第4章 計画の推進主体の役割

循環器病対策の推進に向けた、行政、医療機関等、医療保険者、関係団体、都民の果たすべき役割を示します。

(1) 行政

① 東京都

本計画に基づき、国、区市町村、医療機関、各種関係団体等と連携を図り、循環 器病対策を総合的に推進していきます。

② 区市町村

- 循環器病の予防に向け、住民に正しい知識を普及啓発します。
- ・特定健康診査・特定保健指導の実施主体として、実施率向上等に向けた取組を推進します。
- ・循環器病患者が地域で安心して暮らせるよう地域の医療機関・介護関係者等と連携・協力します。

(2) 医療機関等

1) 病院

専門的な治療を提供するとともに、地域と診療の連携協力体制を整備や相談支援 に取り組みます。また、大学病院は、医療従事者への研修の実施等に主体的に取り 組み、医療水準の向上に努めます。

② 診療所

かかりつけ医として、在宅療養における医療提供の中核的役割を担い、病院や地域の介護関係者等と連携し、切れ目のない循環器病に対する医療の提供に努めます。

③ その他医療提供施設、介護施設・障害施設等 病院やその他医療機関と連携・協力し、患者及び家族が安心して療養生活を送れるよう支援します。

④ 教育機関・研究機関

循環器病とそれを取り巻く様々な知見の収集や科学的根拠に基づく正しい知識の普及啓発に努めます。

(3) 医療保険者

地域との連携を図りながら、循環器病発症リスクを下げるための生活習慣実践の必要性や健康診査の重要性を認識し、医療保険加入者の生活習慣の改善及び健康診査の受診促進に努めます。

(4) 各種関係団体

医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会等の関係団体は、行政の取組への協力 や、専門性を生かした情報提供等を行い、主体性を持って都の循環器病対策に取り 組みます。

(5) 都民の役割

- ・循環器病に関する正しい知識や循環器病患者に関する理解を持ち、積極的に健康 づくりや健康診査の受診に努めるとともに、循環器病が発見された場合には、自ら の治療等について、医療・介護・福祉サービスの受け手としてだけではなく、主体 的に選択し、臨むことが求められます。
- ・また、循環器病対策の推進に向けて、行政、医療機関、関係団体等と協働に努めます。

東京都循環器病対策推進計画(第1期) 指標一覧

(6 5 旅健康寿命 (要介護 2 以上) 男性 82.93歳 (平成31年) 延伸 86.02歳 (平成21年) 下げ 女性 19.4 (平成27年) 下げ 女性 10.02歳 (平成27年) 下げ 女性 10.02歳 (平成27年) 下げ 大工しい知識の普及啓発 男性 22.83歳 (平成27年) 下げ 大工しい知識の普及溶発 男性 22.33歳 (平成27年) 下げ 大生 10.02歳 (平成27年) (平成27年	区分	指標名	現状		目標値	
女性 86.02歳 (平成31年) 女性 86.02歳 (平成31年) 延帆 ※紙面管疾患による年齢調整死亡率(人口10万対) 女性 19.4 (平成27年) 下げ 上前性心疾患による年齢調整死亡率(人口10万対) 女性 19.4 (平成27年) 下げ 上前性心疾患による年齢調整死亡率(人口10万対) 男性 42.5 (平成27年) 下げ 上前 大正しい知識の善及容務 下げ 女性 16 (平成27年) 下げ 女性 16 (平成27年) 下げ 大正しい知識の善及容務 下げ 女性 30.7% (平成23-30円) 場合 28.8% (平成23-30円) 場合 28.8% (平成23-30円) 場合 28.8% (平成23-30円) 場合 22.3% (平成23-30円) 場合 4.15% (平成23-30円) 場合 4	全体	田州		92.02告	(亚武21年)	7年/由
製性 35.7 (平成274) 下げ 女性 19.4 (平成274) 下げ 女性 19.4 (平成274) 下げ 女性 19.4 (平成274) 下げ 大正しい知識の普及容務 野菜の摂取屋 (1日当たり) 35.0 g以上の人の割合 (20歳以上) 女性 16 (平成274) 下げ 大正しい知識の普及容務 野菜の摂取屋 (1日当たり) 35.0 g以上の人の割合 (20歳以上) 女性 30.7% (平成28-30年) 増や 22.3% (平成28-30年) 増や 22.3% (平成28-30年) 地位 22.3% (平成28-30年) 地位 22.3% (平成28-30年) 地位 22.3% (平成28-30年) 地位 23.0% (平成28-30年) 地位 23.0% (平成28-30年) 地位 23.0% (平成28-30年) 地位 24.0% (20歳以上) 男性 55.7% (平成28-30年) 女性 41.5% (平成28-30年) 女性 55.7% (平成28-30年) 女性 45.3% (平成28-30年) 地位 20歳以上) が 下位25%に属する人の平均歩数 対は (5 5 7 4 点) 26.2% (平成28-30年) 地位 25.2% (平成28-20年) 地位 25.2% (平成28-2		6 5 歳健康寿命(要介護 2 以上)			* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	延伸
放血管疾患による年齢調整死亡率(人口10万対) 女性						
虚血性心疾患による年齢調整死亡率(入口10万対)		脳血管疾患による年齢調整死亡率(人口10万対)	カロ	33.1	(十)以21年)	11/2
虚血性心疾患による年齢調整死亡率(人口10万対) 女性 16 (平成27年) 下げ 防と正し知識の普及啓発 野茶の摂取量(1日当たり)350g以上の人の割合(20歳以上			女性	19.4	(平成27年)	下げる
防と正しい知識の普及器発 野菜の摂取量(1日当たり)350g以上の人の割合(20歳以上) 安性 30.7%(平成28~30年)(50.6 安性 30.7%(平成28~30年)(50.6 安性 30.7%(平成28~30年)(50.6 安性 41.5%(平成28~30年)) 25.2 場合の摂取量(1日当たり)100g未満の人の割合(20歳以上) 安性 55.7%(平成28~30年) 増や 55.8%(平成28~30年) 増や (20歳以上) 女性 55.7%(平成28~30年) 増や 55.8%(平成28~30年) 増や 55.8%(平成28~30年) 増や 55.8%(平成28~30年) 増や 55.8%(平成28~30年) 対数(1日当たり)が8,000歩以上の人の割合 男性 55.74歳) 34.3%(平成28~30年) 対性 (55~74歳) 34.5%(平成28~30年) 対性 (65~74 成) 25.3 が数(1日当たり)が下位25%に属する人の平均歩数 対性 (65~74 成) 34.5%(平成28~30年) 対性 (65~74 成) 25.3 が数(1日当たり)が下位25%に属する人の平均歩数 (46.8~1元28~30年) 増や (47.8~1元28~30年) 対性 (48.8~1元28~30年) 対性 (48.8~1元28~30年) 対性 (48.8~1元28~30年) 対性 (48.8~1元28~30年) 対性 (48.8~1元28~30年) 対性 (48.8~1元28)		虚血性心疾患による年齢調整死亡率(人口10万対)				下げる
野菜の摂取量(1日当たり)350 g 以上の人の割合(20歳以上) 女性 30.7%(〒第28-30年) 女性 30.7%(〒第28-30年) 女性 30.7%(〒第28-30年) 女性 41.5%(平成28-30年) 女性 41.5%(平成28-30年) 女性 41.5%(平成28-30年) 女性 41.5%(平成28-30年) 女性 55.7%(平成28-30年) 女性 55.7%(平成28-30年) 女性 55.7%(平成28-30年) 女性 55.7%(平成28-30年) 女性 55.7%(平成28-30年) 女性 55.7%(平成28-30年) 女性 46.3%(平成28-30年) 女性 46.3%(平成28-30年) 女性 46.3%(平成28-30年) 女性 46.3%(平成28-30年) 女性 20歳以上) 男性 (20歳以上) 男性 (20-6 4歳) 32.0%(平成28-30年) 女性 (20歳以上) 男性 (20 -6 4歳) 32.0%(平成28-30年) 女性 (20 -6 4歳) 42.332年(平成28-30年) 世や 女性 (20 -6 4歳) 42.332年(平成28-30年) 世や 女性 (20 -6 4歳) 42.332年(平成28-30年) 世や (40 -6 4 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5	予防と	・正しい知識の悪及改発	女性	10	(十成27年)	しいる
養殖の摂取量(1日当たり)8g以下の人の割合(20歳以上) 男性 22.3%(平成28~30年) 増や 現物の摂取量(1日当たり)100g未満の人の割合(20歳以上) 男性 41.5%(平成28~30年) 減ら 家性 55.7%(平成28~30年) 減ら 家性 55.7%(平成28~30年) 次性 55.7%(平成28~30年) 次性 55.7%(平成28~30年) 次性 55.7%(平成28~30年) 次性 46.3%(平成28~30年) 次性 46.3%(平成28~30年) 大性 46.3%(平成28~30年) 大性 46.3%(平成28~30年) 大性 20.64 点型) 52.8%(平成28~30年) 大性 (20.64 点型) 52.8%(平成28~30年) 大性 (20.64 点型) 52.8%(平成28~30年) 大性 (20.64 点型) 32.0%(平成28~30年) 大性 (20.64 点型) 大性	ے زوا ز		男性	28.8%	(平成28~30年)	増やす
実験の摂政策 (1日当たり) 88以下の人の割合 (20歳以上) 安性 41.5% (平成28-30年) 増や		上)		30.7%	(平成28~30年)	(50%)
果物の摂取量(1日当たり)100g未満の人の割合(20歳以上) 男性 46.5% (平成25-30年) 減ら 女性 55.7% (平成25-30年) 減ら 女性 55.7% (平成25-30年) 域性 55.7% (平成25-30年) 女性 55.8% (平成25-30年) 女性 46.3% (平成25-30年) 女性 46.5% (平成25年) 増や 46.5% (平成25年) 47.5% (令和元年) 47.5% (令和		ー 食塩の摂取量(1日当たり)8g以下の人の割合(20歳以上)				増やす
無かられば (1日当たり) 1008木漁の人の割合 (20歳以上) 女性 55.7% (平成28-30年) 増や 50.8% (平成28-30年) が数 (1日当たり) が8,000歩以上の人の割合 男性 (20~64歳) 34.0% (平成28-30年) 女性 (20~64歳) 34.0% (平成28-30年) 女性 (20~64歳) 34.0% (平成28-30年) 女性 (20~64歳) 34.0% (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 34.0% (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 31.04歩 (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 31.04歩 (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 31.04歩 (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 42.335歩 (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 42.335歩 (平成28年) 増や 25.4% (平成28-30年) 女性 (65~74歳) 42.335歩 (平成28年) 世や 25.4% (平成28年) 女性 (65~74歳) 42.335歩 (平成28年) 42.355		X = -3, (= -3, -3, -3, -3, -3, -3, -3, -3, -3, -3,				н , ,
据版エネルギー比率が適正な範囲内(20%以上30%末満)にある人の割合		果物の摂取量(1日当たり)100g未満の人の割合(20歳以上)				減らす
女性		脂肪エネルギー比率が適正な範囲内(20%以上30%未満)にある人の割合				177.35.1
#数(1日当たり)が8,000歩以上の人の割合 別性(20~64歳) 32.0%(平成28~30年) 女性(20~64歳) 32.0%(平成28~30年) 女性(20~64歳) 32.0%(平成28~30年) 対性(20~64歳) 33.043歩(平成28~30年) 対性(20~64歳) 3.463歩(平成28~30年) 対性(20~64歳) 3.463歩(平成28~30年) 対性(20~64歳) 3.104歩(平成28~30年) 対性(5~74歳) 1.934歩(平成28~30年) 対性(5~74歳) 1.934歩(平成28・30年) 対性(5~74歳) 1.934歩(平成28年)増や 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合 48.3%(平成28年)増や 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合 9.84%(今和元年) 全性 15.4%(平成28年) (平成28年) (本) 1.50~(中成28年) (本) 1.50~(中成29年) (中位28年) (中位28年) (中の29年) (中位29年) (中の29年) (中の29年) (中位29年) (中の29年)		(20歳以上)				増やす
歩数(1日当たり)が8,000歩以上の人の割合			男性(20~64歳)	52.8%	(平成28~30年)	増やす
安性 (2 0~6 4歳) 32.0% (平成28-30年) 安性 (5 5~7 4歳) 32.0% (平成28-30年) 男性 (2 0~6 4歳) 3.463歩 (平成28-30年) 男性 (2 0~6 4歳) 3.463歩 (平成28-30年) 安性 (2 0~6 4歳) 3.323歩 (平成28-30年) 安性 (5 5~7 4歳) 3.104歩 (平成28-30年) 安性 (6 5~7 4歳) 1.934歩 (平成28-30年) 安性 (7 4 7 4歳) 1.934歩 (平成28-30年) 安性 (7 4 7 4歳) 1.934歩 (平成28年) 増や 田根れないことがまったくない、あるいはめったにない人の割合 男性 18.9% (平成28年) 増や 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合 男性 18.9% (平成28年) 増や 大生 15.4% (平成28年) 2年1 大生 16.5% (令和元年) 安性 6 6 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8						
#数 (1日当たり) が下位25%に属する人の平均歩数						
歩数(1日当たり)が下位25%に属する人の平均歩数 一次性(20~64歳)						
変数(1日当たり)か下位25%に属する人の平均李数 支性(20~64歳) 2,332歩(平成28~30年) 女性(65~74歳) 1,934歩(平成28~30年) 増や		歩数(1日当たり)が下位25%に属する人の平均歩数				
睡眠時間が十分、あるいはほぼ足りている人の割合 1,934歩(平成28~30年) 増や 18.9%(平成28年) 女性 15.4%(平成28年) 女性 15.4%(平成28年) 女性 15.4%(平成28年) 女性 15.4%(平成28年) 女性 16.5%(令和元年) 女性 女性 3.4%(令和元年) 女性 3.4%(令和元年) 女性 16.5%(令和元年) 女性 16.6%(平成29年) 増や 16.6%(平成29年) 増や 16.6%(平成29年) 増や 16.6%(平成29年) 増や 16.6%(平成29年) 増や 16.6%(平成29年) 増や 16.6%(中の元年) 16.6%(中の元年) 増や 16.6%(中の元年) 1				, -		増やす
腰眠時間が十分、あるいはほぼ足りている人の割合				, -		
生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合 男性				, -		増やす
女性				48.3%	(平成28年)	増やす
女性			男性	18.9%	(平成28年)	3# 2 #
成人の喫煙率 男性 25.4% (令和元年) 男性1 女性 8.4% (令和元年) 女性 6.33.94% (令和元年) 上げ 環器病の予防に資する健診の普及 66.2% (平成29年) 増や 特定保健指導の実施率 16.6% (平成29年) 増や 急搬送体制の整備 45分17秒 (令和元年) 増や 8.2% (公司工作) 1.514件 (令和元年) 増や 8.2% (公司工作) 1.2% (公司工作) 1.		生活省頂柄のリスクを高める重を飲酒している人の割合	女性	15.4%	(平成28年)	減りす
女性 8.4% (令和元年) 女性を パイスタンダーによる応急手当実施率 33.94% (令和元年) 上げ 環器病の予防に資する健診の普及特定健康診査の実施率特定保健指導の実施率特定保健指導の実施率 (66.2% (平成29年) 増や 16.6% (平成29年) 増や 急搬送体制の整備 (経済の実施性数 (25.14件 (令和元年) 短線 (経済の実施性数 (25.14件 (令和元年) 増や、 1.514件 (令和元年) 増や、 脳梗塞に対する脳血管内治療 (経皮的脳血栓回収術等)の実施件数 (23.226件 (令和元年) 増や、 23.226件 (令和元年) 増や、 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 (21.82件 (令和元年) 増や、 連や表書における地域連携計画作成等の実施件数 (21.82件 (令和元年) 増や、 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 (21.82件 (令和元年) 増や、 109件 (令和元年) 増や、 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 (25.82件 (平成29年) 増や、 109件 (令和元年) 増や、 企宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 (25.5% (平成29年) 増や、 イビリテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) (25.6% (25.6% (25.6% (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (26.8) (2		成人の喫煙率	全体	16.5%	(令和元年)	全体12%
パイスタンダーによる応急手当実施率 33.94% (令和元年) 上げ						男性19%
環器病の予防に資する健診の普及 特定健康診査の実施率		バイフタンダーにトス応与千当宇施宏	女性			女性6%
特定健康診査の実施率 16.6% (平成29年) 増や 特定保健指導の実施率 16.6% (平成29年) 増や 急搬送体制の整備 数急活動時間 (出場~医師引継) 45分17秒 (令和元年) 短綱 脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数 1,514件 (令和元年) 増や 脳梗塞に対する脳血管内治療 (経皮的脳血栓回収術等)の実施件数 1,604件 (令和元年) 増や 急性心筋梗塞に対する心臓血管外科手術件数 2,182件 (令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 2,182件 (令和元年) 増や 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 347件 (令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や インピリテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 私売中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 対応血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 対応血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 対応血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や	经票分	110 1 1		33.3470	(市和ルギ)	工りる
特定保健指導の実施率 16.6% (平成29年) 増や 急搬送体制の整備 教急活動時間 (出場~医師引継) 45分17秒 (令和元年) 短網 脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数 1,514件 (令和元年) 増や	1-78-11			66.2%	(平成20年)	増わす
急搬送体制の整備 教急活動時間(出場~医師引継) 45分17秒(令和元年) 短網 脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数 1,514件(令和元年) 増や 脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施件数 1,604件(令和元年) 増や 急性心筋梗塞に対する経皮的冠動脈インターペンションの実施件数 23,226件(令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 2,182件(令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 347件(令和元年) 増や 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 109件(令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5%(平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0%(平成29年) 増や でで等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0%(平成29年) 増や でで等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0%(平成29年) 増や でで等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0%(平成29年) 増や でしてリテーションが実施可能な医療機関数(脳血管) 565施設(令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数(心大血管) 102施設(令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床(令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件(令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件(令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 446,882件(令和元年) 増や						
救急活動時間(出場~医師引継)	万			10.070	(十)从25年)	2日 (- 9
脳梗塞に対するt-PAによる血栓溶解療法の実施件数 1,514件 (令和元年) 増や 脳梗塞に対する脳血管内治療 (経皮的脳血栓回収術等)の実施件数 1,604件 (令和元年) 増や 急性心筋梗塞に対する経皮的冠動脈インターペンションの実施件数 23,226件 (令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 2,182件 (令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 347件 (令和元年) 増や 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 109件 (令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や 不ビリテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 過で	(心測				(A11=/r)	ケロタウ
脳梗塞に対する脳血管内治療(経皮的脳血栓回収術等)の実施件数 1,604件 (令和元年) 増や 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 23,226件 (令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 2,182件 (令和元年) 増や 療連携・多職種連携 脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数 109件 (令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や でで等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や ででである 100年 (令和元年) 増や ででである 100年 (令和元年) 増や でである 100年 (令和元年) 増や では、アレビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管) 100年 (令和元年) 増や 日復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 246,882件 (令和元年) 増や 100年 (令和元年) (令和元年) 増や 100年 (令和元年) (令和元年) 増や 100年 (令和元年) (令和行年) (本和元年) (令和元年) (令		The state of the s				
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 23,226件 (令和元年) 増や 虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 2,182件 (令和元年) 増や 療連携・多職種連携 脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数 347件 (令和元年) 増や 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 109件 (令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や ハビリテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 7,057床 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や						
虚血性心疾患に対する心臓血管外科手術件数 2,182件 (令和元年) 増や療連携・多職種連携 脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数 347件 (令和元年) 増や 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 109件 (令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や ハビリテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や						増やす
療連携・多職種連携 脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数				,		増やす
脳卒中患者における地域連携計画作成等の実施件数	\			2,182件	(令和元年)	増やす
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 109件 (令和元年) 増や 在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や グレッテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や	療道					
在宅等生活の場に復帰した脳血管疾患患者の割合 59.5% (平成29年) 増や 在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や ハビリテーションの取組				347件	(令和元年)	増やす
在宅等生活の場に復帰した虚血性心疾患患者の割合 96.0% (平成29年) 増や ハビリテーションの取組 「リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (脳血管) 565施設 (令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や				109件	(令和元年)	増やす
ハビリテーションの取組 リハビリテーションが実施可能な医療機関数(脳血管) 565施設 (令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や				59.5%	(平成29年)	増やす
リハビリテーションが実施可能な医療機関数(脳血管) 565施設 (令和元年) 増や リハビリテーションが実施可能な医療機関数(心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や				96.0%	(平成29年)	増やす
リハビリテーションが実施可能な医療機関数(心大血管) 102施設 (令和元年) 増や 回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や	ハト	リテーションの取組				
回復期リハビリテーション病棟の病床数 7,057床 (令和元年) 増や 脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や		リハビリテーションが実施可能な医療機関数(脳血管)		565施設	(令和元年)	増やす
脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数 9,987,730件 (令和元年) 増や 入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や		リハビリテーションが実施可能な医療機関数 (心大血管)		102施設	(令和元年)	増やす
入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数 246,882件 (令和元年) 増や		回復期リハビリテーション病棟の病床数		7,057床	(令和元年)	増やす
		脳卒中患者に対するリハビリテーションの実施件数		9,987,730件	(令和元年)	増やす
		入院心血管疾患リハビリテーションの実施件数		246,882件	(令和元年)	増やす
		L ~~ 外来心血管疾患リハビリテーションの実施件数			-	増やす

巻末資料

1 これまでの主な取組

循環器病に関わる都の主な事業一覧を掲載する予定です。

2 参考資料







