

第 2 期福岡県循環器病対策推進計画

参考資料（案）

1 第2期福岡県循環器病対策推進計画における目標項目一覧

		現状値	目標値	目標年度
全体目標				
健康寿命	男性	72.22年	R1	平均寿命の増加分を上回る健康寿命の増加
	女性	75.19年		
脳血管疾患の年齢調整死亡率 ^{※1}	男性	86.7	R2	減少
	女性	47.7		
心血管疾患の年齢調整死亡率 ^{※1}	男性	143.7		
	女性	89.7		
「循環器病の予防や正しい知識の普及啓発」に関する個別目標				
高血圧の改善（収縮期血圧の推計平均値） （20～74歳）	男性	126.9mmHg	R4	130mmHg未満
	女性	123.5mmHg		
食塩摂取量（1日平均摂取量） ^{※2}	男性	10.0g	R4	7g
	女性	8.7g		
野菜摂取量（1日平均摂取量） ^{※2}	男性	258.5g	R4	350g
	女性	261.2g		
運動習慣のある者の割合（20～64歳） ^{※2}	男性	22.7%	R4	30%
	女性	12.7%		
1日の歩数（20～64歳） ^{※2}	男性	7,318歩	R4	8,000歩
	女性	6,395歩		
80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合		45.5%		70%
喫煙率 ^{※2}		16%		12%
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 ^{※3}	男性	13.6%		13.0%
	女性	9.2%		6.4%
特定健康診査の実施率 ^{※2}		51.9%	R3	70%以上
特定保健指導の実施率 ^{※2}		26.0%		45%以上
「保健、医療及び福祉に係るサービスの提供体制の充実」に関する個別目標				
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		34.6分	R3	全国1位の水準 （参考 R3:33.5分）
脳卒中地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数 ^{※1}		0.78		増加
虚血性心疾患地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数 ^{※1}		0.41		増加
脳卒中リハビリテーションが実施可能な医療機関数 ^{※1}		6.9		増加
入院心血管リハビリテーションの実施件数 ^{※1}		9,979.9件		増加
外来心血管リハビリテーションの実施件数 ^{※1}		2,266.2件		増加
在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合		53.7%		H29
在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%	増加	

※1 人口10万対

※2 福岡県健康増進計画（計画期間 R6 年度～R16 年度）から引用

※3 第2期福岡県アルコール健康障がい対策推進計画（計画期間 R4 年度～R8 年度）から引用

2 ロジックモデル

ロジックモデルとは、政策分野の目標である長期成果（分野アウトカム）を設定した上で、それを達成するために必要となる初期成果（初期アウトカム）や中間成果（中間アウトカム）を設定し、目標達成に至るまでの論理的な関係を体系的に図式化したものです。

なお、次頁に掲載しているロジックモデルについては、本県の現状に関する参考資料としています。

- ・ 2-1 脳血管疾患ロジックモデル
- ・ 2-2 心血管疾患ロジックモデル

2-1 脳血管疾患ロジックモデル

県計画における 該当項目	初期成果					中間成果					長期成果						
	番号	初期アウトカム	指標	現状値 (県)	現状値 (全国)	番号	中間アウトカム	指標	現状値 (県)	現状値 (全国)	番号	分野アウトカム	指標	現状値 (県)	現状値 (全国)		
第4章の1 (1) 生活習慣病の発症、 重症化予防の取組の強化	1	生活習慣病の予防ができています	高血圧の改善（収縮期血圧の推計平均値）（男）	135.6mmHg (H28)	-	※1	1	【予防】 脳卒中の発症を予防できている	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率	238.6 (R2)	215.3 (R2)	1	1	脳卒中による死亡が減少 している	脳血管疾患の年齢調整死亡率（男）	86.7 (R2)	93.8 (R2)
			高血圧の改善（収縮期血圧の推計平均値）（女）	128.4mmHg (H28)	-	※1			脳血管疾患の年齢調整死亡率（女）	47.7 (R2)	56.4 (R2)						
			食塩摂取量（一日平均摂取量）（男）	10.9g (H28)	-	※1			脂質異常症患者の年齢調整外来受療率	71.9 (R2)	67.7 (R2)		※1,2				
			食塩摂取量（一日平均摂取量）（女）	9.3g (H28)	-	※1			脳血管疾患患者（入院）	115.0 (R2)	98.0 (R2)						
			食塩摂取量（一日平均摂取量）（男）年齢調整値	11.7g (H28)	10.8g (H28)	※1			脳血管疾患患者（外来）	80.0 (R2)	59.0 (R2)		※1,2				
			食塩摂取量（一日平均摂取量）（女）年齢調整値	9.5g (H28)	9.2g (H28)	※1											
			野菜摂取量（一日平均摂取量）（男）	297.3g (H28)	283.7g (H28)	※1											
			野菜摂取量（一日平均摂取量）（女）	272.2g (H28)	270.5g (H28)	※1											
			運動習慣のある者の割合（男）（20～64歳）	21.7% (H28)	23.9% (H28)	※1											
			運動習慣のある者の割合（女）（20～64歳）	22.5% (H28)	19.0% (H28)	※1											
			一日の歩数（男）（20～64歳）	7,699歩 (H28)	7,769歩 (H28)	※1											
			一日の歩数（女）（20～64歳）	6,862歩 (H28)	6,770歩 (H28)	※1											
			80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合	45.5% (R4)	51.6% (R4)	※1											
			喫煙率	16% (R4)	16.1% (R4)	※1											
	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）	16.5% (H28)	15% (H28)	※1													
	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（女）	6.5% (H28)	8.7% (H28)	※1													
	2	特定健康診査・特定保健指導の実施率を向上させる	特定健康診査の実施率	51.9% (R3)	56.5% (R3)	※1											
			特定保健指導の実施率	26.0% (R3)	24.6% (R3)	※2											
			特定保健指導対象者（メタボリックシンドロームの該当者及び予備群）の減少率（H20年度比）	12.2% (R3)	13.7% (R3)	※1											
第4章の2 (1) 救急搬送体制の整備	3	救急隊が地域のメディカルコントロール協議会が定める活動プロトコルに沿って適切な観察・判断・処置ができています	救急隊の救急救命士運用率	94.8% (R4)	93.2% (R4)	※2	2	【救護】 患者ができるだけ早期に専門医療機関へ搬送される	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	34.6分 (R3)	42.8分 (R3)						
	4	急性期医療を担う医療機関へ迅速に搬送できる体制が整っている	脳血管疾患により救急搬送された圏域外への搬送率	59.6% (R2)	-		3	【急性期】 発症後早期に専門的な治療を受けることができる	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（算定回数）	6.3 (R3)	9.5 (R3)						
	5	脳卒中の急性期医療に対応できる体制が整備されている	脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施可能な病院数	0.7 (R3)	0.8 (R3)	※1	4	【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 ・脳血管疾患患者の入院期間が改善している	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（算定回数）	16.5 (R3)	14.0 (R3)	※2	2	脳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る	健康寿命（男）	72.22年 (R1)	72.68年 (R1)
			脳卒中の専用病室を有する病院数・病床数（病院数）	0.2 (R2)	0.2 (R2)	脳梗塞に対する脳血管内治療（経皮的脳血栓回収療法）の実施件数（算定回数）			17.0 (R3)	13.4 (R3)	健康寿命（女）				75.19年 (R1)	75.38年 (R1)	
			脳卒中の専用病室を有する病院数・病床数（病床数）	1.6 (R2)	1.3 (R2)	脳卒中患者に対する嚥下訓練の実施件数（急性期）（SCR）			58.3 (R3)	100 (R3)	※1						
			脳神経内科医師数	5.2 (R2)	4.5 (R2)	脳卒中患者に対する早期リハビリテーションの実施件数（算定回数）			128,374.3 (R3)	93,471.8 (R3)							
	6	廃用症候群を予防し、早期に自立できるリハビリテーション実施体制が整備されている	脳神経外科医師数	6.9 (R2)	5.8 (R2)	リハビリテーションが実施可能な医療機関数	6.9 (R3)	5.1 (R3)	脳卒中患者に対する早期リハビリテーションの実施件数（算定回数）	82.0日 (H29)	78.2日 (H29)						
			理学療養士	120.1 (R2)	79.7 (R2)	理学療養士（再掲）	120.1 (R2)	79.7 (R2)	脳卒中患者に対する嚥下訓練の実施件数（回復期）（SCR）	135.2 (R3)	100.0 (R3)						
			作業療法士	69.1 (R2)	40.3 (R2)	作業療法士（再掲）	69.1 (R2)	40.3 (R2)	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数（算定回数）	173,919.3 (R3)	136,966.5 (R3)						
			言語聴覚士	19.2 (R2)	14.1 (R2)	言語聴覚士（再掲）	19.2 (R2)	14.1 (R2)	脳血管疾患の退院患者平均在院日数（再掲）	82.0日 (H29)	78.2日 (H29)						
	7	回復期の医療機関等との連携体制が構築されている	脳卒中リハビリテーション認定看護師数	0.7 (R4)	0.6 (R4)	脳卒中リハビリテーション認定看護師数（再掲）	0.7 (R4)	0.6 (R4)	訪問リハビリを受ける患者数・利用者数（医療）	290.4 (R3)	219.5 (R3)						
			脳卒中地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数	0.78 (R3)	0.57 (R3)	脳卒中地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数（再掲）	0.78 (R3)	0.57 (R3)	訪問リハビリを受ける患者数・利用者数（介護）	1,077.1 (R3)	1,271.4 (R3)						
	(2) 急性期から慢性期までの切れ目のない医療提供体制の構築	8	専門医療スタッフにより集中的なリハビリテーションが実施可能な医療機関が整備されている	回復期リハビリテーション病床数	99.2 (R3)	70.4 (R3)	回復期リハビリテーション病床数（再掲）	99.2 (R3)	70.4 (R3)	通所リハビリを受ける利用者数	7,325.7 (R3)	5,616.1 (R3)					
理学療養士（再掲）				120.1 (R2)	79.7 (R2)	理学療養士（再掲）	120.1 (R2)	79.7 (R2)	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数（算定回数）	173,919.3 (R3)	136,966.5 (R3)						
作業療法士（再掲）				69.1 (R2)	40.3 (R2)	作業療法士（再掲）	69.1 (R2)	40.3 (R2)	脳卒中患者に対する嚥下訓練の実施件数（算定回数）	173,919.3 (R3)	136,966.5 (R3)						
言語聴覚士（再掲）				19.2 (R2)	14.1 (R2)	言語聴覚士（再掲）	19.2 (R2)	14.1 (R2)	在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	53.7% (H29)	57.4% (H29)						
9		再発予防の治療や基礎疾患・危険因子の管理、合併症への対応が可能な体制が整備されている	脳卒中リハビリテーション認定看護師数（再掲）	0.7 (R4)	0.6 (R4)	脳卒中リハビリテーション認定看護師数（再掲）	0.7 (R4)	0.6 (R4)	訪問リハビリを受ける患者数・利用者数（医療）	290.4 (R3)	219.5 (R3)						
			脳卒中地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数（再掲）	0.78 (R3)	0.57 (R3)	脳卒中地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数（再掲）	0.78 (R3)	0.57 (R3)	訪問リハビリを受ける患者数・利用者数（介護）	1,077.1 (R3)	1,271.4 (R3)						
10		急性期および維持期・生活期の医療機関や施設、地域の保健医療福祉サービスとの連携体制が構築されている	医療ソーシャルワーカー数	16.87 (R2)	11.6 (R2)	医療ソーシャルワーカー数	16.87 (R2)	11.6 (R2)	通所リハビリを受ける利用者数	7,325.7 (R3)	5,616.1 (R3)						
			リハビリテーションが実施可能な医療機関数（再掲）	6.9 (R3)	5.1 (R3)	リハビリテーションが実施可能な医療機関数（再掲）	6.9 (R3)	5.1 (R3)	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数（算定回数）	173,919.3 (R3)	136,966.5 (R3)						
11		生活機能の維持・向上のためのリハビリテーション、支援が提供される体制が整備されている	訪問リハビリを提供している事業所数	4.8 (R5)	4.0 (R5)	訪問リハビリを提供している事業所数	4.8 (R5)	4.0 (R5)	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数（算定回数）	173,919.3 (R3)	136,966.5 (R3)						
			通所リハビリを提供している事業所数	9.5 (R5)	6.3 (R5)	通所リハビリを提供している事業所数	9.5 (R5)	6.3 (R5)	在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	53.7% (H29)	57.4% (H29)						
	老人保健施設定員数		285.6 (R3)	295.8 (R3)	老人保健施設定員数	285.6 (R3)	295.8 (R3)										
12	脳膿毒性肺炎等の合併症の予防および治療が行える体制が整備されている	訪問口衛指導を受ける患者数	6,593.1 (R3)	4,798.2 (R3)	訪問口衛指導を受ける患者数	6,593.1 (R3)	4,798.2 (R3)										
13	回復期および急性期の医療機関等との連携体制の構築	入院支援を行っている医療機関数	5.7 (R5)	3.8 (R5)	入院支援を行っている医療機関数	5.7 (R5)	3.8 (R5)										

*は人口10万人対換算

※1：福岡県健康増進計画で用いられている指標
 ※2：福岡県保健医療計画で用いられている指標

2-2 心血管疾患ロジックモデル

累計画における該当項目	初期成果				番号	中間成果				番号	長期成果															
	初期アウトカム	指標	現状値(県)	現状値(全国)		中間アウトカム	指標	現状値(県)	現状値(全国)		分野アウトカム	指標	現状値(県)	現状値(全国)												
第4章の1 (1)生活習慣病の発症、重症化予防の取組の強化	1 生活習慣病の予防ができています	高血圧の改善(収縮期血圧の推計平均値)(男)	135.6mmHg(H28)	-	※1	1 【予防】 心血管疾患の発症を予防できている	虚血性心疾患受療率(入院)	11.0(R2)	9.0(R2)	1	1 心血管疾患による死亡が減少している	心疾患の年齢調整死亡率(男)	143.7(R2)	190.1(R2)	※1											
		高血圧の改善(収縮期血圧の推計平均値)(女)	128.4mmHg(H28)	-	※1			虚血性心疾患受療率(外来)	36.0(R2)				42.0(R2)	※1	心疾患の年齢調整死亡率(女)	89.7(R2)	109.2(R2)	※1								
		食塩摂取量(一日平均摂取量)(男)	10.9g(H28)	-	※1		【看護】 心筋梗塞等の心血管疾患の疑われる患者が、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		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				34.6分(R3)	42.8分(R3)		※2	急性心筋梗塞の年齢調整死亡率(男)	29.5(R2)	32.5(R2)	※2						
		食塩摂取量(一日平均摂取量)(女)	9.3g(H28)	-	※1			【急性期】 急性期の心血管疾患の治療の質が確保されている					来院後90分以内の冠動脈再開通達成率(%)	15.2(R3)		15.1(R3)		3	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(算定回数)	28.6(R3)	31.3(R3)	虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数(算定回数)	10.2(R3)	7.8(R3)		
		食塩摂取量(一日平均摂取量)(男)年齢調整値	11.7g(H28)	10.8g(H28)	2		特定健康診査・特定保健指導の実施率の向上させる		特定健康診査の実施率					51.9(R3)		56.5(R3)				2	入院心大血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)		9,905.9(R3)	6,244.5(R3)	虚血性心疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数(算定回数)	99.3(R2)
		食塩摂取量(一日平均摂取量)(女)年齢調整値	9.5g(H28)	9.2g(H28)				1						特定保健指導の実施率		26.0(R3)							24.6(R3)	1		虚血性心疾患の退院患者平均在院日数
		野菜摂取量(一日平均摂取量)(男)	297.3g(H28)	283.7g(H28)	※1		3 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を実施することができる		心肺機能停止傷病者(心肺停止患者)全搬送人数のうち、一般市民により除細動(AED)が実施された件数		1.3(R3)	1.4(R3)				1				【回復期】 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と心身の緩和ケアを受けることができる	虚血性心疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数(算定回数)(再掲)		99.3(R2)		66.6(R2)	
		野菜摂取量(一日平均摂取量)(女)	272.2g(H28)	270.5g(H28)	※1			4 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が構築されている			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	4.0(R4)		2.6(R4)	6								虚血性心疾患患者の退院患者平均在院日数(再掲)	6.2日(H29)	8.6日(H29)	
		運動習慣のある者の割合(男)(20~64歳)	21.7%(H28)	23.9%(H28)	※1		5 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連携体制が整っている		虚血性心疾患地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数			0.41(R3)		0.31(R3)		7	心大血管疾患リハビリテーションが実施できる体制が整っている			2.0(R3)	1.1(R3)					
		運動習慣のある者の割合(女)(20~64歳)	22.5%(H28)	19.0%(H28)	※1			8 急性期の医療機関との連携が構築されている			心大血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数	2.0(R3)	1.1(R3)	7	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(再掲)			4.0(R4)	2.6(R4)							
		一日の歩数(男)(20~64歳)	7,699歩(H28)	7,769歩(H28)	※1		9 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連携体制が整っている		大動脈瘤手術が可能な医療機関数			0.7(R4)	0.6(R4)			8	虚血性心疾患地域連携クリティカルパスを導入している医療機関数(再掲)	0.41(R3)	0.31(R3)							
		一日の歩数(女)(20~64歳)	6,862歩(H28)	6,770歩(H28)	※1			10 心血管疾患患者の在宅での療養支援体制が整っている			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(再掲)	4.0(R4)	2.6(R4)	9	虚血性心疾患患者の退院患者平均在院日数(再掲)			6.2日(H29)	8.6日(H29)							
		80歳で20歯以上の自分の歯を有する者の割合	45.5%(R4)	51.6%(R4)	※1		10 訪問診療を実施している診療所数・病院数(診療所数)		入退院支援の実施件数 算定回数(入退支1)			3,419.0(R3)	2,866.5(R3)			10	外来心大血管疾患リハビリテーションの実施件数(算定回数)(再掲)	2,156.4(R3)	1,626.3(R3)							
		喫煙率	16%(R4)	16.1%(R4)	※1			10 訪問看護を実施している診療所数・病院数(病院数)			入退院支援の実施件数 算定回数(入退支2)	182.5(R3)	274.1(R3)	10	虚血性心疾患患者における地域連携計画作成等の実施件数(算定回数)(再掲)			99.3(R2)	66.6(R2)							
		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)	16.5%(H28)	15%(H28)	※1		10 訪問看護利用者数(医療)		訪問診療の実施件数			15,935.1(R3)	16,312.8(R3)			5	【慢性期・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身の緩和ケアを受けられることができ、合併症発症時には適切な対応を受けることができる	4,181.9(R2)	5,640.7(R2)							
	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(女)	6.5%(H28)	8.7%(H28)	※1	10 訪問看護利用者数(介護)			薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施件数(医療)			7.6(R3)	3.4(R3)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)			94.5%(H29)								
	特定健康診査の実施率	51.9(R3)	56.5(R3)	※1			10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)								
	特定保健指導の実施率	26.0(R3)	24.6(R3)	※1	10 訪問看護利用者数(介護)			在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)								
	特定保健指導対象者(メタボリックシンドロームの該当者及び予備群)の減少率(H20年度比)	12.2%(R3)	13.7%(R3)	※1			10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)								
	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を実施することができる	心肺機能停止傷病者(心肺停止患者)全搬送人数のうち、一般市民により除細動(AED)が実施された件数	1.3(R3)	1.4(R3)	10 訪問看護利用者数(介護)			在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)								
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)		94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)			94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)											
				10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合		94.6%(H29)	94.5%(H29)	5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合			94.6%(H29)	94.5%(H29)											
					10 訪問看護利用者数(介護)		在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H29)			5	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	94.6%(H29)	94.5%(H2											

4 福岡県循環器病対策推進協議会委員名簿

五十音順

委員	所属・職名	備考
石橋 薫	公益社団法人 福岡県看護協会 専務理事	
市原 礼子	福岡療友会 会長	
一宮 仁	公益社団法人 福岡県医師会 副会長	会長
大内田 博文	一般社団法人福岡県言語聴覚士会 会長	
大部 正代	公益社団法人 福岡県栄養士会 会長	
岡田 靖	独立行政法人国立病院機構 九州医療センター 副院長	
川端 貴美子	公益社団法人 福岡県歯科医師会 専務理事	
北園 孝成	九州大学大学院 医学研究院病態機能内科学 教授	副会長
後藤 涉	公益社団法人 福岡県薬剤師会 副会長	
佐伯 覚	産業医科大学 医学部リハビリテーション医学講座 教授	
西村 陽介	産業医科大学医学部 心臓血管外科学 教授	
百武 光一	公益社団法人福岡県作業療法協会 リハビリテーション部 主任	
福本 義弘	久留米大学医学部 内科学講座 心臓・血管内科部門 教授	副会長
三浦 伸一郎	福岡大学医学部 心臓・血管内科学 主任教授	
宮地 利幸	福岡市消防局 警防部救急課 課長	
森岡 基浩	久留米大学医学部 脳神経外科 教授	
山内 康太	公益社団法人福岡県理学療法士会 支部局 北九州支部 理事	
山口 展博	一般社団法人 全国心臓病の子どもを守る会福岡県支部 心友会（心臓病者友の会）	
横倉 義典	公益社団法人 福岡県医師会 理事	

3 計画策定の経過

年月	経過
2023（令和5）年3月28日	「循環器病対策推進基本計画」を閣議決定
5月29日	「令和5年度 第1回福岡県循環器病対策推進協議会」を開催 ・福岡県における循環器病の現状確認
7月24日	「令和5年度 第2回福岡県循環器病対策推進協議会」を開催 ・福岡県循環器病対策推進計画（骨子）の検討
10月23日	「令和5年度 第3回福岡県循環器病対策推進協議会」を開催 ・福岡県循環器病対策推進計画（素案）の検討
12月22日～ 2024（令和6）年1月5日	パブリック・コメントの実施
2月2日	「令和5年度 第4回福岡県循環器病対策推進協議会」を開催 ・福岡県循環器病対策推進計画（最終案）の検討
3月 日	「福岡県循環器病対策推進計画」の策定