

ロジックモデル追加・修正案

		C 初期アウトカム指標			
普及啓発	1	生活習慣や社会環境の改善	愛媛県 全国		
	1	食塩摂取量	9.4g		
	2	朝食を欠食する人の割合(小学生)	5.3% 4.3%		
	3	朝食を欠食する人の割合(若い世代:20~30歳代)	34.3%		
	4	朝食を欠食する人の割合(40~74歳)	17.1%		
	5	肥満傾向にある子どもの割合(男)	5.0%		
	6	肥満傾向にある子どもの割合(女)	2.2%		
	7	屋内禁煙を行っている飲食店の割合	調査後		
	8	愛顔の健康づくり応援店の数	307		
予防	2	循環器病の普及啓発・情報発信	愛媛県 全国		
	9	普及啓発の回数(脳卒中)	3		
		3	基礎疾患及び危険因子の管理の促進	愛媛県 全国	
		10	喫煙率(男)	26.5% 28.8%	
		11	喫煙率(女)	6.7% 8.8%	
		12	禁煙外来を行っている医療機関数	14.4 12.3 *	
		13	ニコチン依存管理の実施件数	410.6 369.1 *	
		14	ハイリスク飲酒者の割合(男)	11.0%	
		15	ハイリスク飲酒者の割合(女)	7.4%	
		16	高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率	240.2 240.3 *	
		17	高血圧症有病者率(男)	47.4%	
		18	高血圧症有病者率(女)	34.9%	
		19	脂質異常症患者の年齢調整外来受療率	65.4 64.6 *	
		20	脂質異常症有病者率(男)	56.6%	
		21	脂質異常症有病者率(女)	52.6%	
		22	糖尿病患者の年齢調整外来受療率	96.5 95.2 *	
		23	糖尿病有病者率(男)	13.2%	
		24	糖尿病有病者率(女)	6.1%	
		25	特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム該当者数	2,833 3,073 *	
		26	特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム予備群者数	2,214 2,496 *	
		27	運動習慣のある人の割合(男)	30.7%	
		28	運動習慣のある人の割合(女)	27.5%	
			4	市町および保険者が行う特定健診・特定保健指導の充実	愛媛県 全国
			29	健診受診率(男)	73.0% 77.2%
			30	健診受診率(女)	66.5% 69.7%
			31	特定健診受診率	50.4% 55.6%
			5	突然の症状出現時に、急性期医療を担う医療機関への受診推奨指示の促進	愛媛県 全国
			32	特定保健指導実施率	26.9% 23.2%
			33	神経・脳血管領域の一次診療を行う医療機関数	26.6 14.0 *
救護		6	初期症状出現時・発症後に本人及び家族等による速やかな救急搬送要請の促進	愛媛県 全国	
	34	救急法等の実技講習会や研修会等の普及啓発活動	205		
	7	救急救命士を含む救急隊員による活動プロトコールに則した適切な観察・判断・処置の実施	愛媛県 全国		
		35	救急隊の救急救命士運用率	94.5% 92.9%	
		36	MC協議会の開催回数	24	
8	救急活動の事後検証数(脳卒中)	185			
	急性期医療を担う医療機関への迅速な搬送体制の整備	愛媛県 全国			
38	脳血管疾患により救急搬送された圏域外への搬送率	圏域別			
急性期	9	脳卒中の急性期医療に対応できる体制の整備	愛媛県 全国		
	39	神経内科医師数	2.2 4.1 *		
	40	脳神経外科医師数	7.5 5.9 *		
	41	脳卒中の専用病室を有する病院数	0.1 0.1 *		
	42	脳卒中の専用病室を有する病床数	0.2 0.1 *		
	43	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	1.0 0.8 *		
	44	急性期の選択的脳血栓・血栓溶解療法(脳梗塞に対する血栓回収術)が実施可能な病院数	1.2 0.8 *		
	45	t-PA輪番制など脳卒中に対応した体制を整備している地区数	1		
	10	誤嚥性肺炎等の合併症の予防および治療が行える体制の整備	愛媛県 全国		
		46	口腔機能管理を受ける患者数(急性期)	0.0 0.6 *	
		47	病院に就業している歯科衛生士数	95 6,629 *	
	11	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の整備	愛媛県 全国		
		48	リハビリテーションが実施可能な医療機関数	9.1 6.3 *	
12	回復期の医療機関等との連携体制の構築	愛媛県 全国			
	49	脳卒中地域クリティカルパスを導入している医療機関数	13.1 10.5 *		
13	自宅退院困難者に対する医療施設や地域の保健医療福祉サービスとの連携強化	愛媛県 全国			
	50	地域のサービスとの連携窓口を設置している医療機関数	14.2 10.3 *		

修正 国指標に合わせ指標名を「神経内科医師数」から「脳神経内科医師数」に変更する。

回復期	14	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の整備	愛媛県	全国
	51	回復期リハビリテーション病床数	84.0	66.0*
	52	理学療法士数	92.5	72.1*
	53	作業療法士数	52.7	37.7*
	54	言語聴覚士数	13.9	13.1*
	15	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の整備	愛媛県	全国
	55	脳卒中リハビリテーション認定看護師数	6	759
	16	誤嚥性肺炎等の合併症の予防および治療が行える体制の整備	愛媛県	全国
	56	口腔機能管理を受ける患者数(回復期)	0.0	0.6*
	57	病院に就業している歯科衛生士数	95	6,629
17	急性期および維持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の構築	愛媛県	全国	
	58	脳卒中地域クリティカルパスを導入している医療機関数	13.1	10.5*
	59	医療ソーシャルワーカー数	13.5	11.2*

追加
国指標の「リハビリテーション科医師数」が人口10万対換算で国、県ともに把握可能。
→県の14-51の下に追加する。

維持期	18	生活機能の維持・向上のためのリハビリテーションの提供(訪問及び通所リハビリを含む)	愛媛県	全国
	60	リハビリテーションが実施可能な医療機関数	9.1	6.3*
	61	訪問リハビリを提供している事業所数	3.7	3.8*
	62	通所リハビリを提供している事業所数	10.2	6.4*
	63	老人保健施設設定員数	378.8	293.8*
	19	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の整備	愛媛県	全国
	64	訪問看護を受ける患者数(医療)	501.1	392.1*
	65	地域連携薬局の数	12	
	20	回復期及び急性期の医療機関等との連携体制の構築	愛媛県	全国
	66	入退院支援を行っている医療機関数	5.8	3.4*
	21	誤嚥性肺炎等の合併症の予防および治療が行える体制の整備	愛媛県	全国
	67	訪問歯科衛生指導を受ける患者数	1,625.4	4599.8*
	22	循環器病の相談支援に携わる専門職の人材育成	愛媛県	全国
	68	専門職団体への研修会開催数(脳卒中)	3	
	23	てんかん、失語症、高次脳機能障害等の後遺症を有する人への支援体制整備	愛媛県	全国
	69	失語症者向け意思疎通支援者養成研修修了者数	8	
	70	高次脳機能障害に関する相談件数	8,465	
	24	就労支援サポート体制の構築と相談支援体制の充実	愛媛県	全国
71	県内の両立支援コーディネーター養成研修修了者数	164		

追加
「RH-planet指標」訪問看護を受ける患者数(介護)が人口10万人対換算で国、県ともに把握可能。
→県の19-64の下に追加する。

追加
国指標「脳卒中患者における介護連携指導の実施件数」が人口10万人対換算で国、県ともに把握可能。
→県の20-66の下に追加する。

*は10万対換算

脳卒中ロジックモデル(ver.4)

番号	B 中間アウトカム指標		
普及啓発・予防	1	【普及啓発】脳卒中について正しい知識がある	愛媛県 全国
	72	脳卒中について正しい知識を持つ人の割合	69.1
	2	【予防】脳卒中の発症を予防できている	愛媛県 全国
	73	脳血管疾患により救急搬送された患者数	2,820
	74	脳血管疾患受療率(入院)	152.0 *
75	脳血管疾患受療率(外来)	98.0 68.0 *	

ロジックモデル追加・修正案

救護	3	患者ができるだけ早期に専門医療機関へ搬送される	愛媛県 全国
	76	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)	35.4 39.3

急性期	4	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	愛媛県 全国
	77	脳梗塞に対するt-PAIによる血栓溶解法の実施件数(SCR)	34.2 100.0
	78	脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収療法等)の実施件数(SCR)	57.3 100.0
	79	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(SCR)	95.5 100.0
	80	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(SCR)	56.3 100.0
	81	脳卒中患者に対する嚥下訓練の実施件数(急性期)(SCR)	64.1 100.0
	82	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(SCR)	113.4 100.0
	83	脳卒中患者に対する地域連携計画作成等の実施件数(SCR)	118.7 100.0

追加 RH-Planet指標「脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数(SCR)」が国、県ともに把握可能。
→県4-82の下に追加する。

追加 国指標「退院患者平均在院日数」が国、県ともに把握可能。
→県4-83の下に追加する。

回復期	5	身体機能の早期改善のための集中的リハビリテーションを受けることができる	愛媛県 全国
	84	脳卒中患者に対する嚥下訓練の実施件数(回復期)(SCR)	113.7 100.0
	85	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数(SCR)	124.5 100.0
	86	脳卒中患者に対する地域連携計画作成等の実施件数(SCR)	118.7 100.0
	87	在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合	圏域別

維持期	6	日常生活への復帰、生活機能維持・向上のためのリハビリテーションを受けることができる	愛媛県 全国
	88	訪問・リハビリを受ける患者数・利用者数(医療)	177.7 198.4 *
	89	訪問・リハビリを受ける患者数・利用者数(介護)	766.9 1,089.7 *
	90	通所リハビリを受ける利用者数	8,339.5 5,820.3 *
	91	脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数(SCR)	124.5 100.0
	92	脳卒中患者に対する地域連携計画作成等の実施件数(SCR)	118.7 100.0
	93	薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施件数(医療)	0.0 3.9 *

追加 国指標「脳卒中患者に対する療養・就労両立支援の実施件数」が国、県ともに人口10万対換算で把握可能。
→県6-92の下に追加する。

番号	A 分野アウトカム指標			
1	脳卒中による死亡が減少している			
	94	脳血管疾患の年齢調整死亡率(男)	38.6 37.8 *	
	95	脳血管疾患の年齢調整死亡率(女)	20.0 21.0 *	
	96	脳梗塞の年齢調整死亡率(男)	18.6 18.1 *	
	97	脳梗塞の年齢調整死亡率(女)	9.8 9.3 *	
	98	脳出血の年齢調整死亡率(男)	15.7 14.1 *	
	99	脳出血の年齢調整死亡率(女)	5.3 6.3 *	
	100	くも膜下出血の年齢調整死亡率(男)	3.2 4.7 *	
	101	くも膜下出血の年齢調整死亡率(女)	4.1 4.8 *	
	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ている		
		102	健康寿命(男)	71.50 72.68
103		健康寿命(女)	74.58 75.38	
104		ADL改善率	63.1% 63.6%	
105		脳卒中患者の再入院率(6か月後)	※※ ※※	

*は10万対換算

		C 初期アウトカム指標			
普及啓発	1	生活習慣や社会環境の改善	愛媛県	全国	
		1 食塩摂取量	9.4g		
		2 朝食を欠食する人の割合(小学生)	5.3%	4.3%	
		3 朝食を欠食する人の割合(若い世代:20~30歳代)	34.3%		
		4 朝食を欠食する人の割合(40~74歳)	17.1%		
		5 肥満傾向にある子どもの割合(男)	5.0%		
		6 肥満傾向にある子どもの割合(女)	2.2%		
		7 屋内禁煙を行っている飲食店の割合	調査後		
		8 愛顔の健康づくり応援店の数	307		
	2	循環器病の普及啓発・情報発信	愛媛県	全国	
		9 普及啓発の回数(心血管疾患)	12		
予防	3	基礎疾患及び危険因子の管理の促進	愛媛県	全国	
		10 喫煙率(男)	26.5%	28.8%	
		11 喫煙率(女)	6.7%	8.8%	
		12 禁煙外来を行っている医療機関数	14.4	12.3*	
		13 ニコチン依存管理の実施件数	433.3	377.0*	
		14 ハイリスク飲酒者の割合(男)	11.0%		
		15 ハイリスク飲酒者の割合(女)	7.4%		
		16 高血圧性疾患患者の年齢調整外来受療率	240.2	240.3*	
		17 高血圧症有病者率(男)	47.4%		
		18 高血圧症有病者率(女)	34.9%		
		19 脂質異常症患者の年齢調整外来受療率	65.4	64.6*	
		20 脂質異常症有病者率(男)	56.6%		
		21 脂質異常症有病者率(女)	52.6%		
		22 糖尿病患者の年齢調整外来受療率	96.5	95.2*	
		23 糖尿病有病者率(男)	13.2%		
		24 糖尿病有病者率(女)	6.1%		
		25 特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム該当者数	2,833	3,073*	
		26 特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム予備群者数	2,214	2,496*	
		27 運動習慣のある人の割合(男)	30.7%		
		28 運動習慣のある人の割合(女)	27.5%		
		4	市町および保険者が行う特定健診・特定保健指導の充実	愛媛県	全国
			29 健診受診率(男)	73.0	77.2
			30 健診受診率(女)	66.5	69.7
			31 特定健診受診率	50.4%	55.6%
			32 特定保健指導実施率	26.9%	23.2%
		5	突然の症状出現時に、急性期医療を担う医療機関への受診推奨指示の促進	愛媛県	全国
			33 循環器系領域の一次診療を行う医療機関数	45.6	31.4*
	救護	6	初期症状出現時・発症後に本人及び家族等による速やかな救急搬送要請の促進	愛媛県	全国
		34 救急法等の実技講習会や研修会等の普及啓発活動	205		
7		心肺停止疑いの者に対してAEDの使用を含めた救急蘇生法等の適切な処置の実施	愛媛県	全国	
		35 一般市民が自撃した心肺停止に対し、心肺蘇生を実施した傷病者数	255		
		36 学校現場での心肺停止に対し、心肺蘇生を実施した傷病者数	0		
		37 教育機関でのAEDの設置数	178		
8		救急救命士を含む救急隊員が、活動プロトコルに則した適切な観察・判断・処置の実施	愛媛県	全国	
		38 救急隊の救急救命士運用率	94.5%	92.9%	
		39 MC協議会の開催回数	24		
	40 救急活動の事後検証数(心血管疾患)	120			
	9	急性期医療を担う医療機関への迅速な搬送体制の整備	愛媛県	全国	
		41 虚血性心疾患により救急搬送された圏域外への搬送率	圏域別		
急性期	10	心血管疾患の急性期医療に対応できる体制の整備	愛媛県	全国	
		42 循環器内科医師数	10.5	10.0*	
		43 心臓血管外科医師数	2.6	2.5*	
		44 循環器専門医数	165	13,309	
		45 心臓血管外科専門医数	21	2,172	
		46 心臓内科系集中治療室(OCU)を有する病院数	0.4	0.2*	
		47 心臓内科系集中治療室(OCU)を有する病床数	1.3	1.3*	
		48 心臓血管外科手術が実施可能な医療機関数	5		
		11	24時間専門的治療が実施できる体制の整備	愛媛県	全国
			49 冠動脈バイパス術が実施可能な医療機関数	0.7	0.5*
			50 経皮的冠動脈形成術が実施可能な医療機関数	1.7	1.1*
			51 経皮的冠動脈ステント留置術が実施可能な医療機関数	1.9	1.1*
			52 大動脈瘤手術が可能な医療機関数	0.8	0.6*
		12	心血管疾患リハビリテーションの実施体制の整備	愛媛県	全国
			53 心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数	1.9	1.2*
		13	心身の緩和ケアが受けられる体制の整備	愛媛県	全国
		54 心血管疾患患者に緩和ケアを提供する医療施設数	0.9	0.6*	
	14	回復期の医療機関等との連携体制の構築	愛媛県	全国	
		55 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	3.6	2.4*	
		56 急性心筋梗塞地域クリティカルパスを導入している医療機関数	13.1	10.5*	

番号	C 初期アウトカム指標		
15	心血管疾患リハビリテーションの実施体制の整備	愛媛県	全国
57	心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数	1.9	1.2*
16	再発や重症不整脈など合併症発生時に本人及び家族による速やかな救急搬送要請の促進	愛媛県	全国
58	救急法等の実技講習会や研修会等の普及啓発活動	205	/
17	心身の緩和ケアが受けられる体制の整備	愛媛県	全国
59	心血管疾患患者に緩和ケアを提供する医療施設数	0.9	0.6*
18	急性期および慢性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の構築	愛媛県	全国
60	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	3.6	2.4*
61	急性心筋梗塞地域クリティカルパスを導入している医療機関数	13.1	10.5*

追加
国指標「心不全緩和ケアトレーニングコース受講者数」の延人数が国、県ともに把握可能。
→県の17-59の下に追加する。

19	慢性期の医療体制の整備	愛媛県	全国
62	心血管疾患リハビリテーションが実施可能な医療機関数	1.9	1.2*
63	心血管疾患患者に緩和ケアを提供する医療施設数	0.9	0.6*
64	慢性心不全看護認定看護師数	4	452
20	再発や重症不整脈など合併症発生時に本人及び家族による速やかな救急搬送要請の促進	愛媛県	全国
65	救急法等の実技講習会や研修会等の普及啓発活動	205	/
21	急性期・回復期の医療機関等との連携体制の構築	愛媛県	全国
66	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	3.6	2.4*
67	急性心筋梗塞地域クリティカルパスを導入している医療機関数	13.1	10.5*
68	入退院支援の実施件数 SCR(入退支1)	97.0	100.0
69	入退院支援の実施件数 SCR(入退支2)	75.1	100.0
70	連携に関する窓口を設置している医療機関数	62	/
22	心血管疾患患者の在宅での療養支援体制の整備	愛媛県	全国
71	訪問診療を実施している診療所数	19.9	15.9*
72	訪問診療を実施している病院数	4.0	2.1*
73	訪問看護師数	33.9	33.8*
74	訪問薬剤指導を実施する薬局数(医療)	40.5	41.6*
75	地域連携薬局の数	12	/
23	循環器病の相談支援に携わる専門職の人材育成	愛媛県	全国
76	専門職団体への研修会開催数(心血管疾患)	5	/
24	就労支援サポート体制の構築と相談支援体制の充実	愛媛県	全国
77	県内の両立支援コーディネーター養成研修修了者数	164	/

追加
RH-Planet指標「心不全療養指導士数」の延人数が国、県ともに把握可能。
→県の19-64の下に追加する。

移行期医療	25	先天性心疾患を有する人への支援体制の充実	愛媛県	全国
	78	先天性心疾患を有する人に対応できる成人の医療機関の数	調査後	/
	79	移行期医療への理解を進めるための普及啓発の回数	0	/
	80	成人期の先天性心疾患患者の受診者数	777	/

県25-78
昨年度の医療機関調査は、医師への調査のため数値が出ていない項目。今年度調査予定なし。
→今回も調査後の記載でよいか、削除するか、別指標を当てた方がよいか。

※参考値

*は10万人対換算

		B 中間アウトカム指標		
番号		愛媛県	全国	
普及啓発・予防	1	【普及啓発】心不全について正しい知識がある	愛媛県	全国
	81	心不全について正しい知識を持つ人の割合	53.7%	
	2	【予防】心血管疾患の発症を予防できている	愛媛県	全国
	82	虚血性心疾患により救急搬送された患者数	7.22	2.99*
	83	虚血性心疾患受療率(入院)	12.0	12.0
	84	虚血性心疾患受療率(外来)	54.0	44.0*
85	虚血性心疾患全体(入院)(SCR)	118.6	100.0	
86	虚血性心疾患全体(外来)(SCR)	146.1	100.0	

救護	3	患者ができるだけ早期に専門医療機関へ搬送される	愛媛県	全国
	87	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)	35.4	39.3
	88	心疾患による救急搬送患者の初診時の死亡数	27	

急性期	4	発症後早期に専門的な治療・リハビリテーション・心身の緩和ケア等を受けることができる	愛媛県	全国
	89	来院後90分以内の冠動脈再開通達成率(%)	12.3%	13.9%
	90	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(SCR)	120.7	100.0
	91	虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数	12.4	13.0*
	92	急性大動脈解離患者数		23,630
	93	急性大動脈解離死亡者数		2,893
	94	入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(SCR)	96.3	100
	95	心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(SCR)	90.3	100
	96	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(SCR)	93.9	100
	97	虚血性心疾患の退院患者平均在院日数	6.7	8.6

回復期	5	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・心身の緩和ケアを受けることができる	愛媛県	全国
	98	入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数(SCR)	96.3	100
	99	外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(SCR)	89.2	100
	100	心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(SCR)	90.3	100
	101	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(SCR)	93.9	100
	102	虚血性心疾患の退院患者平均在院日数	6.7	8.6

慢性期・再発予防	6	リハビリテーション・心身の緩和ケアを受けることができ、合併症発症時には適切な対応を受けることができる	愛媛県	全国
	103	在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合	圏域別	
	104	外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数(SCR)	89.2	100
	105	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(SCR)	93.9	100
	106	訪問診療の実施件数	18,174.4	13,775.9*
	107	訪問看護利用者数(医療)	504.1	375.2*
	108	訪問看護利用者数(介護)	5,604.5	5,180.7*
	109	薬剤師の訪問薬剤管理指導の実施件数(医療)	0.0	3.9*
	110	心血管疾患患者に対する緩和ケアの実施件数(SCR)	90.3	100.0

		A 分野アウトカム指標		
番号		愛媛県	全国	
1	1	心血管疾患による死亡が減少している	愛媛県	全国
	111	心疾患の年齢調整死亡率(男)	80.3	65.4*
	112	心疾患の年齢調整死亡率(女)	42.8	34.2*
	113	虚血性心疾患の年齢調整死亡率(男)	21.9	31.3*
	114	虚血性心疾患の年齢調整死亡率(女)	7.3	11.8*
	115	心不全の年齢調整死亡率(男)	27.6	16.5*
	116	心不全の年齢調整死亡率(女)	19.8	12.4*

2	1	心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	愛媛県	全国
	117	健康寿命(男)	71.50	72.68
	118	健康寿命(女)	74.58	75.38
	119	急性心不全患者の再入院率(6か月後)	※※	※※

*は10万対換算

ロジックモデル追加・修正案

修正	県2-82「虚血性心疾患により救急搬送された患者数」は人口10万対換算データがなく、人口0.1千人単位データしかない。 →人口0.1千人単位あたりの「虚血性心疾患により救急搬送された患者数」に変更する。
----	--

削除・追加	県4-92.93「急性大動脈解離患者数、急性大動脈解離死亡者数」は全国数値しか把握できない。 →92.93を削除し代案として国3の「大動脈疾患患者に対する手術件数」が人口10万人対換算で把握可能なため、追加してはどうか。
-------	---

追加	国指標「心血管疾患の退院患者平均在院日数」は国、県の人口10万対換算で把握可能。 →県4-97の下と県5-102の下に追加する。
----	---

追加	国指標「心血管疾患に対する療養・就労両立支援の実施件数」は国、県の人口10万人対換算で把握可能。 →県5-102の下に追加する。
----	---

追加	国指標「大動脈疾患患者の年齢調整死亡率(男)(女)」は国、県とも数値把握可能。 →1-116の下に追加する。
----	---