

救急医療に関する諸課題について ～ドクターカーの更なる活用について～

ドクターカーの更なる活用について

第1回救急医療検討会議における議論

- ドクターカーは夜間、救急搬送時間が長い地域、都市部等で有用性があることから、更なる活用を考えるべき
- 更なる活用にあたっては以下の課題がある
 - 夜間（ドクターヘリの運航時間外）運行の実現
 - 救命救急センターがなく、搬送時間が長い地域の運行の実現
 - 運転手（機関員）の確保
 - ～自院での確保のほか、外部委託、消防研修員の活用が考えられる
 - 活動上の保障（保険等）



国の救命救急センター運営費補助(ドクターカー運転手確保経費)の活用を検討

【参考】医療提供体制推進事業費補助金(統合補助金)

「救急医療対策事業（エ 救命救急センター運営事業）ドクターカーの運転手を確保する場合」

＜基準額：4,701千円×確保月数／12＞補助率：国1／3、県1／3

ドクターカーの更なる活用について

(対応案) 広域的な24時間運行拠点を整備することとしてはどうか

○ 対応可能な救命救急センターの確保

【課題】 ● 運行範囲と出動基準 ⇒ MCでの議論を要する

	運転手	運行時間	運行範囲	運行件数	出動基準
さいたま赤十字	委託警備員	24時間	中央MC全消防ほか	1614	広い
埼玉医大国際	自院救急救命士	平日日中	近隣4消防	13	狭い

○ 運転手確保等の経費

【課題】 ● 24時間運行する場合、国庫補助基準額は平日日中前提の積算となっている。

- 休日・夜間の経費をドクターカーを運行する救命救急センターに求めるのは困難。

⇒ 何らかの公的支援を検討すべきではないか

○ 運転手確保方法

【課題】 ● 消防研修員が運転する場合、消防の管轄と運行範囲の関係の整理や、研修人員の確保が必要となる（夜間の研修人員確保は極めて困難）

国庫補助の範囲（厚生労働省に確認）

- ・消防研修員が運転する場合の対価は補助対象外
- ・警備員等が運転する場合、ドクターカー運転に係る対価を切り分けできれば補助対象

救急医療に関する諸課題について ～循環器病の救急医療体制について～

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 概要

平成30年12月14日公布

趣旨

脳卒中、心臓病その他の循環器病が、国民の疾病による死亡・介護の主要な原因になっている現状に鑑み、循環器予防等に取り組むことで、国民の健康寿命の延伸を図り、医療・介護の負担軽減に資する。

概要

I 基本理念

- 循環器病の予防、循環器病を発症した疑いがある場合における迅速かつ適切な対応の重要性に関する国民の理解と関心を深める。
- 循環器病患者等に対する保健、医療、福祉に係るサービスの提供が、その居住する地域にかかわらず等しく、継続的かつ総合的に行われるようにすることなど

II 法制上の措置

- 政府は、循環器病対策を実施するため必要な法制上又は財政上の措置その他の措置を講ずる。

III 循環器病対策推進基本計画の策定等

- 政府は「循環器病対策推進協議会」を設置し「循環器病対策推進基本計画」を策定。少なくとも6年ごとに変更を行う。都道府県は「都道府県循環器病対策推進協議会」を設置するよう努め、「都道府県循環器病対策推進計画」を策定。少なくとも6年ごとに変更を行うよう努める。など

IV 基本的施策

- ①循環器病の予防等の推進、②循環器病を発症した疑いがある者の搬送及び受入れの実施に係る体制の整備、③医療機関の整備、④循環器病患者等の生活の質の維持向上、⑤保健、医療及び福祉に係る関係機関の連携協力体制の整備、⑥保健、医療又は福祉の業務に従事する者の育成、⑦情報の収集提供体制の整備、⑧研究の促進 など

第13条第1項

国及び地方公共団体は、循環器病を発症した疑いがある者の搬送及び医療機関による受入れの迅速かつ適切な実施を図るため、当該者の搬送及び受入れの実施に係る体制を整備するために必要な施策を講ずるものとする。

施行期日

公布の日から起算して一年を超えない範囲内において政令で定める日

搬送実施基準別救急医療圏内搬送状況 (心筋梗塞・大動脈解離・脳卒中)

搬送実施基準 (H26年度)	心筋梗塞 (H26年度)		心筋梗塞 (H27年度)		心筋梗塞 (H28年度)		心筋梗塞 (H29年度)		心筋梗塞 (H30年度)		大動脈解離 (H26年度)		大動脈解離 (H27年度)		大動脈解離 (H28年度)		大動脈解離 (H29年度)		大動脈解離 (H30年度)		脳卒中 (H26年度)		脳卒中 (H27年度)		脳卒中 (H28年度)		脳卒中 (H29年度)		脳卒中 (H30年度)	
	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数
さいたま	195	208	196	215	230	252	251	268	199	219	50	54	44	48	39	46	63	70	58	67	1096	1208	1066	1179	1278	1296	1432	1313	1476	
	93.8%		91.2%		91.3%		93.7%		90.9%		92.6%		91.7%		84.8%		90.0%		86.6%		90.7%		89.3%		92.3%		90.5%		89.0%	
中央	114	147	133	157	96	149	132	175	121	174	13	25	28	40	16	31	16	33	21	33	530	671	550	680	477	634	526	735	480	706
	77.6%		84.7%		64.4%		75.4%		69.5%		52.0%		70.0%		51.6%		48.5%		63.6%		79.0%		80.9%		75.2%		71.6%		68.0%	
川越	95	129	92	126	128	163	98	134	96	124	20	23	9	12	11	17	24	30	25	31	491	630	559	708	564	687	565	719	566	719
	73.6%		73.0%		78.5%		73.1%		77.4%		87.0%		75.0%		64.7%		80.0%		80.6%		77.9%		79.0%		82.1%		78.6%		78.7%	
比企	18	67	17	57	11	50	12	48	7	46	2	16	0	6	2	10	2	16	2	15	105	313	114	319	95	303	71	306	70	324
	26.9%		29.8%		22.0%		25.0%		15.2%		12.5%		0.0%		20.0%		12.5%		13.3%		33.5%		35.7%		31.4%		23.2%		21.6%	
児玉	5	37	4	42	3	33	5	33	3	28	0	1	3	7	2	6	1	5	0	9	39	204	68	239	42	199	50	227	20	185
	13.5%		9.5%		9.1%		15.2%		10.7%		0.0%		4.2%		33.3%		20.0%		0.0%		19.1%		28.5%		21.1%		22.0%		10.8%	
熊谷・深谷	130	141	139	159	132	139	161	172	146	157	23	28	29	35	17	26	22	24	31	34	626	682	604	654	577	609	554	594	598	619
	92.2%		87.4%		95.0%		93.6%		93.0%		82.1%		82.9%		65.4%		91.7%		91.2%		91.8%		92.4%		94.7%		93.3%		96.6%	
所沢	102	106	148	154	130	136	122	127	105	108	32	35	26	29	35	36	32	35	23	27	659	701	724	783	705	752	783	840	798	831
	96.2%		96.1%		95.6%		96.1%		97.2%		91.4%		89.7%		97.2%		91.4%		85.2%		94.0%		92.5%		93.8%		93.2%		96.0%	
朝霞	53	67	53	69	71	86	71	86	78	89	15	22	12	18	15	22	10	17	17	23	362	426	453	521	487	555	490	595	445	513
	79.1%		76.8%		82.6%		82.6%		87.6%		68.2%		66.7%		68.2%		58.8%		73.9%		85.0%		86.9%		87.7%		82.4%		86.7%	
戸田・蕨	29	48	30	41	27	37	28	40	23	35	9	17	6	8	7	8	6	8	4	4	118	202	122	213	118	172	129	181	144	189
	60.4%		73.2%		73.0%		70.0%		65.7%		52.9%		75.0%		87.5%		75.0%		100.0%		58.4%		57.3%		68.6%		71.3%		76.2%	
川口	127	142	109	115	89	93	112	119	74	79	9	25	22	36	32	38	22	26	29	32	411	661	384	598	386	550	418	596	413	593
	89.4%		94.8%		95.7%		94.1%		93.7%		36.0%		61.1%		84.2%		84.6%		90.6%		62.2%		64.2%		70.2%		70.1%		69.6%	
東部北	130	163	118	150	133	147	141	161	128	143	11	29	20	42	26	33	33	47	21	30	661	827	591	777	699	801	787	897	793	904
	79.8%		78.7%		90.5%		87.6%		89.5%		37.9%		47.6%		78.8%		70.2%		70.0%		79.9%		76.1%		87.3%		87.7%		87.7%	
東部南	209	238	177	208	173	207	204	258	197	269	41	55	48	61	43	59	41	54	46	75	980	1214	925	1117	958	1149	1088	1294	1305	1528
	87.8%		85.1%		83.6%		79.1%		73.2%		74.5%		78.7%		72.9%		75.9%		61.3%		80.7%		82.8%		83.4%		84.1%		85.4%	
坂戸・飯能	75	89	73	94	79	108	70	93	66	77	11	13	18	20	20	26	19	24	23	25	359	444	370	456	421	496	422	513	441	513
	84.3%		77.7%		73.1%		75.3%		85.7%		84.6%		90.0%		76.9%		79.2%		92.0%		80.9%		81.1%		84.9%		82.3%		86.0%	
秩父	22	46	15	44	16	44	16	43	10	46	6	9	0	5	0	1	4	4	0	9	130	178	134	187	83	150	71	165	67	151
	47.8%		34.1%		36.4%		37.2%		21.7%		66.7%		0.0%		0.0%		100.0%		0.0%		73.0%		71.7%		55.3%		43.0%		44.4%	
県全体	1,304	1,628	1,304	1,631	1,318	1,644	1,423	1,757	1,253	1,594	242	352	265	367	265	359	295	393	300	414	6,567	8,361	6,664	8,446	6,791	8,335	7,250	9,094	7,453	9,251
	80.1%		80.0%		80.2%		81.0%		78.6%		68.8%		72.2%		73.8%		75.1%		72.5%		78.5%		78.9%		81.5%		79.7%		80.6%	

※埼玉県救急医療情報システムから抽出
※転院搬送除く

搬送実施基準別受入状況 (心筋梗塞・大動脈解離・脳卒中)

グレーの網掛けは、県全体よりも5%以上受入率が低い。

黒の網掛けは、県全体よりも10%以上受入率が低い。

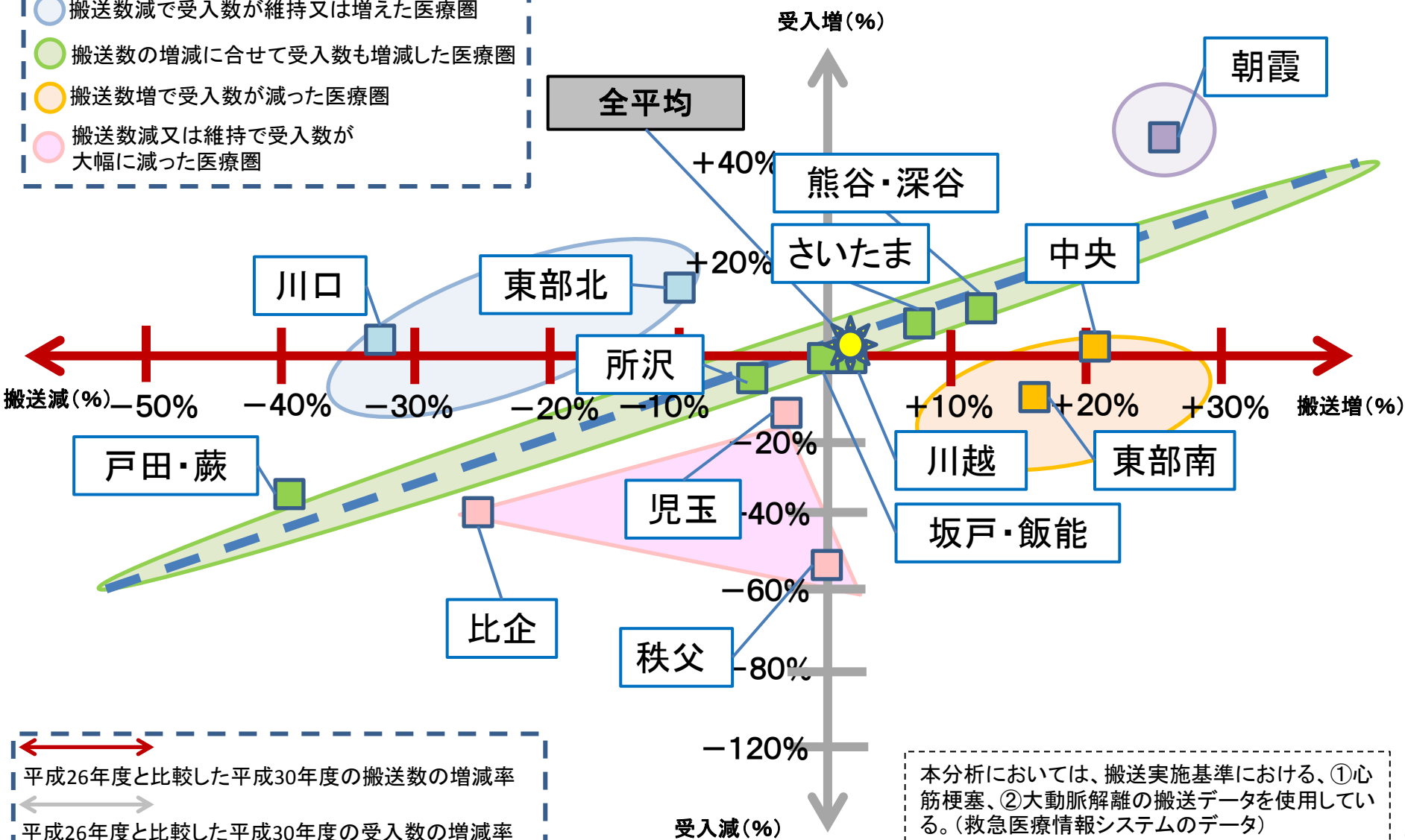
	さいたま		中央		川越		比企		児玉		熊谷・深谷		所沢		朝霞		戸田・蕨		川口		東部北		東部南		坂戸・飯能		秩父		県全体	
	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率
心筋梗塞(H26年度)	237	72.5	134	79.3	116	66.3	24	38.1	7	33.3	207	69.2	146	84.9	55	80.9	42	82.4	151	74.4	143	75.7	225	67.8	104	86.0	35	83.3	1,626	72.8
心筋梗塞(H27年度)	226	82.2	147	83.1	114	61.0	29	56.9	8	57.1	210	72.4	190	86.4	54	74.0	34	91.9	132	77.2	140	73.7	196	65.8	108	84.4	29	85.3	1,617	75.4
心筋梗塞(H28年度)	277	85.2	110	73.8	155	72.8	19	82.6	4	22.2	202	82.8	180	84.9	76	77.6	31	96.9	125	89.3	147	91.9	185	64.0	107	85.6	22	75.9	1,640	79.7
心筋梗塞(H29年度)	297	88.1	135	78.5	122	69.7	15	65.2	7	46.7	210	76.9	165	86.4	74	85.1	35	97.2	144	86.7	161	87.0	215	67.8	109	85.2	26	89.7	1,715	80.4
心筋梗塞(H30年度)	251	86.0	129	81.1	108	70.1	11	64.7	5	83.3	228	83.2	139	91.4	81	88.0	30	96.8	119	93.7	153	86.9	203	69.0	87	89.7	16	84.2	1,560	82.5
大動脈解離(H26年度)	75	69.4	17	63.0	24	68.6	3	37.5	0	0.0	36	66.7	39	73.6	15	45.5	12	70.6	21	42.0	15	38.5	54	62.1	26	83.9	9	100.0	346	62.8
大動脈解離(H27年度)	67	78.8	37	86.0	14	56.0	0	0.0	3	60.0	46	73.0	33	80.5	14	70.0	9	81.8	30	65.2	31	83.8	65	59.6	34	87.2	2	100.0	385	73.1
大動脈解離(H28年度)	59	84.3	16	100.0	17	56.7	3	60.0	2	33.3	28	71.8	45	86.5	17	65.4	9	100.0	49	90.7	34	91.9	58	68.2	32	91.4	1	33.3	370	79.2
大動脈解離(H29年度)	94	90.4	17	65.4	30	61.2	2	40.0	1	100.0	32	69.6	38	95.0	11	61.1	7	77.8	41	87.2	42	85.7	49	61.3	34	89.5	4	80.0	402	77.8
大動脈解離(H30年度)	74	84.1	24	85.7	32	64.0	5	71.4	1	100.0	44	80.0	31	75.6	19	76.0	7	100.0	55	87.3	28	93.3	59	53.2	42	91.3	4	66.7	425	76.2
脳卒中(H26年度)	1,335	56.9	646	70.6	566	55.3	133	51.2	53	55.8	883	73.6	796	78.4	404	72.9	158	57.7	490	43.3	732	75.5	1,092	51.2	529	75.8	152	93.8	7,969	62.4
脳卒中(H27年度)	1,289	66.1	676	77.1	616	59.7	145	65.9	77	59.7	855	79.5	861	83.3	521	80.2	162	69.5	468	48.3	646	78.9	1,052	59.7	550	81.6	158	89.3	8,076	69.6
脳卒中(H28年度)	1,353	70.9	552	73.2	625	62.0	122	55.2	50	49.0	814	82.1	813	81.3	538	87.6	166	82.6	456	57.9	780	88.5	1,037	58.1	621	81.8	110	90.2	8,037	72.2
脳卒中(H29年度)	1,523	74.9	587	72.5	657	65.4	90	54.5	65	62.5	829	81.4	930	82.2	570	80.9	219	74.5	491	55.5	894	88.5	1,198	59.8	647	84.2	99	91.7	8,799	73.1
脳卒中(H30年度)	1,612	75.5	538	78.3	641	68.9	84	61.8	27	50.0	853	82.3	937	89.2	507	83.9	252	80.5	479	56.2	896	89.6	1,403	64.3	624	88.0	79	84.9	8,932	75.8

※埼玉県救急医療情報システムから抽出

※転院搬送除く

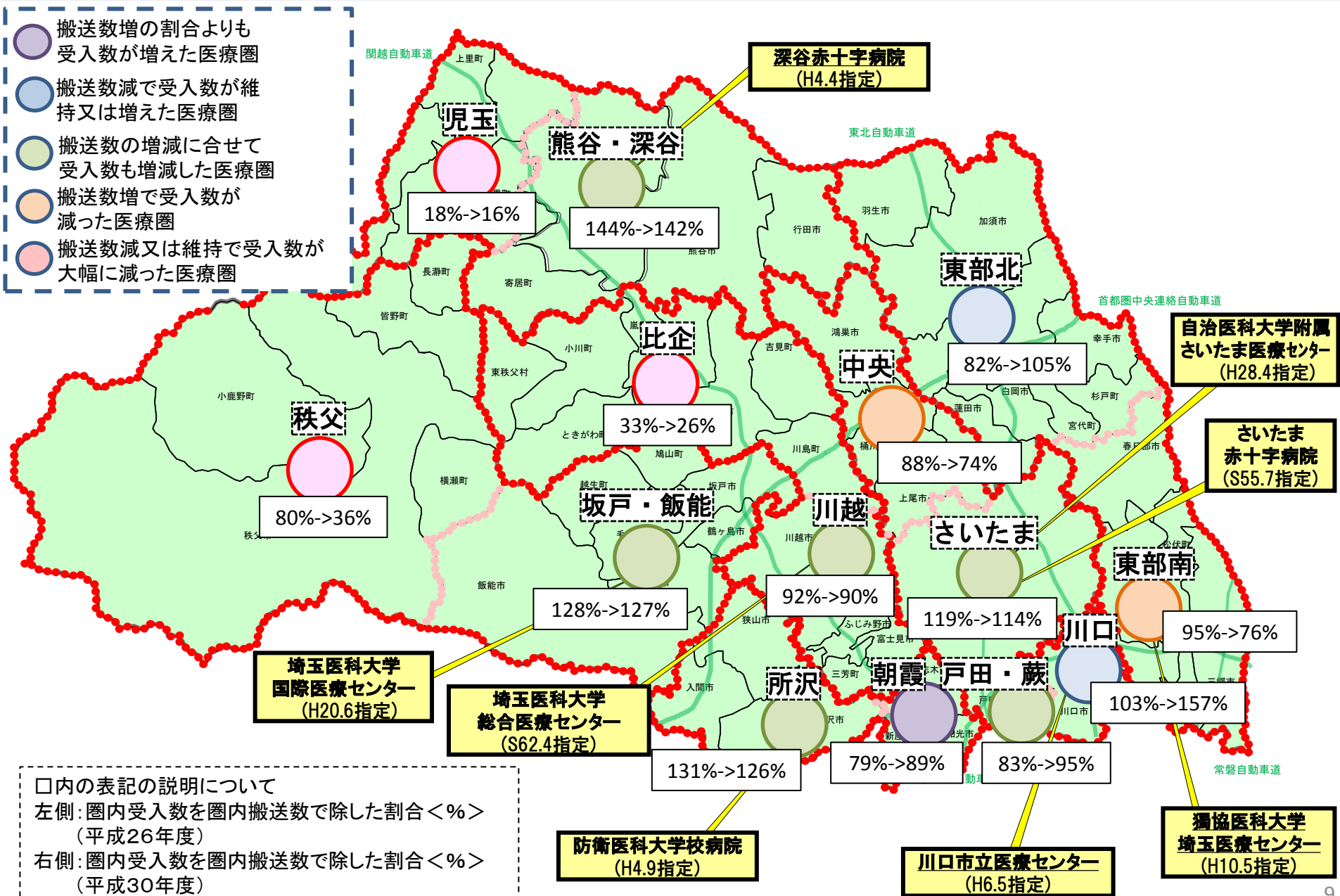
心疾患の搬送・受入状況について①

- 搬送数増の割合よりも受入数が増えた医療圏
- 搬送数減で受入数が維持又は増えた医療圏
- 搬送数の増減に合わせて受入数も増減した医療圏
- 搬送数増で受入数が減った医療圏
- 搬送数減又は維持で受入数が大幅に減った医療圏

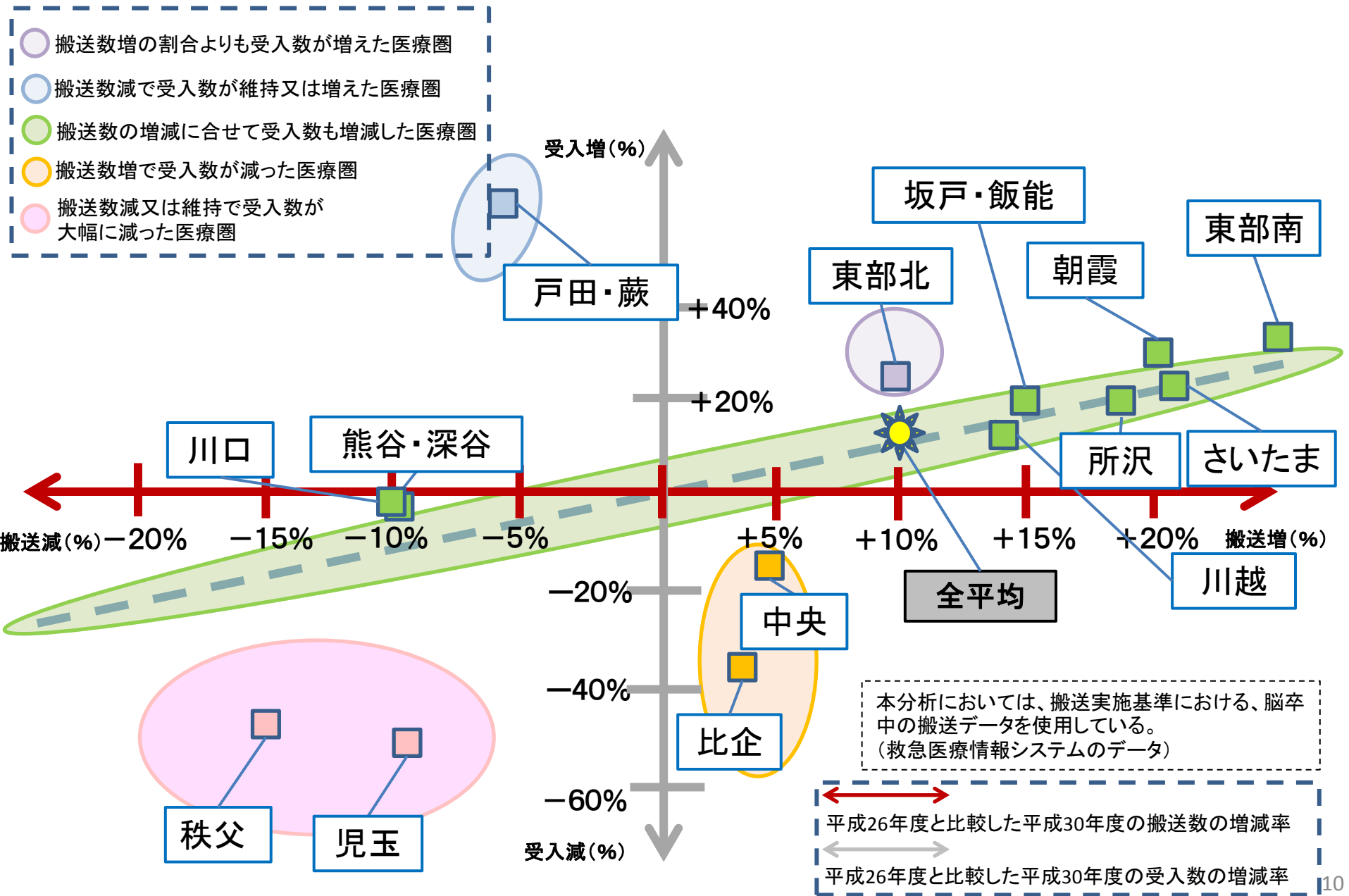


本分析においては、搬送実施基準における、①心筋梗塞、②大動脈解離の搬送データを使用している。(救急医療情報システムのデータ)

心疾患の搬送・受入状況について②



脳卒中の搬送・受入状況について①



搬送実施基準別救急医療圏内搬送状況 (心筋梗塞・大動脈解離・脳卒中) 救命救急センターのみ

搬送実施基準 搬送実施 存在地	心筋梗塞 (H26年度)		心筋梗塞 (H27年度)		心筋梗塞 (H28年度)		心筋梗塞 (H29年度)		心筋梗塞 (H30年度)		大動脈解離 (H26年度)		大動脈解離 (H27年度)		大動脈解離 (H28年度)		大動脈解離 (H29年度)		大動脈解離 (H30年度)		脳卒中 (H26年度)		脳卒中 (H27年度)		脳卒中 (H28年度)		脳卒中 (H29年度)		脳卒中 (H30年度)	
	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数	圏内搬送数	全搬送数
	圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)		圏内割合(%)	
さいたま	6	7	3	4	66	66	52	52	49	49	2	2	3	3	20	20	27	27	25	25	63	65	47	48	116	123	133	136	201	204
中央	0	5	#DIV/0!	0	0	21	0	21	0	15	0	1	0	2	8	0	12	0	7	0	12	0	11	0	30	0	36	0	47	
川越	2	5	9	11	2	2	3	3	4	5	2	2	1	1	0	0	3	3	1	1	21	47	15	35	23	28	30	36	13	16
比企	0	12	0	9	0	13	0	13	0	6	0	4	0	2	0	4	0	5	0	4	0	31	0	36	0	53	0	41	0	33
児玉	0	10	0	5	0	10	0	6	0	7	0	0	1	0	0	0	2	0	3	0	6	0	9	0	13	0	16	0	14	
熊谷・深谷	15	15	13	13	20	20	40	40	30	30	3	3	7	8	4	7	9	9	7	7	20	22	17	18	26	26	64	67	78	78
所沢	3	4	5	8	7	7	1	2	5	5	4	6	3	4	6	6	7	8	3	6	4	23	19	42	38	16	21	8	13	
朝霞	0	1	#DIV/0!	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	5	0	6	0	19	0	10	
戸田・蕨	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	4	0	6	0	5	0	6	
川口	8	8	3	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	3	2	3	1	1	47	47	45	45	42	42	46	46	44	46
東部北	0	1	#DIV/0!	0	0	7	0	7	0	1	0	2	0	1	0	0	3	0	1	0	4	0	5	0	2	0	5	0	4	
東部南	8	8	14	14	12	12	11	12	6	7	14	14	12	12	15	16	10	10	11	12	43	45	51	54	60	65	55	60	79	87
坂戸・飯能	55	55	61	63	56	56	59	62	46	47	9	9	12	12	17	17	15	15	14	15	203	207	248	253	269	275	256	263	294	299
秩父	0	2	0	3	0	2	0	5	0	6	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	8	0	11	0	24	0	29	0	31
県全体	97	133	108	133	165	213	168	227	143	182	35	45	39	48	65	81	73	99	62	85	401	529	442	576	555	731	600	780	717	888
	72.9%		81.2%		77.5%		74.0%		78.6%		77.8%		81.3%		80.2%		73.7%		72.9%		75.8%		76.7%		75.9%		76.9%		80.7%	

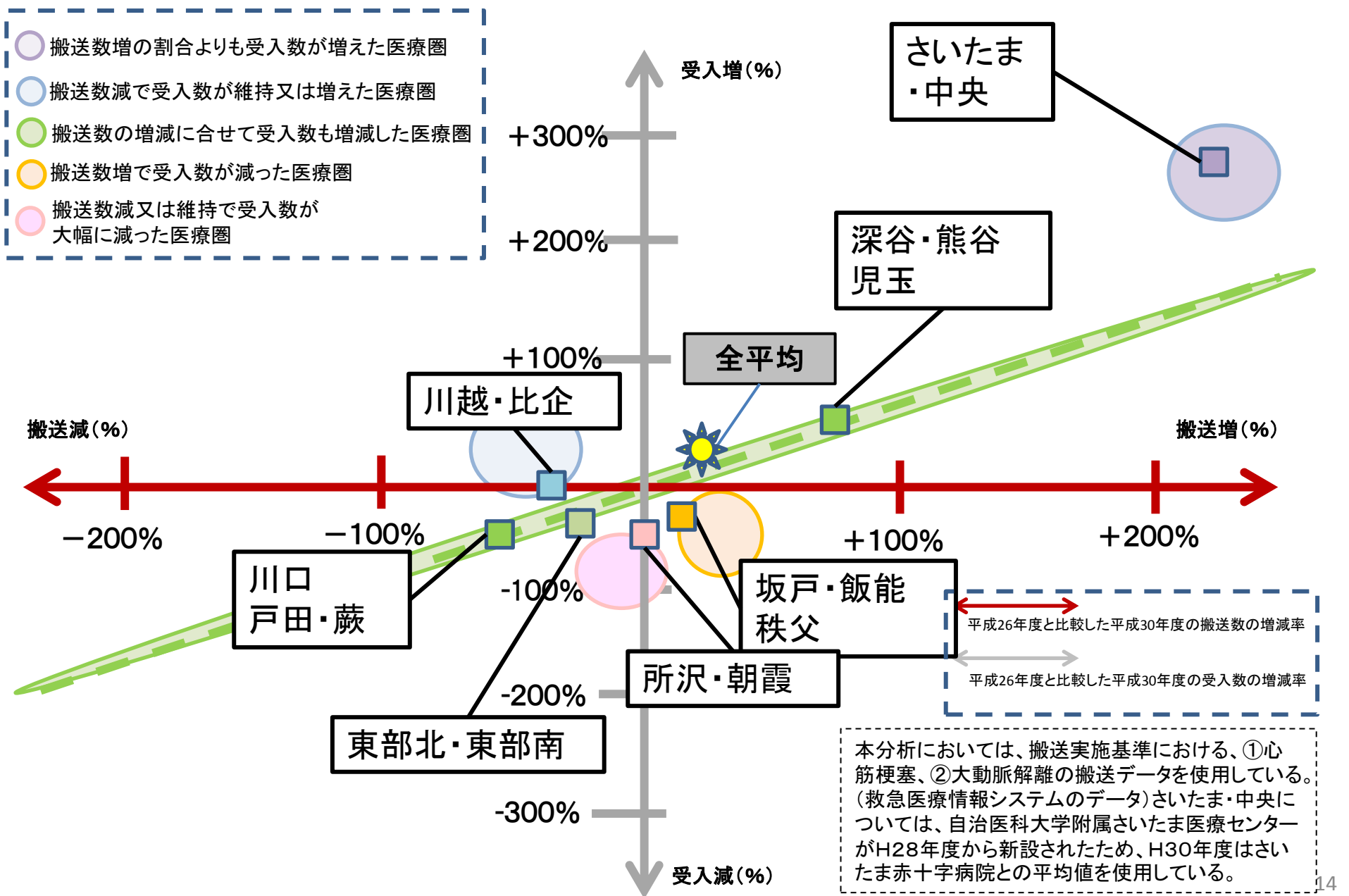
※埼玉県救急医療情報システムから抽出
※転院搬送除く

搬送実施基準別受入状況 (心筋梗塞・大動脈解離・脳卒中) 救命救急センターのみ

	さいたま日赤		総合医療セ		深谷日赤		防衛医大		川口市立		獨協埼玉セ		国際医療セ		自治医大付		救命全体	
	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率	人数	受入率
心筋梗塞(H26年度)	10	66.7	4	44.4	26	86.7	5	71.4	9	100.0	8	88.9	71	98.6	0	0.0	133	88.1
心筋梗塞(H27年度)	3	60.0	11	73.3	19	86.4	5	100.0	4	100.0	14	77.8	77	98.7	0	0.0	133	90.5
心筋梗塞(H28年度)	62	96.9	4	100.0	30	85.7	7	87.5	2	100.0	13	86.7	71	97.3	24	100.0	213	94.7
心筋梗塞(H29年度)	52	96.3	9	60.0	46	80.7	2	66.7	3	100.0	11	73.3	77	98.7	27	100.0	227	90.1
心筋梗塞(H30年度)	33	86.8	6	66.7	41	91.1	5	83.3	4	100.0	6	75.0	55	94.8	32	91.4	182	89.7
大動脈解離(H26年度)	4	50.0	4	100.0	3	100.0	5	62.5	1	16.7	14	73.7	14	100.0	0	0.0	45	72.6
大動脈解離(H27年度)	6	100.0	1	100.0	7	87.5	3	42.9	1	33.3	12	75.0	18	100.0	0	0.0	48	81.4
大動脈解離(H28年度)	12	80.0	0	0.0	4	100.0	6	100.0	3	100.0	15	78.9	23	92.0	18	94.7	81	88.0
大動脈解離(H29年度)	24	92.3	3	60.0	12	92.3	9	100.0	2	66.7	10	76.9	21	95.5	18	90.0	99	89.2
大動脈解離(H30年度)	14	73.7	2	66.7	10	62.5	3	50.0	1	33.3	11	57.9	24	100.0	20	90.9	85	75.9
脳卒中(H26年度)	79	86.8	29	74.4	27	60.0	11	78.6	58	86.6	43	65.2	282	96.2	0	0.0	529	86.0
脳卒中(H27年度)	62	91.2	23	67.6	26	72.2	30	88.2	53	96.4	51	75.0	331	94.3	0	0.0	576	89.2
脳卒中(H28年度)	71	94.7	38	86.4	47	82.5	25	86.2	54	88.5	60	78.9	357	96.7	79	91.9	731	91.7
脳卒中(H29年度)	77	92.8	47	68.1	101	83.5	34	77.3	55	96.5	55	72.4	312	95.4	99	96.1	780	88.6
脳卒中(H30年度)	67	89.3	26	60.5	123	79.4	18	64.3	56	83.6	80	79.2	329	96.5	189	95.5	888	88.1

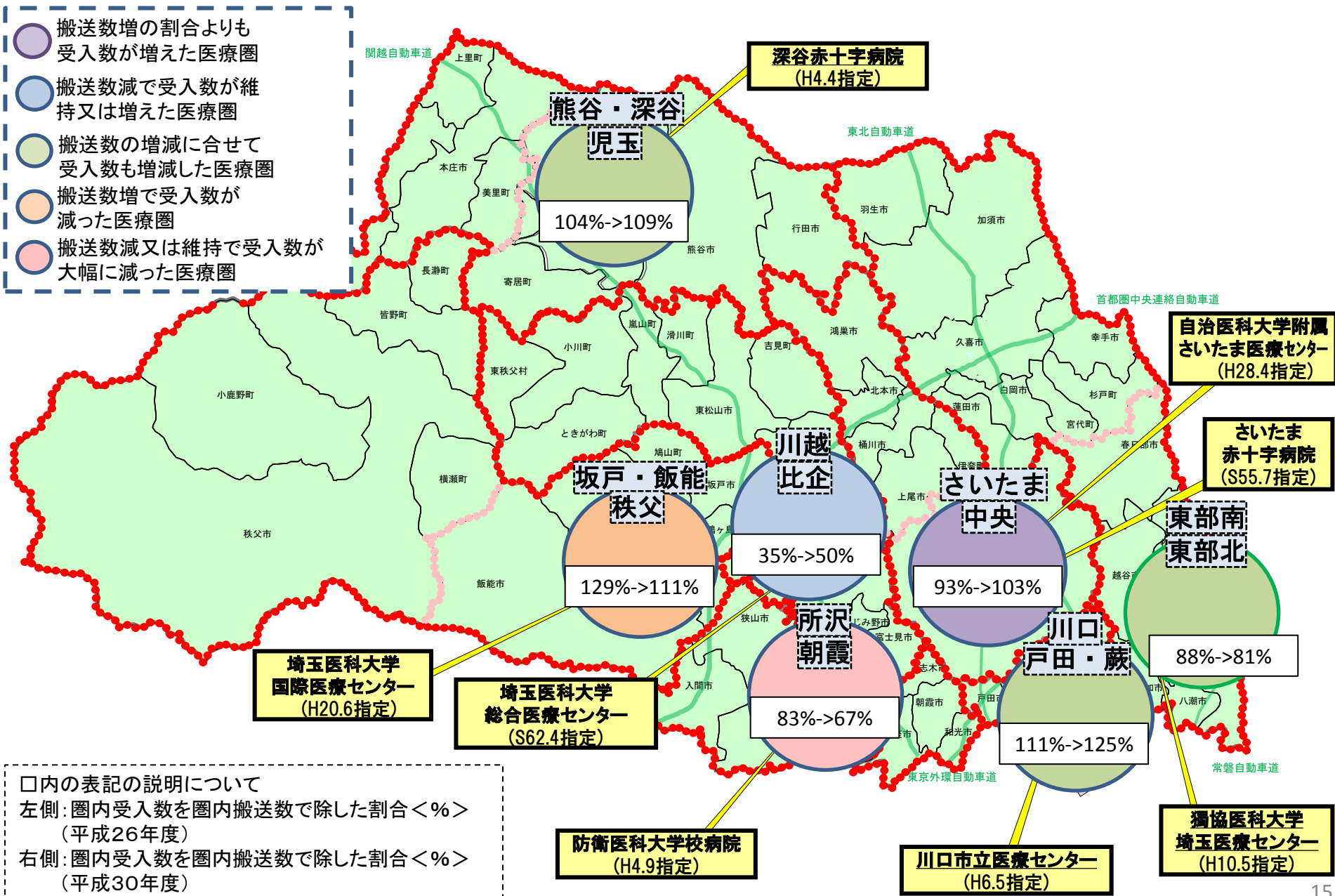
※埼玉県救急医療情報システムから抽出
※転院搬送除く

心疾患の搬送・受入状況について (救命救急センターのみ) ①



心疾患の搬送・受入状況について (救命救急センターのみ) ②

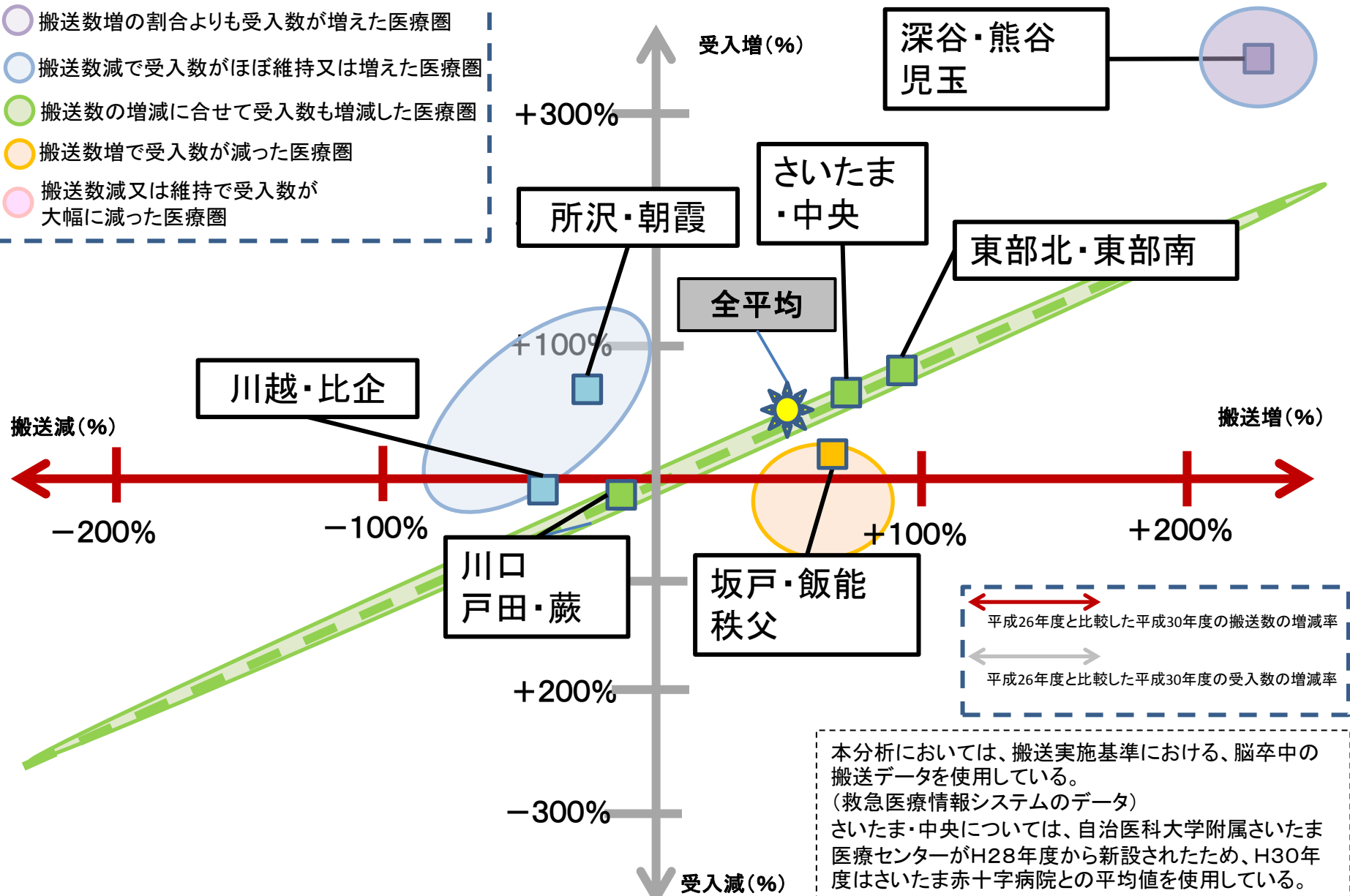
- 搬送数増の割合よりも受入数が増えた医療圏
- 搬送数減で受入数が維持又は増えた医療圏
- 搬送数の増減に合わせて受入数も増減した医療圏
- 搬送数増で受入数が減った医療圏
- 搬送数減又は維持で受入数が大幅に減った医療圏



□内の表記の説明について
 左側: 圏内受入数を圏内搬送数で除した割合<%>
 (平成26年度)
 右側: 圏内受入数を圏内搬送数で除した割合<%>
 (平成30年度)

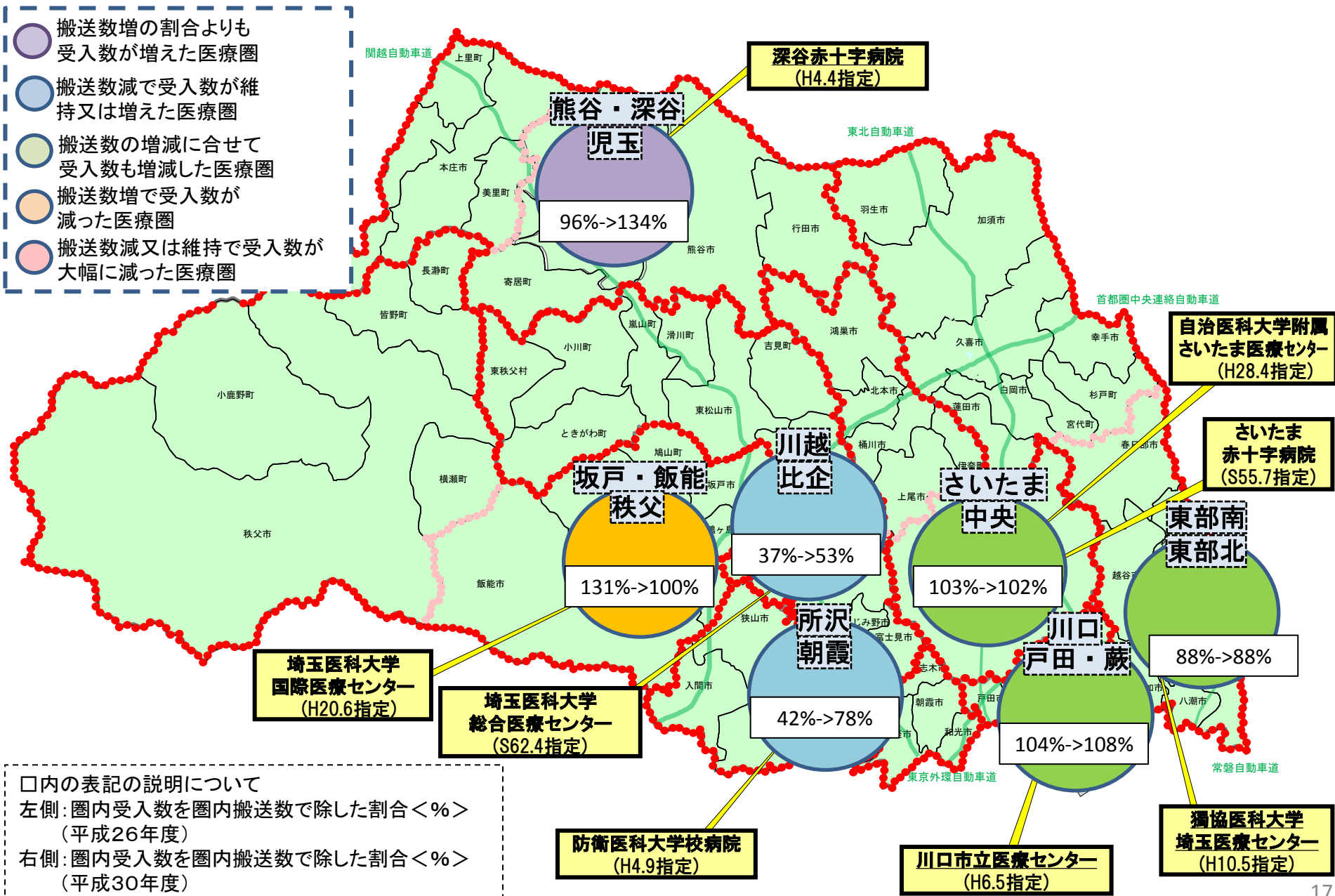
脳卒中の搬送・受入状況について (救命救急センターのみ) ①

- 搬送数増の割合よりも受入数が増えた医療圏
- 搬送数減で受入数がほぼ維持又は増えた医療圏
- 搬送数の増減に合わせて受入数も増減した医療圏
- 搬送数増で受入数が減った医療圏
- 搬送数減又は維持で受入数が大幅に減った医療圏



脳卒中の搬送・受入状況について (救命救急センターのみ) ②

- 搬送数増の割合よりも受入数が増えた医療圏
- 搬送数減で受入数が維持又は増えた医療圏
- 搬送数の増減に合わせて受入数も増減した医療圏
- 搬送数増で受入数が減った医療圏
- 搬送数減又は維持で受入数が大幅に減った医療圏



□内の表記の説明について
 左側: 圏内受入数を圏内搬送数で除した割合<%>
 (平成26年度)
 右側: 圏内受入数を圏内搬送数で除した割合<%>
 (平成30年度)

循環器病の救急医療体制について

脳疾患、心疾患の救急搬送の現状

種別	受入医療機関	救急医療情報システム	要請手段	プロトコル (観察基準)
脳疾患 (SSN)	SSN運営要領の基幹・ 連携病院 +実施基準の医療機 関リスト(脳卒中) ※輪番の実例あり (さいたま市)	リアルタイム更新	原則ホットライン	SSN運営要領 +実施基準
心疾患	実施基準の医療機関リ スト(心筋梗塞、大動脈 解離、CCU) ※輪番の実例あり (川口市)	1日2回以上	指定の電話番号	実施基準

○消防法に基づき策定された「傷病者の搬送及び受入れの実施に関する基準（実施基準）」において、搬送受入先の医療機関が傷病者の症状、病態等に応じてリスト化されており、消防機関と医療機関が救急医療情報システムで情報共有できるようになっている。

循環器病の救急医療体制について

心疾患の救急搬送に関する考え方について

○ 循環器病対策基本法への対応

- 循環器病対策基本法(昨年12月成立・1年以内施行)に基づき、今後国の基本計画策定に向けた協議が進められるなかで、心疾患の救急搬送について、受入拠点となる病院の要件も含めた考え方が示される可能性があることから、当面、国の議論の推移を注視する必要がある。

○ 地域の実情に応じた取組の推進

- 実施基準を基本に、それぞれの地域（救急医療圏、MCなど）で、救急医療情報システムの更なる活用や地域の実情に応じた効率的な救急医療体制について、関係者間で協議することとしてはどうか。

例) 川口市では、心疾患対応医療機関による輪番制に取り組んでいる例もある。

(参考) 傷病者の搬送及び受入れの実施に関する基準

(3) 観察基準(法第35条の5第2項第3号)

【心疾患】

③ 心筋梗塞(急性冠症候群)疑い

- ・20分以上続く胸痛、前胸部絞扼感
 - ・心電図上のST-Tの変化
 - ・不整脈:幅の広い頻脈、高度の徐脈、多発する期外収縮
 - ・放散痛(肩、腕、頸部、背中等)
 - ・既往:狭心症・アスピリンの服用等
- 上記の症状等を総合的に判断する。

⇒〔適応医療機関リスト〕

- ・救命救急センター
- ・CCU診察状況表
- ・心筋梗塞(急性冠症候群)・大動脈解離対応医療機関リスト

④ 大動脈解離疑い

- ・急激に出現する激しい胸痛、背部痛
 - ・移動する胸部痛、背部痛
 - ・収縮期血圧:20mmHg以上の左右差
- 上記の症状等を総合的に判断する。

⇒〔適応医療機関リスト〕

- ・救命救急センター
- ・CCU診察状況表
- ・心筋梗塞(急性冠症候群)・大動脈解離対応医療機関リスト