メディカルコントロール体制 に関する実態調査結果

消防庁 救急企画室 日野原 友佳子

調査の目的

救急業務の質の維持・向上等を目的として、救急業務において重要な役割を担うメディカルコントロール (MC) 体制について、全国の実態を把握するため、調査を行った。

調查方法①

(1) 対象

①全国の都道府県MC協議会 39カ所(※)

②全国の地域MC協議会 248カ所

③全国の消防本部 767カ所

※都道府県MC協議会のみを設置し、地域MC協議会を設置していない8都県は、地域MC協議会として計上。

(2)調査方法

- 上記①~③に対し、それぞれ異なる調査票を作成。
- ・都道府県消防防災部局を通じて調査票(電子ファイル)を電子メールで配布し、回答結果を都道府県が取りまとめた上で、 消防庁に電子メールで送付した。
- •調査実施時期:平成24年10月22日~11月8日
- •調査基準日 :平成25年10月1日

調査方法② 対象ごとのアンケート項目概要

アンケート項目	都道府県MC	地域MC	消防本部
MC体制			
協議会の開催状況			
搬送•受入調整			
活動プロトコル			
オンラインMC			
事後検証			
救急救命士の再教育			
救急隊員の生涯教育			
指令員の教育			
ICT活用			
応急手当の普及啓発			

回収率

すべての都道府県MC協議会、地域MC協議会、消防本部から回答が得られた(回収率100%)。

調査対象	調査対象数	回収数 (回収率)	有効回答数 (有効回答率)
都道府県MC協議会	39件	39件 (100.0%)	39件 (100.0%)
地域MC協議会	248件	248件 (100.0%)	248件 (100.0%)
消防本部	767件	767件(100.0%)	767件(100.0%)

調査結果

構成員と人数(都道府県MC)

(N=39)

(14-37)	平均値	中央値	最大値	最小値
救命救急センターの医師	5.4	4.0	22	0
救命救急センター以外の救急科専門医	1.7	1.0	9	0
救急科以外の医師	4.4	4.0	15	0
医師会の医師	2.8	2.0	10	1
保健所の医師	0.4	0.0	5	0
都道府県保健衛生主管部局の課長等	1.4	1.0	6	0
都道府県消防防災主管部局の課長等	1.3	1.0	4	0
消防本部の消防長、救急担当部課長等(管理監督者)	6.7	6.0	19	1
消防本部の要綱等で定めた指導的立場の救急救命士	0.4	0.0	10	0
消防本部の通信指令担当課長	0.1	0.0	5	0
その他	1.7	1.0	9	0
計	26.4	24.0	59	9

構成員と人数(地域MC)

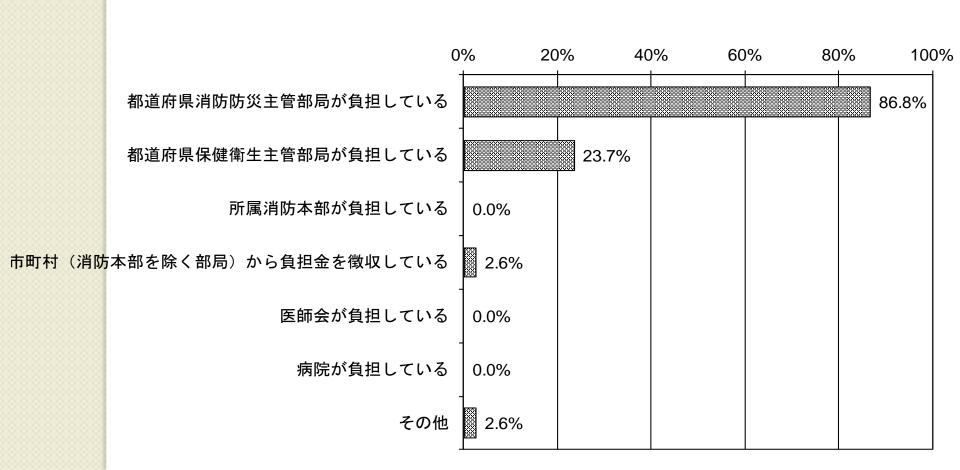
(N=246)

平均値	中央値	最大値	最小値
1.7	1.0	24	0
1.3	0.0	27	0
4.9	4.0	45	0
3.3	3.0	18	0
1.0	1.0	9	0
2.5	1.0	26	0
0.8	0.0	20	0
0.7	1.0	5	0
3.3	3.0	14	0
1.0	0.0	28	0
0.2	0.0	12	0
1.8	0.0	34	0
22.3	19.0	99	3
	1.7 1.3 4.9 3.3 1.0 2.5 0.8 0.7 3.3 1.0 0.2 1.8	1.71.01.30.04.94.03.33.01.01.02.51.00.80.00.71.03.33.01.00.00.20.01.80.0	1.7 1.0 24 1.3 0.0 27 4.9 4.0 45 3.3 3.0 18 1.0 1.0 9 2.5 1.0 26 0.8 0.0 20 0.7 1.0 5 3.3 3.0 14 1.0 0.0 28 0.2 0.0 12 1.8 0.0 34

予算(都道府県MC)

(単位:千円)

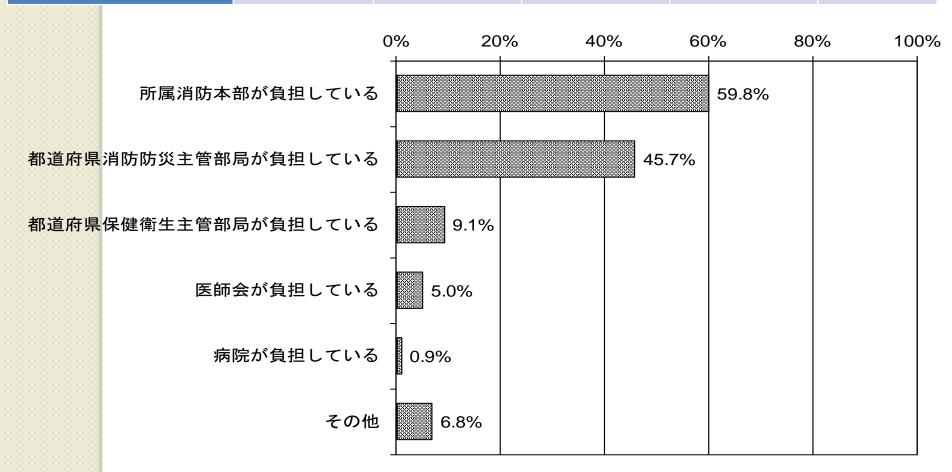
	件数	平均値	中央値	最大値	最小値
都道府県MC	39	1,161	637	8,480	0



予算(地域MC)

(単位:千円)

	件数	平均値	中央値	最大値	最小値
地域MC	227	1,504	266	56,100	0



平成24年度の開催会議回数

(D)

		件数	平均值	中央値	最大値	最小値
都道府県MC	総会	39	1.6	2.0	3	0
	下部部会	39	2.8	2.0	13	0
地域MC	総会	238	1.7	1.0	13	0
TG 15% MC	下部部会	238	4.3	2.0	48	0

メディカルコントロール体制

救急医療体制

- ・救急医療情報システム
- ・周産期救急情報システム
- ・救急患者受入れコーディネーター
- 輪番制

教育

- 通信指令
- 消防学校教育
- 人材育成
- · CPR普及
- · A E D 管理

危機管理

- 災害対策
- 医師現場派遣
- 感染対策
- ・ストレスマネジメント

コア業務

プロトコルの策定

- •救急救命処置
- •緊急度•重症度判断
- •医療機関選定基準
- ・搬送手段の選択

医師の指示、指導・助言 体制

- 特定行為の指示
- ・処置の指導・助言
- ・病院選定への助言

再教育体制の整備

- •病院実習の実施
- ・救急救命士の再教育の実施
- マニュアルの策定
- ・トリアージ、医療機関選定基準の週修正



事後検証の実施

- 救急活動記録表の検討
- •救急救命処置の効果検証
- •症例検討会の実施
- ・搬送後の評価・分析

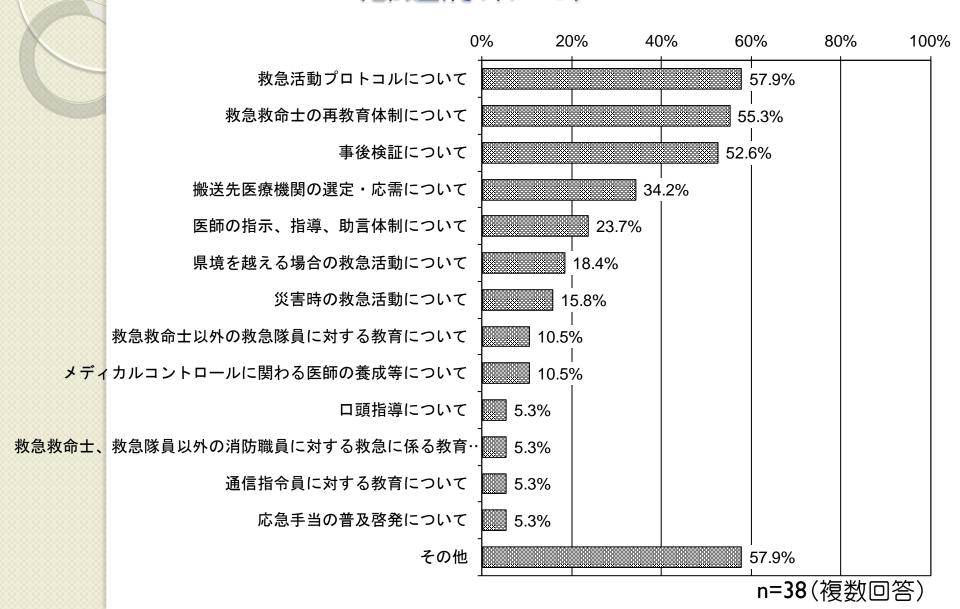
財源確保

CQI

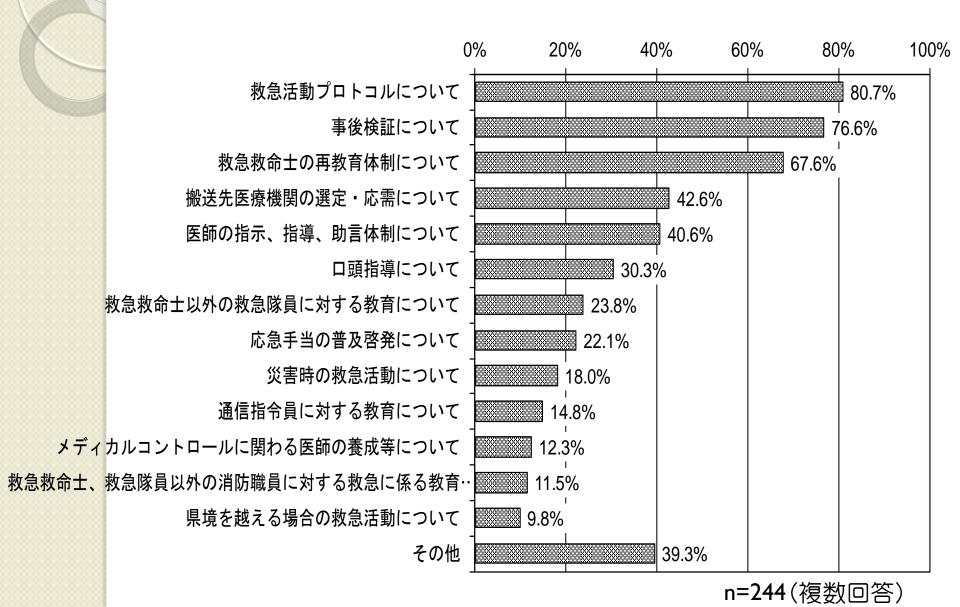
- ・データベース
- ・オンラインシステム
- ・研究

出典:病院前救護におけるメディカルコントロール(へるす出版)

平成24年度に開催された会議での議題 (都道府県MC)



平成24年度に開催された会議での議題 (地域MC)



(再掲) メディカルコントロール体制

救急医療体制

- ・救急医療情報システム
- ・周産期救急情報システム
- ・救急患者受入れコーディネーター
- 輪番制

教育

- 通信指令
- 消防学校教育
- 人材育成
- · CPR普及
- · A E D 管理

危機管理

- 災害対策
- 医師現場派遣
- 感染対策
- ・ストレスマネジメント

- •救急救命処置
- ·緊急度·重症度判断
- •医療機関選定基準
- ・搬送手段の選択

医師の指示、指導・助言 体制

- 特定行為の指示
- ・処置の指導・助言
- ・病院選定への助言

再教育体制の整備

- •病院実習の実施
- ・救急救命士の再教育の実施
- マニュアルの策定
- ・トリアージ、医療機関選定基準の週修正



事後検証の実施

- 救急活動記録表の検討
- •救急救命処置の効果検証
- •症例検討会の実施
- ・搬送後の評価・分析

財源確保

CQI

- ・データベース
- ・オンラインシステム
- ・研究

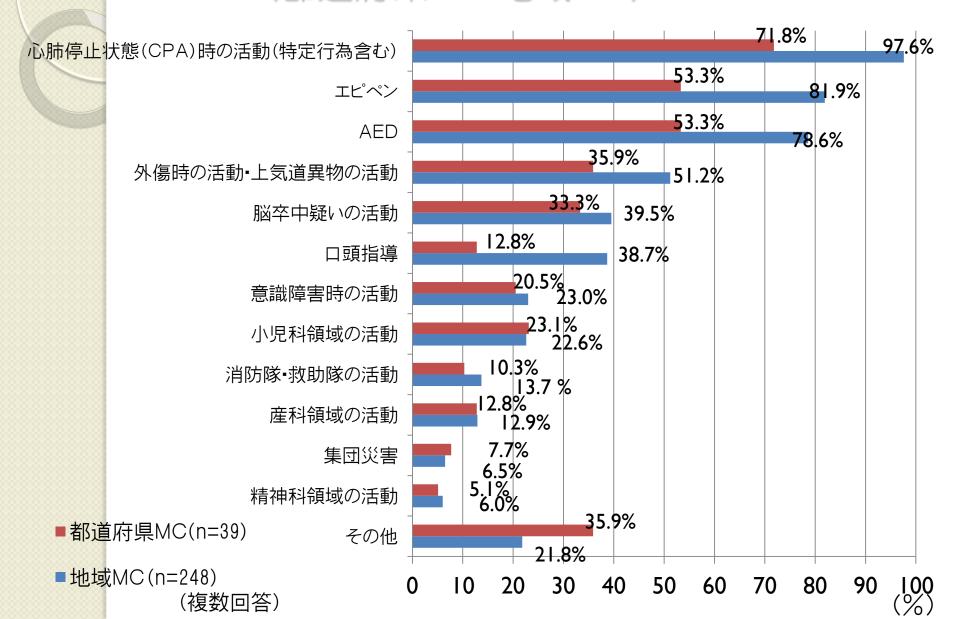
出典:病院前救護におけるメディカルコントロール(へるす出版)

PLAN

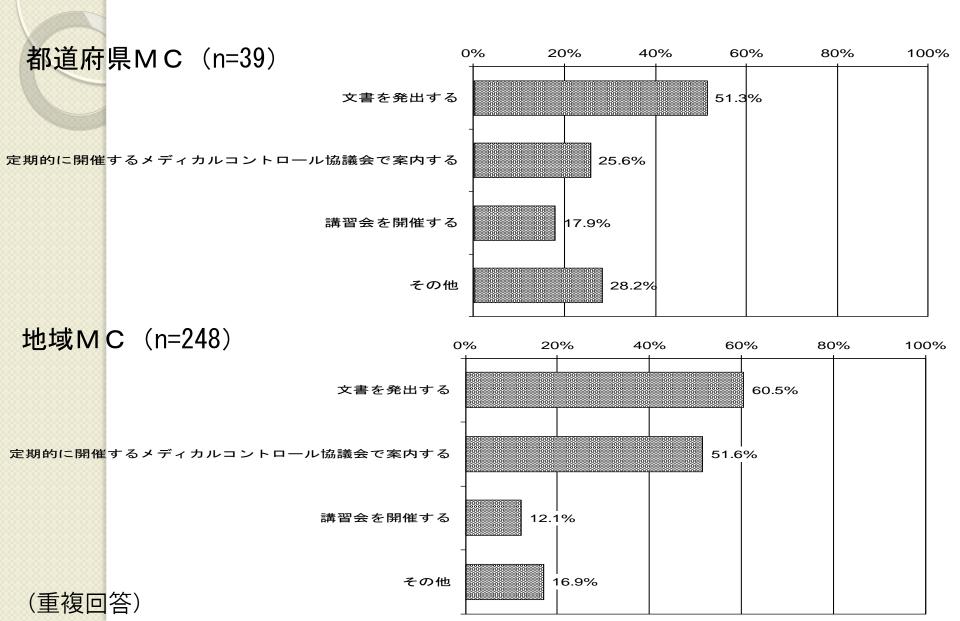
プロトコルの策定

- ✓ 応急•救急救命処置
- ✓医療機関選定基準
- ✓緊急度•重症度判断
- ✓搬送手段の選択

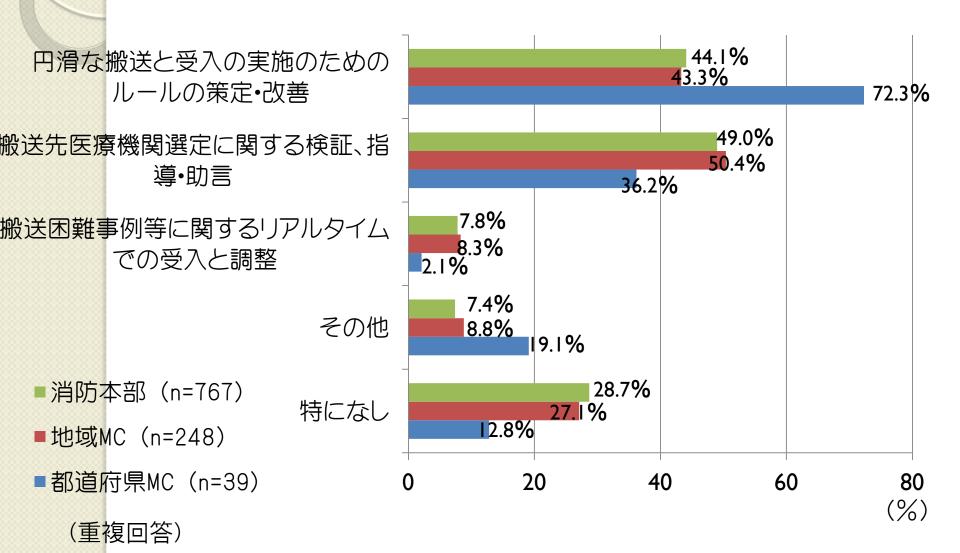
活用しているプロトコルの内容 (都道府県MC・地域MC)



医師へのプロトコルの周知方法



「搬送と受入の調整」に関して 協議会が担っている役割 (都道府県MC・地域MC・消防本部)



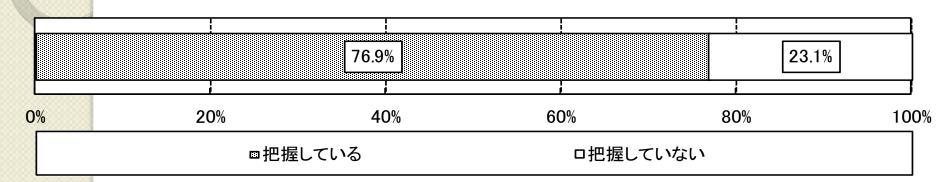
DO

医師の指示・指導・助言体制

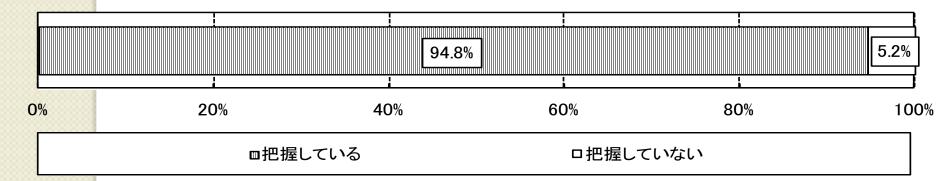
- ✓特定行為の指示
- ✓処置の指導・助言
- ✓医療機関選定への指導・助言

オンラインMC体制 (24時間365日) 実施についての把握状況

都道府県MC (n=39)

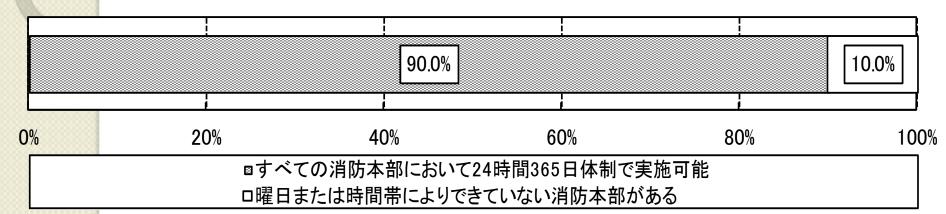


地域MC (n=248)

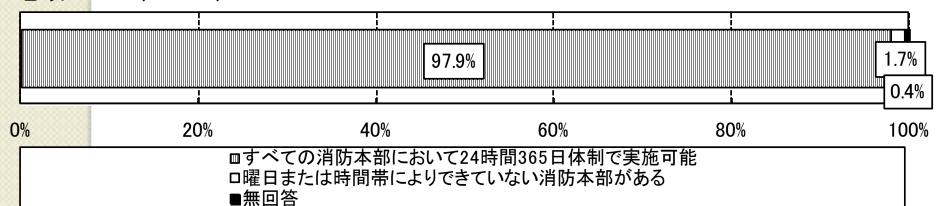


オンラインMC体制 (24時間365日) 把握している内容

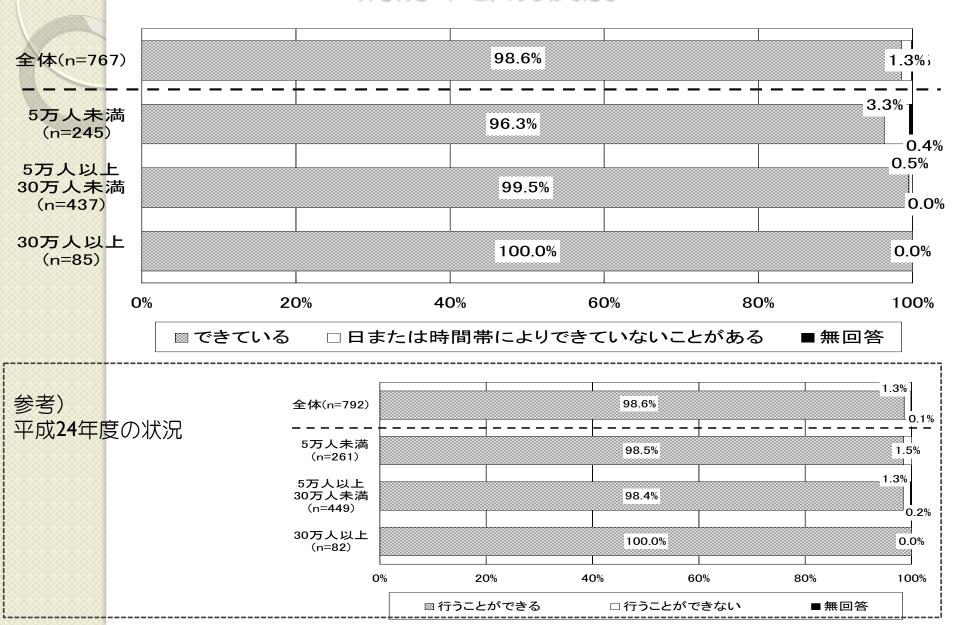
都道府県MC(n=30)



地域MC (n=235)



オンラインMC体制(24時間365日)の有無 消防本部規模別



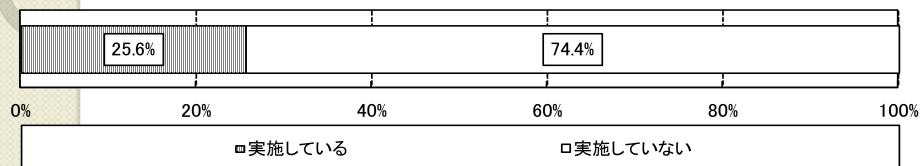
STUDY

事後検証の実施

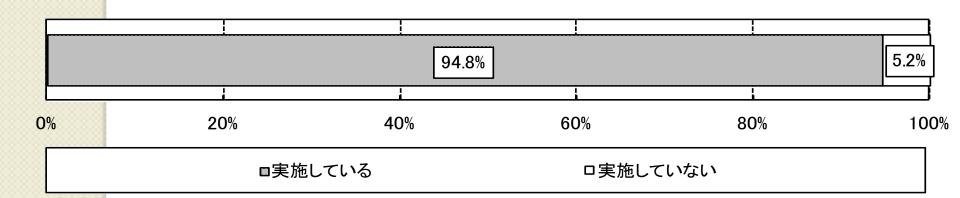
- ✓救急活動記録票の検討
- ✓救急救命処置の効果検証
- ✓症例検討会の実施
- ✓搬送後の評価・分析(データ収集)

医師による事後検証の実施の有無

都道府県MC (n=39)



地域M C (n=248)



医師による事後検証の実施件数(平成24年度実績)

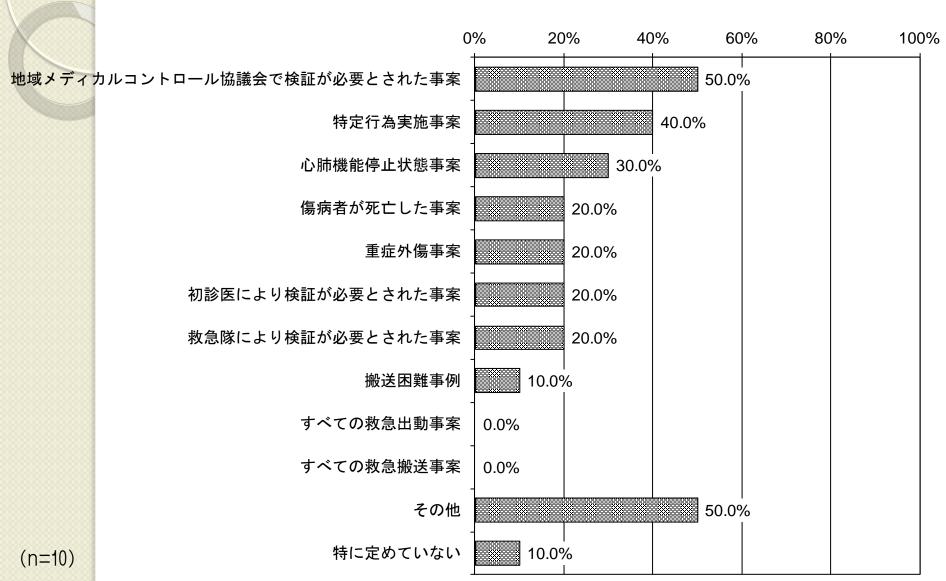
都道府県MC(n=9)

事後検証(平成24年度実績)	回答件数
I 件	I
3件	I
5件	I
7件	I
9件	I
11件	I
482 件	I
1,101件	I
I,175件	I
計	9

地域MC (n=232)

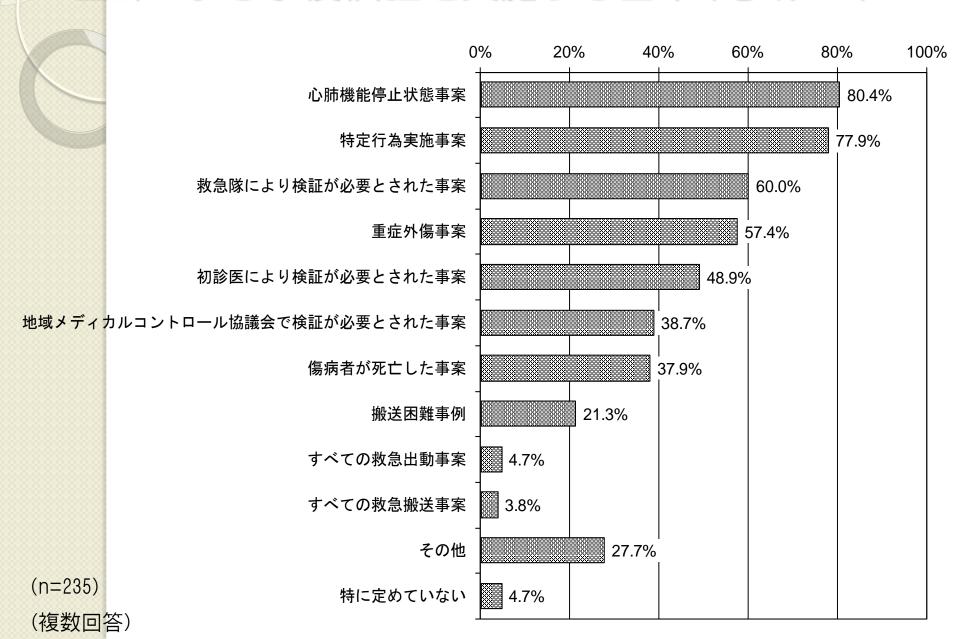
	件数	平均值	標準偏差	中央値	最大値	最小値
地域MC	232	877.2	6276.8	164.0	95,227	0

医師による事後検証を実施する基準(都道府県MC)

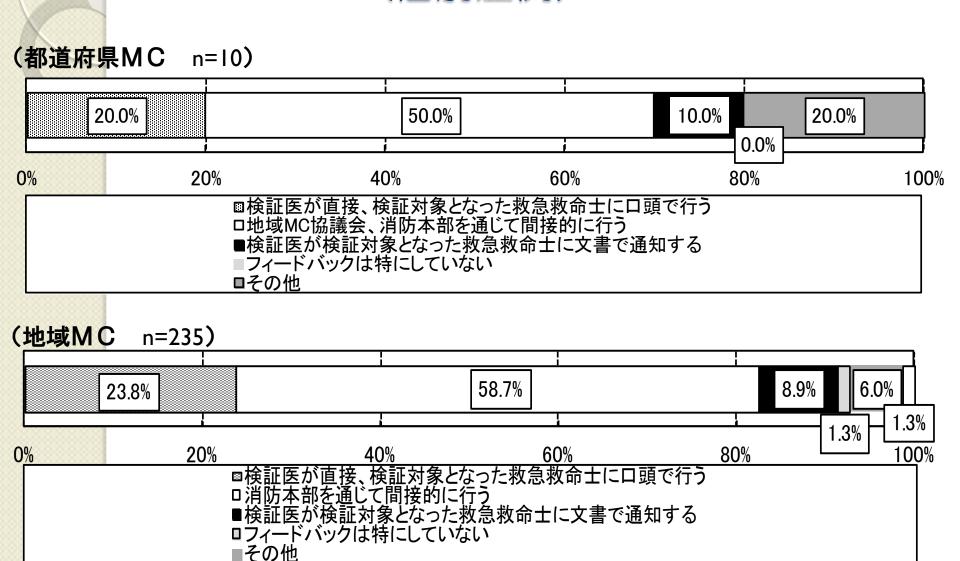


(複数回答)

医師による事後検証を実施する基準(地域MC)

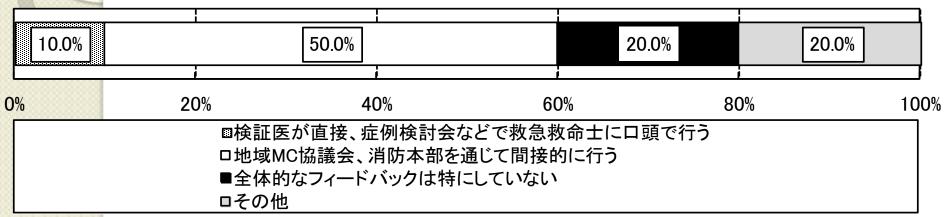


事後検証結果のフィードバック方法 (個別症例)

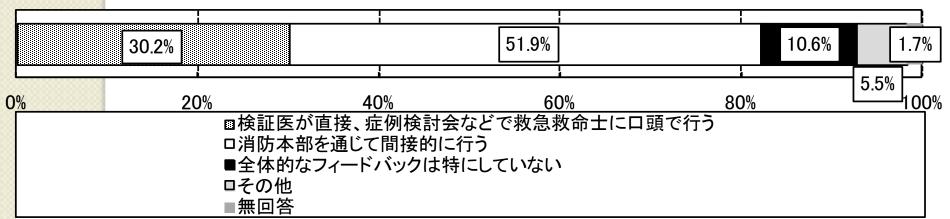


事後検証結果のフィードバック方法 (全体的)

(都道府県MC n=10)

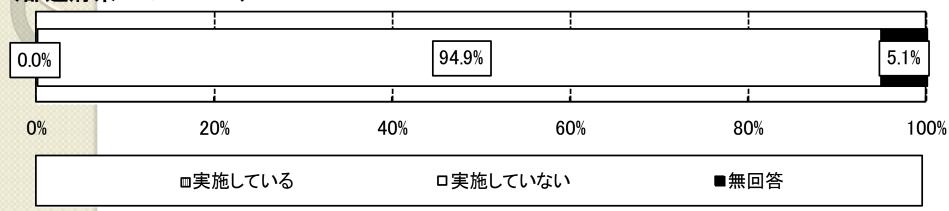


(地域MC n=235)

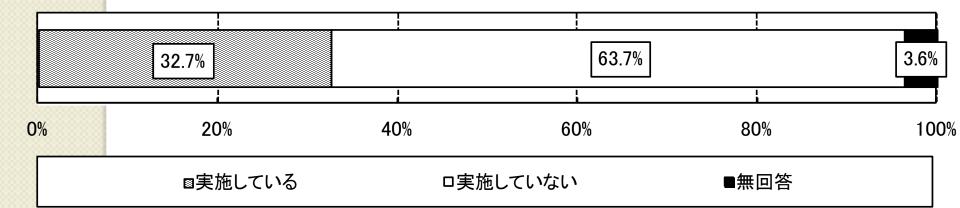


□頭指導に係る事後検証 実施の有無



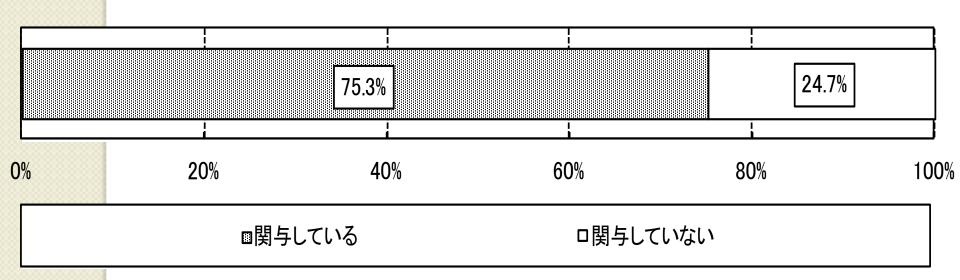


(地域MC n=248)

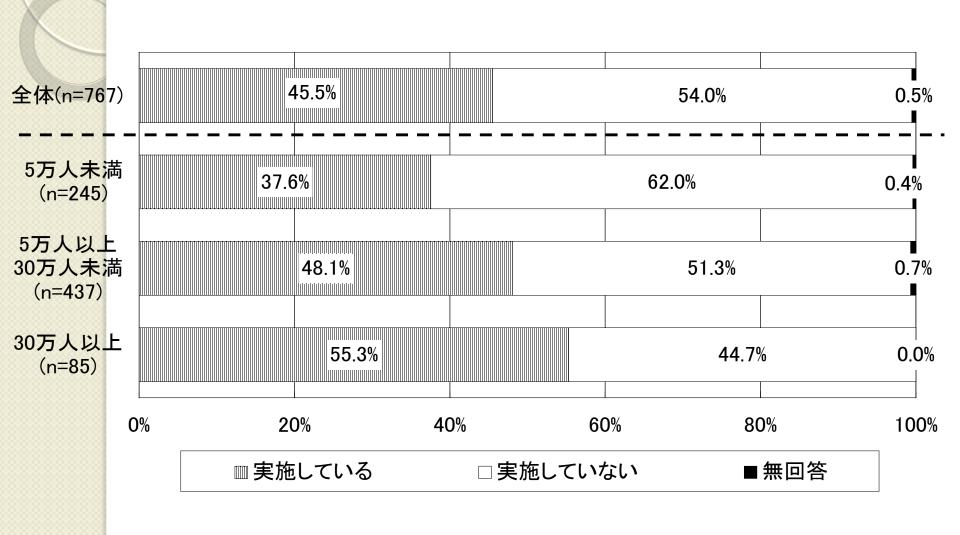


□頭指導に係る事後検証 通信指令員の関与

(地域MC n=81)

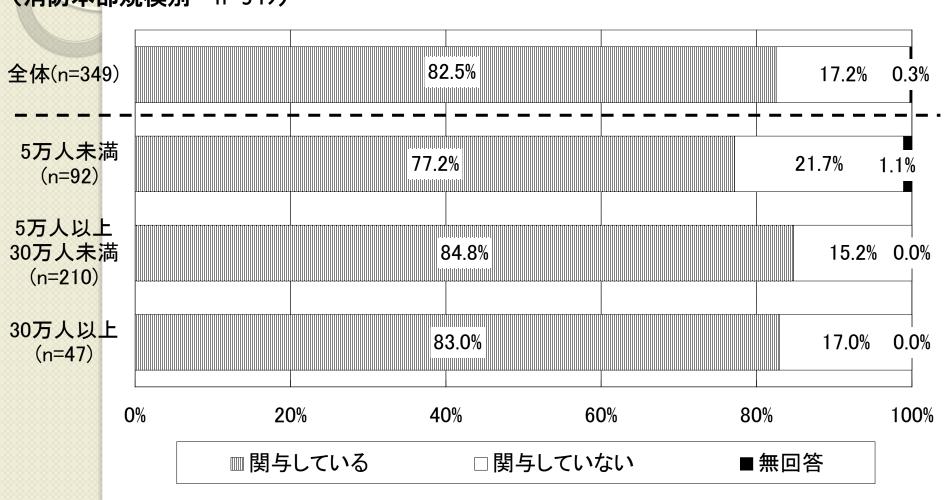


口頭指導に係る事後検証 実施の有無(消防本部規模別)



□頭指導に係る事後検証 通信指令員の関与

(消防本部規模別 n=349)



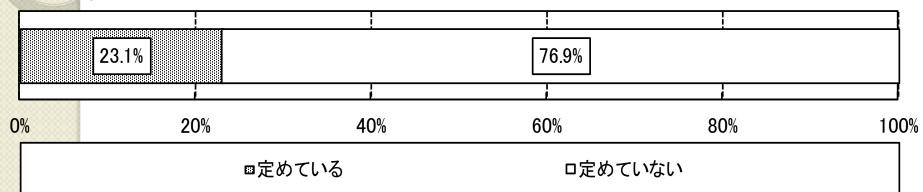
ACTION

再教育体制の整備

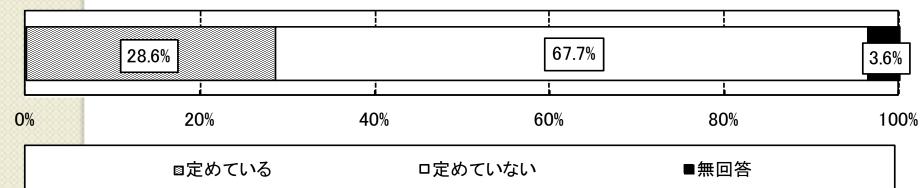
- ✓病院実習の実施
- ✓救急救命士の教育の実施
- ✓マニュアルの策定
- ✓トリアージ・医療機関選定基準の修正

再教育において実施すべき項目のカリキュラム 有無について



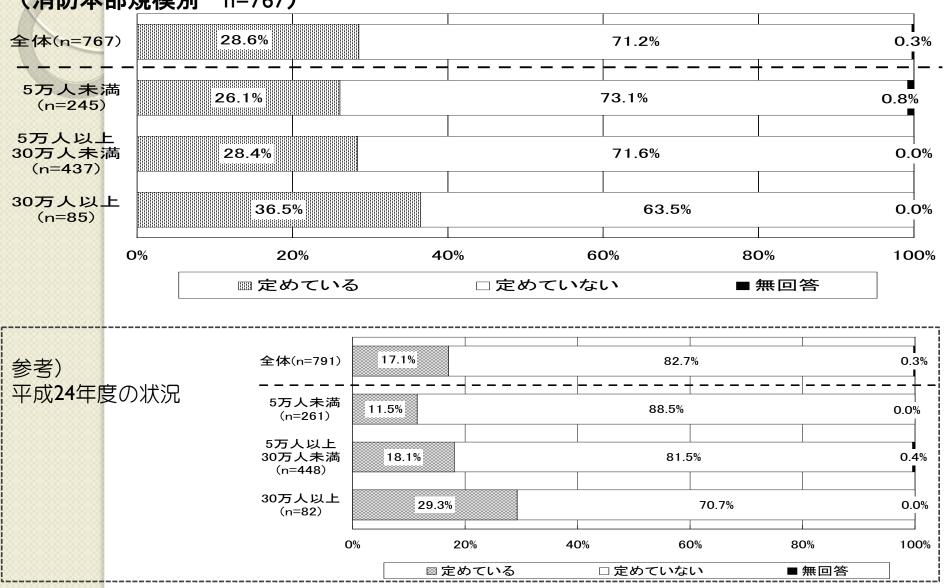


(地域MC n=248)



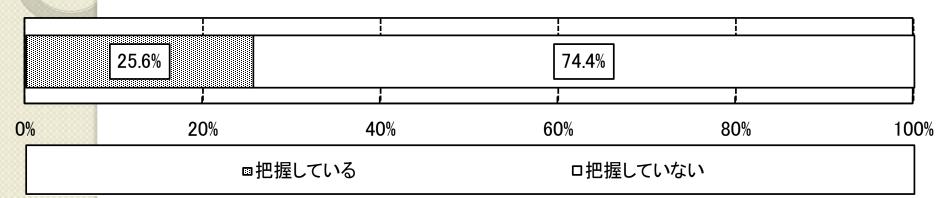
再教育において実施すべき項目のカリキュラム 有無について



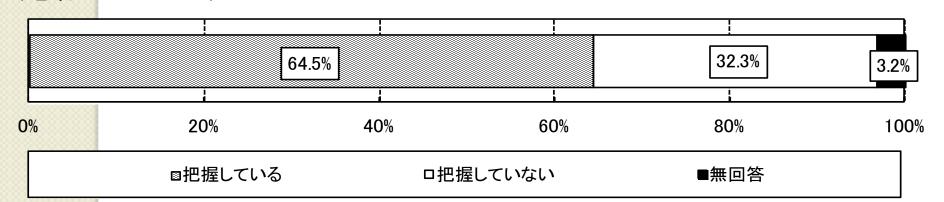


再教育を履修している救命士の把握

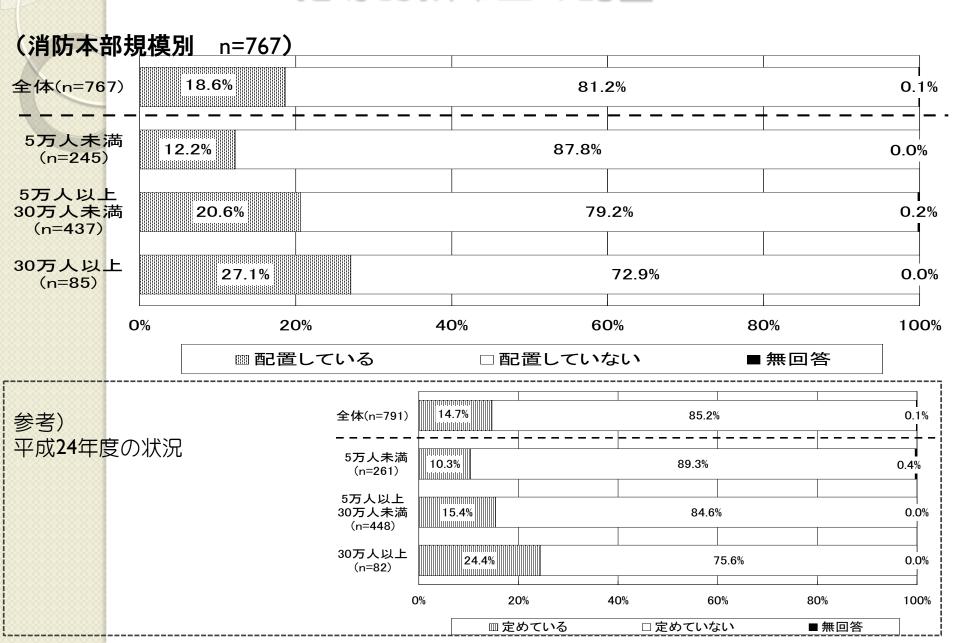
(都道府県MC n=39)



(地域MC n=248)

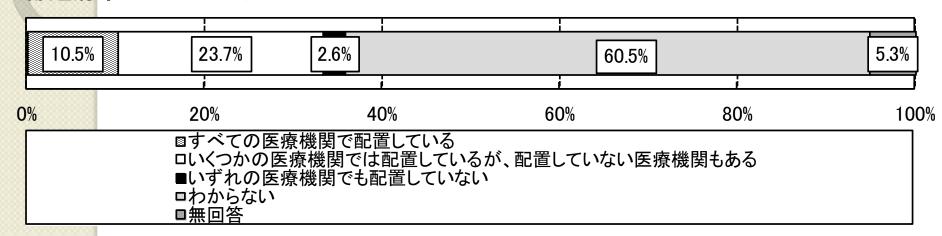


指導的救命士の配置

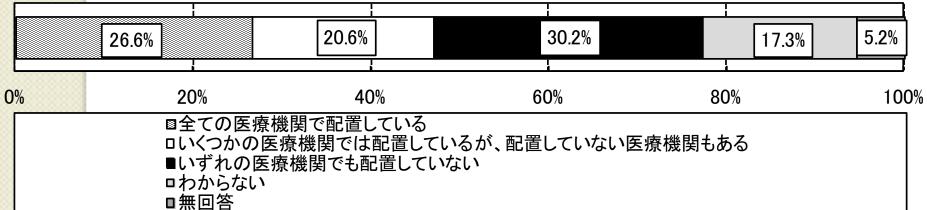


病院実習における 院内での指導担当者の配置状況

(都道府県MC n=38)

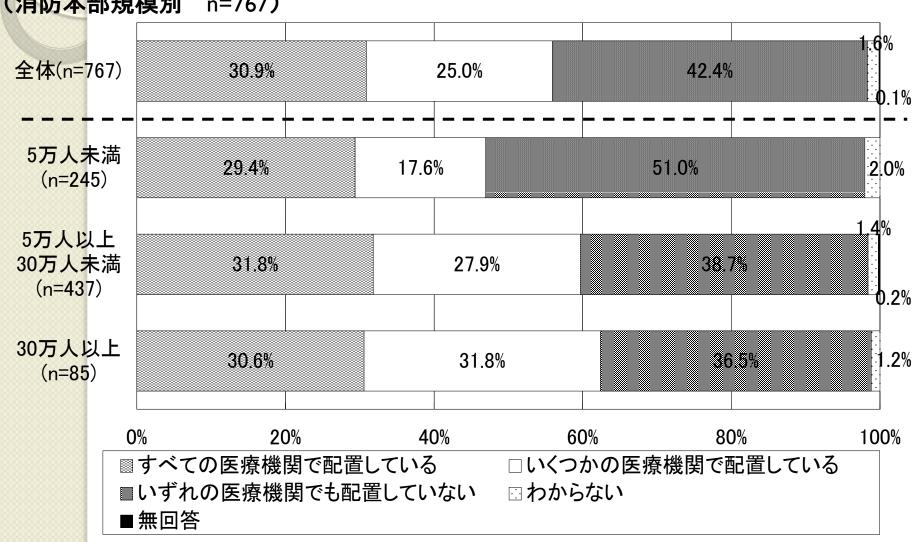




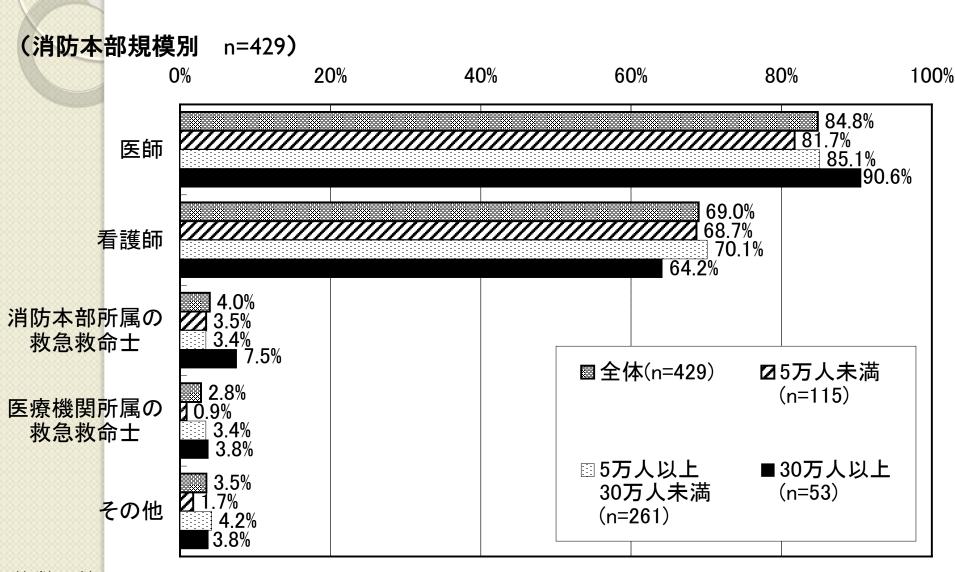


病院実習における 院内での指導担当者の配置状況





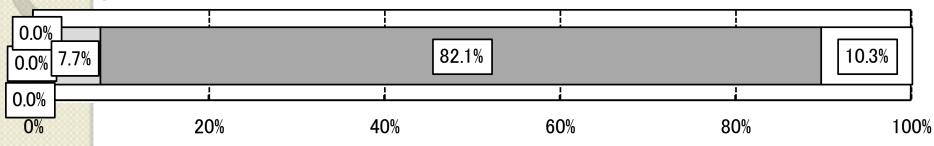
病院実習における 院内での指導担当者の職種



(複数回答)

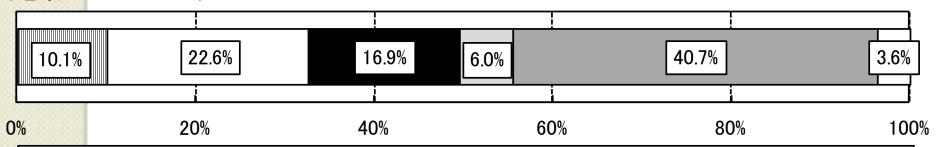
症例検討会の実施

(都道府県MC n=39)



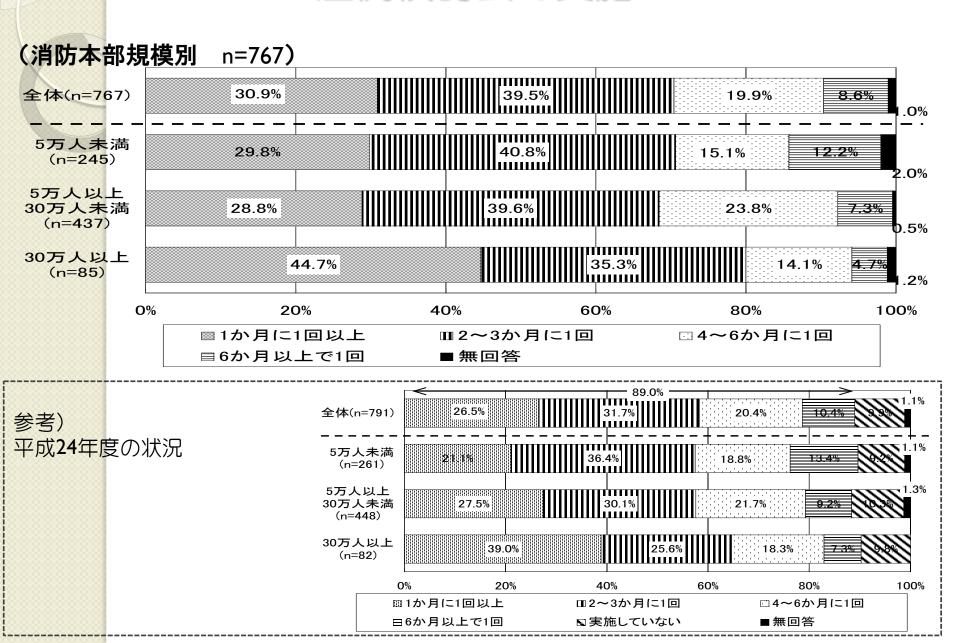
■1か月に1回以上 ロ2~3か月に1回 ■4~6か月に1回 □6か月以上で1回 □消防本部に任せている □無回答

(地域MC n=248)

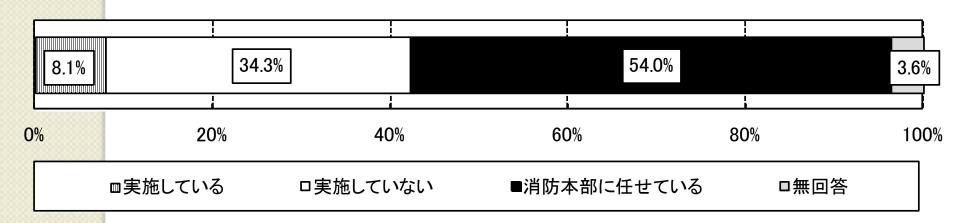


■1か月に1回以上 □2~3か月に1回 ■4~6か月に1回 □6か月以上に1回 □消防本部に任せている □無回答

症例検討会の実施



(地域MC n=248)



※ 都道府県MCの中で、通信司令員(119番通報に対応する職員)に関して 救急に係る教育を実施していると回答したところはゼロであった。

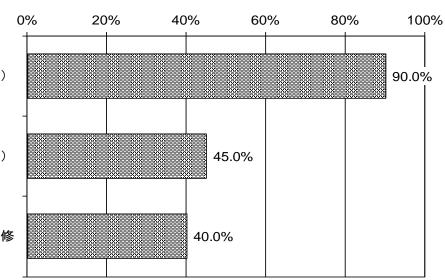
(地域MC n=20)

【教育の実施方法】

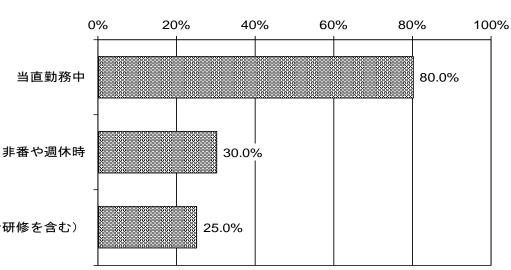
不定期に実施(ガイドラインやプロトコル改定時など)

定期的な研修(1ヶ月に1度など年関計画に基づき実施)

通信指令担当部署着任時の新任研修

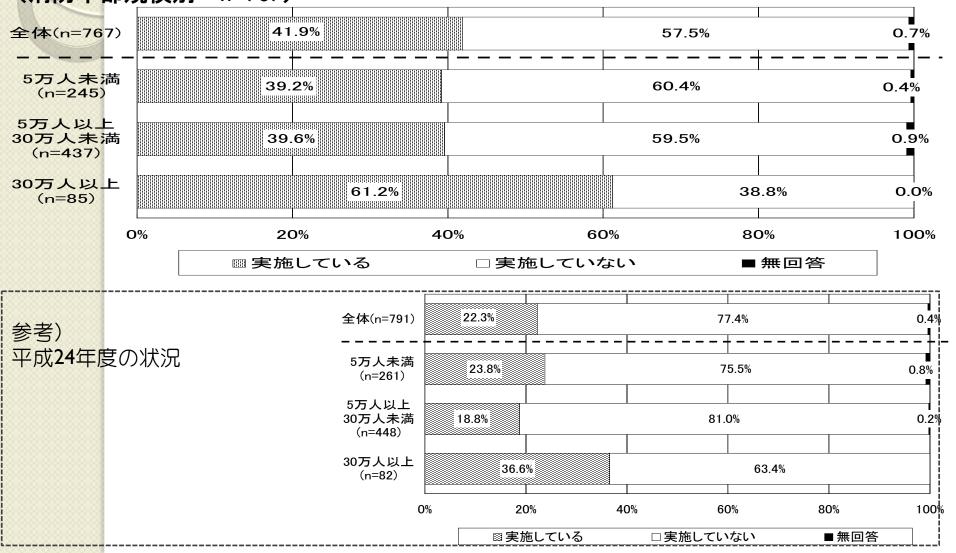


【教育の実施時間帯】

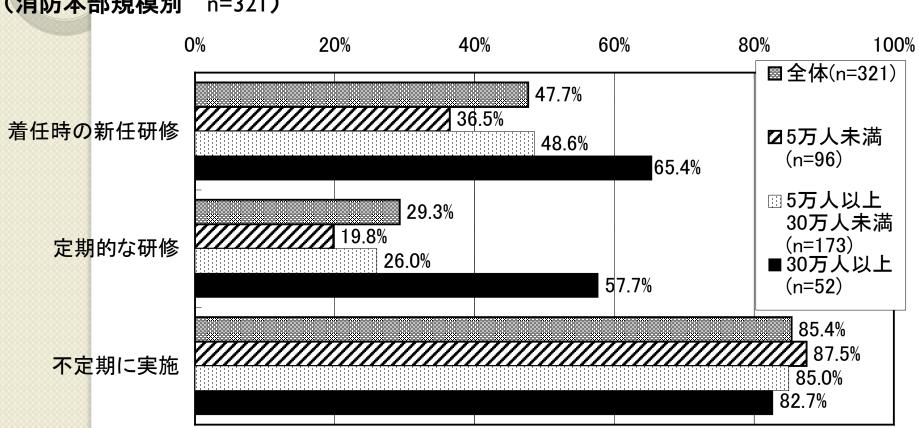


日勤日 (職場を離れての集合研修を含む)



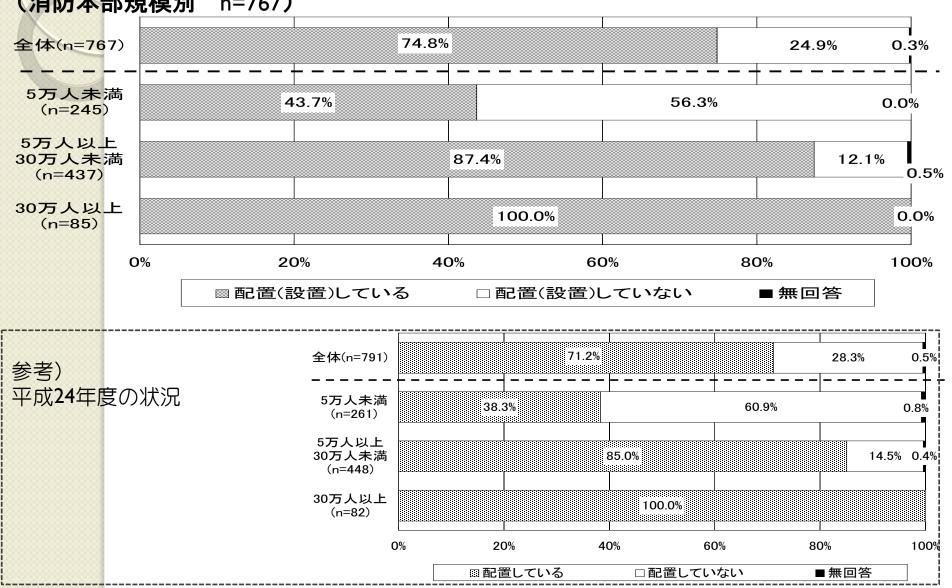




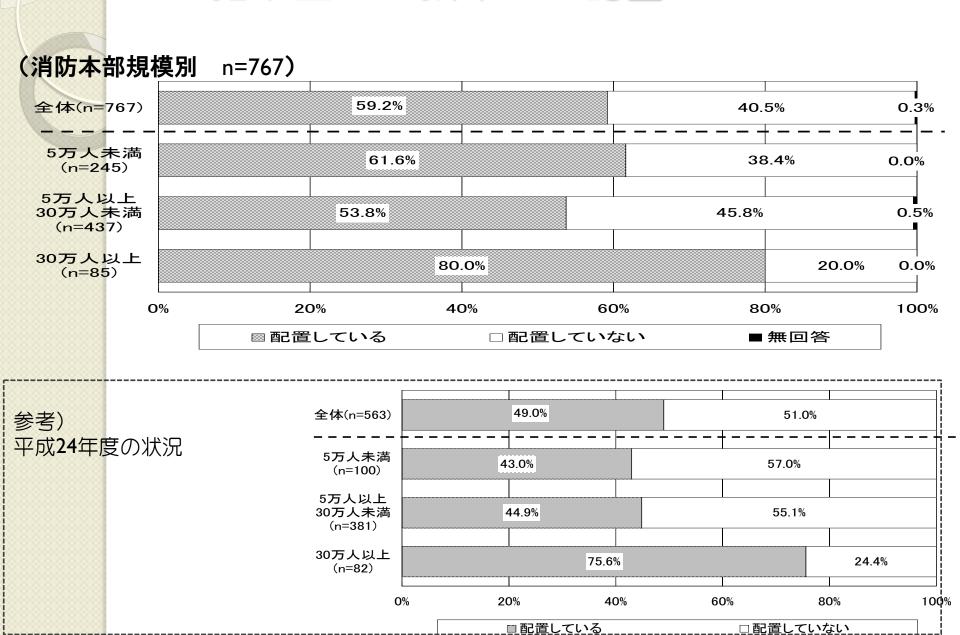


専任の通信指令員の配置



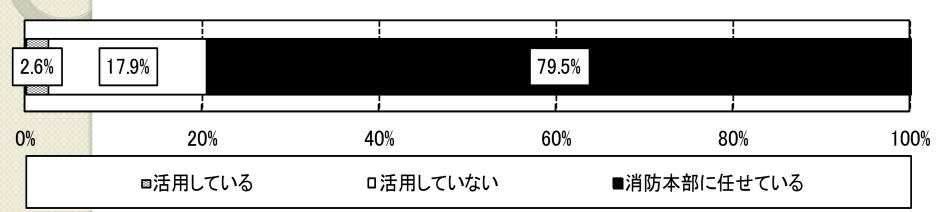


指令室への救命士の配置

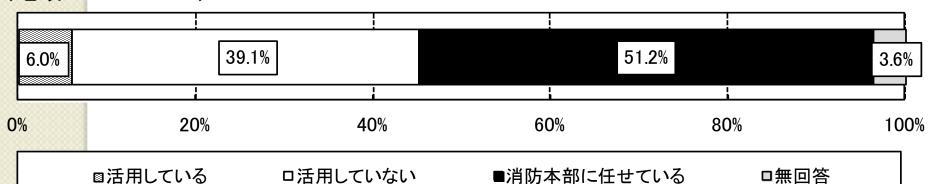


e-ラーニングや動画教材の活用

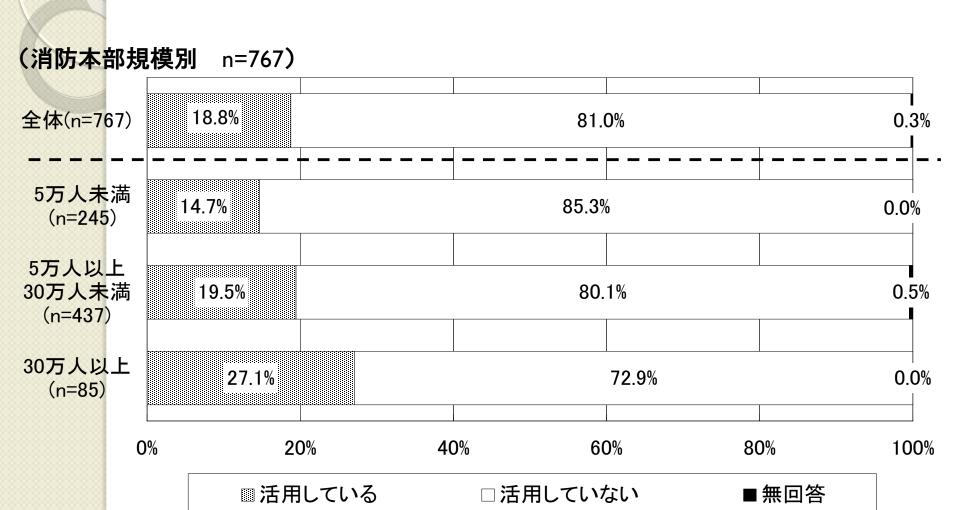
(都道府県MC n=39)







e-ラーニングや動画教材の活用



ご静聴ありがとうございました