCU） を有する医療機関数・病床数	心不全緩和ケアトレーニングコース受講者数		歯周病専門医が在籍する 医療機関数
			心臓血管外科手術が実施可能な 医療機関数			
	心大血管リハビリテーション料届出医療機関数					
プロセス	喫煙率	心肺機能停止傷病者全搬送 人員のうち、一般市民による 除細動の実施件数	急性心筋梗塞患者に対する PCI実施率	心血管疾患に対する療養・就労両立支援の実施件数		
	特定健康診査の実施率	虚血性心疾患及び大動脈疾患により 救急搬送された患者数	PCI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		心血管疾患における 介護連携指導の実施件数	
	特定保健指導の実施率		虚血性心疾患に対する 心血管外科手術件数	心血管疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数		
	高血圧性疾患患者の 年齢調整外来受療率		大動脈疾患患者に対する 手術件数			
	脂質異常症患者の 年齢調整外来受療率		入院心臓血管リハビリテーションの実施件数			
	特定健診受診者の 収縮期血圧130mmHg以上の割合およ び拡張期血圧80mmHg以上の割合			外来心臓血管リハビリテーションの実施件数		
アウトカム		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	虚血性心疾患及び心血管疾患の退院患者平均在院日数			
			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			
	虚血性心疾患、心不全、大動脈疾患及び心血管疾患の年齢調整死亡率					

第2期京都府循環器病対策推進計画 中間評価に向けたコア指標の最新値について

脳卒中

	第二期計画開始時		最新		出典情報
	京都府	全国	京都府	全国	
喫煙率（男）	24.3%	28.8%	22.0%	25.4%	令和元・4年国民生活基礎調査
喫煙率（女）	8.4%	8.8%	6.2%	7.7%	
脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施可能な医療機関数	0.7	0.8	0.9	0.9	地方厚生局届出受理（2023年4月・2025年11月時点）
脳梗塞に対する血栓回収療法の実施可能な医療機関数	1.5	NA	1.5	NA	独自調査（令和5年）
脳卒中リハビリテーションが実施可能な医療機関数	5.9	6.4	6.1	6.6	地方厚生局届出受理（2023年4月時点）
脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数（算定回数）	11.6	10.8	14.3	8.6	厚生労働省「NDB（National Data Base）」（令和2・5年度診療分）
脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数（SCR）	107.6	100	105.2	100	内閣府「医療提供状況の地域差」（NDB-SCR 令和2・4年度診療分）
脳梗塞に対する血栓回収療法の実施件数（算定回数）	13.6	10.5	20.9	15.1	厚生労働省「NDB（National Data Base）」（令和2・5年度診療分）
脳梗塞に対する血栓回収療法の実施件数（SCR）	129	100	133	100	内閣府「医療提供状況の地域差」（NDB-SCR 令和2・4年度診療分）
脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数（単位数）	148,959.6	138,818.9	153,178.2	142,312.3	厚生労働省「NDB（National Data Base）」（令和2・5年度診療分）
脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数（SCR）	99.9	100	105.4	100	内閣府「医療提供状況の地域差」（NDB-SCR 令和2・4年度診療分）
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	33.1	40.6	34.3	44.6	令和4・7年版 救急救助の現況
在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	62.7%	56.4%	NA	54.7%	厚生労働省 患者調査（平成29年）（オーダーメイド集計） 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
脳血管疾患の年齢調整死亡率（男）	105.8	116	83.3	93.8	人口動態特殊報告（平成27年・令和2年 都道府県別年齢調整死亡率）
脳血管疾患の年齢調整死亡率（女）	65.6	72.6	47.2	56.4	

心血管疾患

	第二期計画開始時		最新		出典情報
	京都府	全国	京都府	全国	
喫煙率（男）	24.3%	28.8%	22.0%	25.4%	令和元・4年国民生活基礎調査
喫煙率（女）	8.4%	8.8%	6.2%	7.7%	
心大血管リハビリテーション料(I) 届出医療機関数	1.5	1.2	1.8	1.3	地方厚生局届出受理（2023年4月・2025年11月時点）
心大血管リハビリテーション料(II) 届出医療機関数	0.1	0.1	0.0	0.1	
PCI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	46.9%	50.7%	50%	51%	厚生労働省「NDB（National Data Base）」（令和2・5年度診療分）
入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数（単位数）	6,842.7	6,117.8	7978	7225.4	厚生労働省「NDB（National Data Base）」（令和2・5年度診療分）
入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数（SCR）	102.8	100.0	113	100	内閣府「医療提供状況の地域差」（NDB-SCR 令和2・4年度診療分）
外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数（単位数）	4,520.8	1,402.2	7,329.5	2,263.5	厚生労働省「NDB（National Data Base）」（令和2・5年度診療分）
外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数（SCR）	242.3	100.0	237.0	100.0	内閣府「医療提供状況の地域差」（NDB-SCR 令和2・4年度診療分）
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	33.1	40.6	34.3	44.6	令和4・7年版 救急救助の現況
虚血性心疾患の年齢調整死亡率（男）	106.2	84.5	93.4	73.0	人口動態特殊報告（平成27年・令和2年 都道府県別年齢調整死亡率）
虚血性心疾患の年齢調整死亡率（女）	49.1	38.8	40.4	30.2	
心不全の年齢調整死亡率（男）	72	66.6	73.3	69	
心不全の年齢調整死亡率（女）	57.1	53.3	50.2	48.9	
大動脈疾患の年齢調整死亡率（男）	15.2	17.8	15.8	17.3	
大動脈疾患の年齢調整死亡率（女）	7.9	10.6	10.4	10.5	
心血管疾患の年齢調整死亡率（男）	215.2	203.6	198.4	190.1	
心血管疾患の年齢調整死亡率（女）	134.7	127.4	114.8	109.2	

# 京都府循環器病対策推進計画策定後の主な進捗状況

- 1) 救急医療情報システム応需項目の改修
- 2) 脳卒中・心臓病等総合支援センターの取組
- 3) 移行期医療支援センターの取組

# 京都府救急医療情報システム

## 「京都府健康医療よろずネット」 応需項目の改修について

実施目的：脳血管疾患救急医療体制の充実

概要：京都府健康医療よろずネットの応需項目に「t-PA療法」および「血栓回収療法」を追加する改修を実施。

これにより、リアルタイムのt-PA療法・血栓回収療法の実施可否の情報から適切な施設を選定・搬送できるシステムが構築され、救急医療体制の確保と円滑な運用を図る。

進捗状況：令和8年1月22日（木）改修完了

2月13日（金）医療機関への権限付与完了 ⇒ 運用開始

権限付与医療機関：

区分	丹後	中丹	南丹	京都・乙訓	山城北	山城南
急性期	京都府立医科大学附属 北部医療センター	福知山市民病院  舞鶴医療センター	亀岡シミズ病院  京都中部総合医療センター	京都鞍馬口医療センター 京都府立医科大学附属病院 京都第二赤十字病院 京都大学医学部附属病院 京都市立病院 京都第一赤十字病院 洛和会音羽病院 康生会武田病院 京都九条病院 宇多野病院 京都医療センター 蘇生会総合病院 武田総合病院 京都桂病院 シミズ病院 京都済生会病院	宇治徳洲会病院  六地藏総合病院 京都きづ川病院 京都田辺中央病院 京都岡本記念病院	京都山城総合医療センター

(別紙) 改修後の画面イメージ

## 救急応需情報 および 救急応需情報代行入力

対象項目が表示されるのは管理者が応需情報として対象項目を表示した医療機関のみになります。

### 救急対応科目

全科目○ 全科目× リセット

前回更新内容が同じ内容であっても「更新」ボタンを押してください。  
(○:診療入院可 ×:不可)

登録科目	初期救急対応	診療	手術	登録科目	初期救急対応	診療	手術
内科	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	外科	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>
婦人科	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>				

### 救急対応疾患

全科目○ 全科目× リセット

前回更新内容が同じ内容であっても「更新」ボタンを押してください。  
(○:診療入院可 ×:不可)

登録科目	応需	登録科目	応需	登録科目	応需
薬物中毒	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	子宮外妊娠	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	心肺停止(CPA)	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>

### 救急高次機能

全科目○ 全科目× リセット

前回更新内容が同じ内容であっても「更新」ボタンを押してください。  
(○:診療入院可 ×:不可)

登録科目	応需	登録科目	応需	登録科目	応需
NICU	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	CT	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>	緊急消化管内視鏡処置	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>
t-PA療法	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	血栓回収療法	<input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>		

NEW

搬送時の連絡及び考慮してほしい点

(別紙) 改修後の画面イメージ

## 救急応需情報モニター

ベースメーカ  
 血液浄化法  
 感染症病棟  
 緊急気管支内視鏡処置  
 脳動脈瘤手術  
 緊急開腹手術  
 IVR(インターベンショナルラジオロジー)  
 全身麻酔  
 t-PA療法

冠動脈カテーテル治療  
 高圧酸素療法  
 結核病棟  
 緊急消化管内視鏡処置  
 緊急開胸手術  
 緊急開心手術  
 低体温療法(脳神)  
 無菌病室  
 血栓回収療法

**並び順**

更新日時     機関力ナ

全選択   全クリア    オープン

NEW

## 救急応需情報検索

咬傷

全選択   全クリア

**救急高次機能**

ICU  
 NICU  
 CT  
 ベースメーカ  
 血液浄化法  
 感染症病棟  
 緊急気管支内視鏡処置  
 脳動脈瘤手術  
 緊急開腹手術  
 IVR(インターベンショナルラジオロジー)  
 全身麻酔  
 t-PA療法

CCU  
 RCU  
 MRI  
 冠動脈カテーテル治療  
 高圧酸素療法  
 結核病棟  
 緊急消化管内視鏡処置  
 緊急開胸手術  
 緊急開心手術  
 低体温療法(脳神)  
 無菌病室  
 血栓回収療法

全選択   全クリア

**条件**

初期救急対応可否

指定なし     初期救急対応可

診療可否

対応可     対応不可

NEW

## (検索結果)

再表示間隔: 再表示なし    並び順:  更新日時    機関力ナ

最新情報表示/設定   印刷   閉じる

2025/12/19 15:39現在の情報です。  
現在このページは再表示を行いません。

選択地域: 北区

○:可 ×:不可 -:未入力  
 ※科名をクリックすると、強調表示させることができます。  
 ※現在このページは、高次機能モニターです。

※24時間以上更新されていない機関。    ※優先受入機関。    ※受入不可機関。

対応科目

医療機関情報	更新日時	空床数(男)	空床数(女)	ICU	低体温療法(脳神)	t-PA療法	血栓回収療法	搬送時の連絡及び考慮してほしい点
<a href="#">○○○○センター</a> 京都市北区○○○○ (昼)075-○○○○-○○○○ (夜)075-○○○○-○○○○	2025/12/19 8:30					×	×	小児科救急診療は15時以降不可
<a href="#">○○○○病院</a> 京都市北区○○○○ (昼)075-○○○○-○○○○ (夜)075-○○○○-○○○○	2025/12/19 8:10					×	-	救急搬入時、患者氏名、生年月日、年齢、性別、症状、状態を事前に連絡

NEW

初期救急対応可否	指定なし
診療可否	指定なし
手術可否	指定なし
空床有無	指定なし
検索条件	OR条件

○:可 ×:不可 -:未入力  
 ※科名をクリックすると、強調表示させることができます。  
  ※優先受入機関。      ※受入不可機関。

北区

医療機関情報	更新日時	空床数(男)	空床数(女)	ICU(インターベンショナルラジオロジー)	低体温療法(脳神)	t-PA療法	血栓回収療法
<a href="#">○○○○センター</a> 京都市北区○○○○ (昼)○○○○(夜)○○○○	2025/12/19 8:30					×	×
<a href="#">××××病院</a> 京都市北区××××	2025/12/19 8:10					×	-

NEW