

地域メディカルコントロール協議会票

「救急救命体制の整備・充実に係る調査」及び
「メディカルコントロール体制等の実態に関する調査」

※黄色のセルの部分に回答を入力してください。

※複数回答の設問は、当てはまるものに「○」で回答してください。

※設問には、上から順に回答するようにしてください。

※設問中、特に指定がない場合は、原則「令和元年 8 月 1 日時点」の状況をご回答ください。

※本調査内での数的調査については、可能な限り記載をお願いいたします。

※統計上、やむを得ず計上が不可能な場合は「99999」と記載してください。

※シート名は変更しないでください。

| | | | |
|-----------|--|----------------|--|
| 貴MC協議会の名称 | | 事務局運営機関の名称 | |
| 会長の所属機関 | | 事務局運営機関の担当者氏名 | |
| 会長の役職 | | 事務局運営機関の電話番号 | |
| 会長のお名前 | | 事務局運営機関のE-mail | |

地域MC用 アンケート目次

| | |
|--------------------------|------------------|
| 第1章 基礎 | 問 1-12 (P.3-21) |
| 第2章 直接 | 問 1-13 (P.22-33) |
| 第3章 再教育 | 問 1-12 (P.34-48) |
| 第4章 事後検証 | 問 1-8 (P.49-74) |

第 1 章 基礎

| | |
|---------------------------------|------------------|
| 1 地域メディカルコントロール協議会の体制について | 問 1-8 (P.3-6) |
| 2 協議会の開催状況について | 問 9-12 (P.7-9) |
| 3 救急活動プロトコルについて | 問13-14 (P.10-11) |
| 4 指導救命士について | 問15-16 (P.12-13) |
| 5 通信指令員への救急に係る教育について | 問17-19 (P.14-15) |
| 6 テロ災害等の対応力向上について | 問20 (P.16-17) |
| 7 傷病者の意思に沿った救急現場における心肺蘇生の実施について | 問21 (P.18-20) |
| 8 その他 | 問22 (P.21) |

1. 地域メディカルコントロール協議会の体制について

問 1 貴協議会の担当する地域についてお聞きます。該当するものを **1つ** 選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 所属する都道府県全域である
- 2. 所属する都道府県全域ではない

ここをクリックして回答してください▽

問 2 貴協議会の担当する地域の地方公共団体で該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 特別区
- 2. 指定都市
- 3. 中核市
- 4. 施行時特例市
- 5. その他の市
- 6. 町村

| クリック▽ |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

問 3 貴協議会の担当する地域の医療機関についてお聞きます。
該当する医療機関数をご記入ください。

(半角数字で回答)

| | |
|-----------|-----|
| 三次救急医療機関数 | 0機関 |
| 二次救急医療機関数 | 0機関 |

問 4 貴協議会の構成員とその人数をご記入ください。

(人数は、半角数字で回答)

| 構成員 | 人数 (※ 1 は診療科名、※ 2 は職種を回答) |
|----------------------------------|---------------------------|
| ①救命救急センターの医師 | 0人 |
| ②救命救急センター以外の救急専門医 | 0人 |
| ③救急科以外の医師 | 0人 |
| ③の診療科名※1 (精神科医除く) | |
| ④医師会の医師 | 0人 |
| ④のうち救急専門医 | 0人 |
| ⑤保健所の医師 | 0人 |
| ⑤のうち救急専門医 | 0人 |
| ⑥精神科医 | 0人 |
| ⑥のうち救急専門医 | 0人 |
| ⑦都道府県衛生主管部局の課長等 | 0人 |
| ⑧都道府県消防防災主管部局の課長等 | 0人 |
| ⑨消防本部の消防長、救急担当課長等 (管理監督者) | 0人 |
| ⑩都道府県メディカルコントロール協議会の要綱等で定めた指導救命士 | 0人 |
| ⑪消防本部の通信指令担当課長 | 0人 |
| ⑫その他 | 0人 |
| ⑫を具体的に※2 | |

問5 貴協議会では、いくつの下部組織（作業部会・小委員会等）がありますか。

（半角数字で回答）

| | |
|-------|-----|
| 下部組織数 | 0組織 |
|-------|-----|

問6 貴協議会の平成31年度（令和元年度）の予算の金額と内訳をご記入ください。

（金額は、半角数字で回答）

平成31年度予算

| | |
|------|----|
| 合計金額 | ¥0 |
| 内訳* | |

※ 内訳の例：会議報償費：¥〇〇、研修費：¥〇〇、オンラインメディカルコントロール費：¥〇〇

問7 貴協議会の平成31年度（令和元年度）の予算は、どこが負担していますか。該当するものをすべて選んでください。

（回答はいくつでも）

1. 都道府県消防防災主管部局が負担している
2. 都道府県衛生主管部局が負担している
3. 市区町村（消防本部を除く部局）から負担金を徴収している
4. 所属消防本部が負担している
5. 医師会が負担している
6. 病院が負担している
7. その他

| |
|-------|
| クリックマ |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「7」を選んだ方は、具体的に記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問8 貴協議会の事務局の体制について、以下の区分ごとに事務局の役割を担っている人数をご記入ください。

（半角数字で回答）

| | |
|------------------|----|
| 都道府県 消防防災主幹部局 | 0人 |
| 都道府県 衛生主幹部局 | 0人 |
| 消防本部 | 0人 |
| その他 | 0人 |



| |
|----------------------|
| その他の場合：具体的な機関や部局等を記入 |
| |

問11 「救急搬送体制及び救急医療体制に係る調整」に関して、貴協議会は**具体的にどのような役割を担っていますか。**
該当するものを**すべて**選んでください。
また、**具体的な実施内容**についてもご記入ください。

(回答はいくつでも)

| | クリックマ | ⇒ | ○の場合：具体的な実施内容を記入 |
|------------------------------|--------------------------|---|----------------------|
| 1. 円滑な搬送と受入れの実施のためのルールの策定、改善 | <input type="checkbox"/> | ⇒ | <input type="text"/> |
| 2. 搬送困難事例等に関するリアルタイムでの受入れと調整 | <input type="checkbox"/> | ⇒ | <input type="text"/> |
| 3. 搬送先医療機関選定に関する検証、指導・助言 | <input type="checkbox"/> | ⇒ | <input type="text"/> |
| 4. 都道府県メディカルコントロール協議会との調整 | <input type="checkbox"/> | ⇒ | <input type="text"/> |
| 5. 特になし | <input type="checkbox"/> | ⇒ | <input type="text"/> |
| 6. その他 | <input type="checkbox"/> | ⇒ | <input type="text"/> |

問12 救急医療等に関する会議に地域メディカルコントロール協議会が参加していますか。
該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

- 参加している →副問12-1へ
- 参加していない

ここをクリックして回答してください▽

副問 12-1 問12で「1. 参加している」を選択した方にお聞きます。
参加した会議に該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

| | クリックマ |
|-----------------|--------------------------|
| 1. 電話相談事業に関する会議 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 地域医療構想調整会議 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 救急医療に係る協議会 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 地域包括ケアに関する会議 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 感染症に関する会議 | <input type="checkbox"/> |
| 6. その他 | <input type="checkbox"/> |

※「6」を選んだ方は、具体的に記入ください

3. 救急活動プロトコルについて

問13 貴協議会では、JRC蘇生ガイドライン2015の発表に伴い、**救急救命士が行う特定行為等を含む救急活動プロトコルを改訂しましたか。1つ**選んでください。
※JRC蘇生ガイドライン2015に関する改訂とする。

(回答は1つ)

- 改訂を行った →副問13-1へ
- 検討中である
- 検討に向けて準備中である
- 未定

ここをクリックして回答してください▽

副問 13-1 問13で「1. 改訂を行った」を選択した方にお聞きます。
改訂した項目はどの項目ですか。該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

| | クリックマ |
|---------------------|--------------------------|
| 1. 電気ショックと心肺蘇生の優先順位 | <input type="checkbox"/> |
| 2. アドレナリン投与のタイミング | <input type="checkbox"/> |
| 3. 高度な気道確保について（成人） | <input type="checkbox"/> |
| 4. 小児における人工呼吸 | <input type="checkbox"/> |
| 5. デブリーフィング | <input type="checkbox"/> |
| 6. 機械的CPR装置 | <input type="checkbox"/> |

問14 貴協議会では、救急救命士が行う特定行為を含む救急活動プロトコルを改訂しましたか。**1つ**選んでください。
※JRC蘇生ガイドライン2015に関係しない改訂とする。

(回答は1つ)

- 改定を行った →副問14-1へ
- 改定に向け検討中
- 改定していない

ここをクリックして回答してください▽

副問 問14で「1. 改訂を行った」を選択した方にお聞きます。
 14-1 改訂した項目はどの項目ですか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. ショック輸液
- 2. 血糖測定・ブドウ糖投与
- 3. 気道確保について
- 4. 薬剤投与について
- 5. 電気ショック、心肺蘇生について
- 6. 外傷活動について
- 7. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「7」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

4. 指導救命士について

○ 指導救命士の認定拡大については、「指導救命士の認定者数の拡大に向けた取組について」（平成28年3月31日付け消防救第39号）により、都道府県メディカルコントロール協議会と消防本部で取り組むべき方策を具体的に示しているところです。

問15 貴協議会における指導救命士の活用状況について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 救急隊員生涯教育に関する企画・運営
(年間教育計画の策定、研修会の開催等)
- 2. 救急救命士への指導
(主にOJTにおける救急救命士再教育の指導)
- 3. 救急隊員への指導
- 4. 事後検証（一次検証）の実施、フィードバック
- 5. 病院実習や院内研修の補助等（院内における救急救命士再教育の計画策定、補助等）
- 6. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「6」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問16 指導救命士の運用についてお聞きます。該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 運用している →副問16-1へ
- 2. 運用予定である
- 3. 運用については何も決まっていない

ここをクリックして回答してください▼

副問 問16で「1. 運用している」を選択した方にお聞きます。
 16-1 貴協議会には指導救命士は何名いますか。

(半角数字で回答)

| | |
|----------------|----|
| 指導救命士数 (累計) | 0人 |
|----------------|----|

副問 16-2 問16で「1. 運用している」を選択した方にお聞きます。
貴協議会に所属している全ての消防本部に指導救命士が在籍していますか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 全ての消防本部に在籍している
2. 一部の消防本部のみに在籍している

ここをクリックして回答してください▽

副問 16-3 問16で「1. 運用している」を選択した方にお聞きます。
指導救命士の再教育について、救急救命士資格の職員とは別に要綱等を設けていますか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 設けている
2. 設けていない

ここをクリックして回答してください▽

5. 通信指令員等への救急に係る教育について

○ 消防機関が行う口頭指導については、「口頭指導に関する実施基準の一部改正について」（平成28年4月25日付け消防救第36号）において、指導項目及びプロトコル、並びに事後検証等の実施について示しているところです。

問17 貴協議会では、通信指令員（119番通報に対応する職員）に対して救急に係る教育等を実施していますか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 実施している →副問17-1へ
2. 今年度中に実施予定である
3. 実施していない →副問17-2へ
4. 検討中である

ここをクリックして回答してください▽

副問 17-1 問17で「1. 実施している」を選択した方にお聞きます。
貴協議会では、通信指令員への教育に関して、消防庁が作成した「通信指令員の救急に係る教育テキスト（追補版を含む）」を活用していますか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 活用している
2. 活用していない

ここをクリックして回答してください▽

副問 17-2 問17で「3. 実施していない」を選択した方にお聞きます。
実施していない理由で該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 各消防本部で教育を実施しているため
2. 教育を実施する時間がない
3. 複数の本部で構成され統一した教育の実施が困難なため
4. その他

クリック▽

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「4」を選んだ方は、具体的に記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問18 貴協会では、**口頭指導要領を作成していますか。**1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 都道府県メディカルコントロール協会が作成している
2. 都道府県メディカルコントロール協会で作成予定である
3. 地域メディカルコントロール協会が作成している
4. 地域メディカルコントロール協会で作成予定である
5. 作成していない

ここをクリックして回答してください▽

問19 貴協会では、**口頭指導に係る事後検証を実施していますか。**1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 実施している
2. 実施予定である
3. 実施する予定はない →副問19-1へ

ここをクリックして回答してください▽

副問 19-1 問19で「**3. 実施する予定はない**」を選択した方にお聞きします。実施していない理由について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 口頭指導を検証の対象としていないため
2. 各消防本部で実施しているため
3. その他

クリック▽

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

※「3」を選んだ方は、具体的にご記入ください

▼

6. テロ災害等への対応力向上

問20 貴協会では、**テロ災害等への対応力向上を目的とした救命止血帯（ターネット）の教育を実施していますか。**1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 実施している →副問20-1へ
2. 実施していない →副問20-3へ

ここをクリックして回答してください▽

○「救命止血帯（ターネット）の普及を目的とした教育について（情報提供）」（平成30年6月6日付け事務連絡）において、消防本部で指導者となることが期待される指導救命士等から、所属の消防職員への指導を行う前に医師から教育を受けることを希望される場合は、各地域のメディカルコントロール協会や救急医療に精通している医師に対して協力を求めるよう周知しています。

副問 20-1 問20で「**1. 実施している**」を選択した方にお聞きします。**救命止血帯（ターネット）の教育に関して、消防本部から指導の協力を求められたことがありますか。**1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. ある（協力した）→副問20-2へ
2. ある（協力していない）
3. ない

ここをクリックして回答してください▽

副問 20-2 副問20-1で「**1. ある（協力した）**」を選択した方にお聞きします。**消防庁が策定した「テロ災害等の対応力向上としての止血に関する教育テキスト」を活用しましたが。**1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 活用した
2. 活用していない

ここをクリックして回答してください▽

副問 問20で「2. 実施していない」を選択した方にお聞きます。
 20-3 実施していない理由は何ですか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 必要性を感じないから
2. 周りの導入状況を見て検討したいから
3. 予算が取れないから
4. 教育・研修体制が整っていないから
5. その他

クリック▽

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

7. 傷病者の意思に沿った救急現場における心肺蘇生の実施について

問21 傷病者は心肺停止状態であるが、家族等の関係者から傷病者本人が心肺蘇生を望んでいないとの意思を示された場合（以下「傷病者の意思に沿った救急現場における心肺蘇生の実施事案」という）について、何らかの対応方針を定めていますか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 定めている →副問21-1へ
2. 定めていない →副問21-5へ

ここをクリックして回答してください▽

副問 問21で「1. 定めている」を選択した方にお聞きます。
 21-1 その内容はどのようなものですか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 家族等から傷病者本人の心肺蘇生を拒否する意思表示が伝えられた場合、医師からの指示など一定の条件のもとに、心肺蘇生を実施しない、又は中断することができる
2. 家族等から傷病者本人の心肺蘇生を拒否する意思表示が伝えられても、心肺蘇生を実施しながら医療機関に搬送する
3. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「3」を選んだ方は、具体的にご記入ください



3. その他の場合

| |
|--|
| |
|--|

副問 21-2 問21で「1. 定めている」を選択した方にお聞きます。
 検討の場に参加したのはどのような職種等ですか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 消防本部
- 2. 都道府県メディカルコントロール協議会の委員
- 3. 地域メディカルコントロール協議会の委員
- 4. 救急病院の救急医
- 5. 保健衛生主管部局（都道府県、市町村、保健所等）
- 6. 消防防災主管部局（都道府県）
- 7. 医師会の委員
- 8. 介護関係者
- 9. 在宅医療関係者
- 10. 弁護士等の法律関係の有識者
- 11. 市民
- 12. その他

クリック▽

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「12」を選んだ方は、具体的に記入ください

▼

副問 21-3 問21で「1. 定めている」を選択した方にお聞きます。
 傷病者の意思に沿った救急現場における心肺蘇生の実施策を事後検証の対象としていますか。
 1つ選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 全事例、検証している
 - 2. 必要に応じて検証している
 - 3. 検証していない
- } →副問21-4へ

ここをクリックして回答してください▽

副問 21-4 副問21-3で「1. 全事例、検証している」又は「2. 必要に応じて検証している」を選択した方にお聞きます。
 検証はどのような場で行っていますか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 都道府県、又は地域メディカルコントロール協議会の事後検証会
- 2. 消防本部内の検証会
- 3. その他

クリック▽

| |
|--|
| |
| |
| |

※「3」を選んだ方は、具体的に記入ください

▼

副問 21-5 問21で「2. 定めていない」を選択した方にお聞きます。
 今後、方針策定の予定はありますか。1つ選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 策定に向け、検討中
- 2. 検討の結果、策定しなかった
- 3. 検討、策定の予定はない

ここをクリックして回答してください▽

8. その他

問22

貴協会で、メディカルコントロール体制の充実・強化のために取り組んでいること、ご意見がございましたらご記入ください。

(枠内に自由記載)

第2章 直接

1 オンラインメディカルコントロールに関する取組について

問1-13 (P.22-33)

1. オンラインメディカルコントロールに関する取組について

問 1 貴協議会での、オンラインメディカルコントロール（以下、「オンラインM C」という）に関する取組みについてお聞きします。貴協議会で取り組んでいるものを**すべて**選んでください。

（回答はいくつでも）

- | | クリック▽ | |
|---|--------------------------|--------|
| 1. オンラインM Cの対応医療機関（通信指令室を含む）を決定している | <input type="checkbox"/> | →問 2 へ |
| 2. オンラインM Cの対応医療機関（通信指令室を含む）の連絡優先順位を決定している（対応医療機関が1か所も含む） | <input type="checkbox"/> | →問 3 へ |
| 3. オンラインM Cの対応医療機関（通信指令室を含む）への通信手段を決定している | <input type="checkbox"/> | →問 4 へ |
| 4. オンラインM Cの対応医療機関（通信指令室を含む）の最初の電話受信者を決定している | <input type="checkbox"/> | →問 5 へ |
| 5. オンラインで指示、指導・助言を行う医師（以下、「オンラインM C 医」という）のリストを作成している | <input type="checkbox"/> | →問 6 へ |
| 6. オンラインM C 医の資質を定めている | <input type="checkbox"/> | →問 7 へ |
| 7. プロトコルを策定・改正している | <input type="radio"/> | →問 8 へ |
| 8. プロトコルを医師に周知している | <input type="radio"/> | →問 9 へ |
| 9. オンラインM C 医の教育・研修を実施している | <input type="checkbox"/> | →問10へ |
| 10. 救急隊員の伝達方法について教育・研修を実施している | <input type="checkbox"/> | →問11へ |
| 11. 特定行為の指示以外の指導・助言について検討している | <input type="checkbox"/> | →問12へ |
| 12. オンラインM C 体制の改善にむけた検討を行っている | <input type="checkbox"/> | →問13へ |
| 13. 取組は行っていない | <input type="checkbox"/> | |

※「13」を選んだ方は、その理由を具体的に記入ください

問 2 問 1 で「1. オンラインM C の対応医療機関（通信指令室を含む）を決定している」を選択した方にお聞きします。貴協議会における**オンラインM C 対応医療機関**についてお聞きします。オンラインM C 医と連絡するには救急隊はどこに連絡しますか。該当するものを**すべて**選んでください。

（回答はいくつでも）

- | | クリック▽ | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1. 通信指令室 | <input type="checkbox"/> | →副問 2 - 2 へ |
| 2. メディカルコントロール協議会で定められた医療機関 | <input type="checkbox"/> | →副問 2 - 2 へ |
| 3. 搬送先医療機関 | <input type="checkbox"/> | →副問 2 - 1、2 - 2 へ |
| 4. その他 | <input type="checkbox"/> | →副問 2 - 2 へ |

※「4」を選んだ方は、具体的に記入ください

副問 2 - 1 問 2 で「3. 搬送先医療機関」を選択した方にお聞きします。搬送先医療機関の医師がオンラインM C 医となっている理由は何ですか。具体的に記入ください。

（枠内に自由記載）

副問 2 - 2 貴協議会における**オンラインM C 医のいる医療機関（通信指令室を含む）**についてお聞きします。オンラインM C の連絡先は全部でいくつありますか（医療機関ごとに1つと数える）。該当するものを**1つ**選んでください。

（回答は1つ）

- | | | |
|----------|---|-------------|
| 1. 1か所 | } | →副問 2 - 4 へ |
| 2. 2か所 | | |
| 3. 3か所 | | |
| 4. 4か所 | | |
| 5. 5か所 | | |
| 6. 6か所以上 | | |

ここをクリックして回答してください▽

※「6」を選んだ方は、具体的な数を記入ください ⇒

6. 6か所以上の場合、具体的な数

0か所

副問 2 - 3 副問 2 - 2 で「2～6」のいずれかを選択した方にお聞きします。貴協議会における**オンラインM C 対応医療機関**について、複数の医療機関の医師がオンラインM C 医となっている理由を教えてください。

（枠内に自由記載）

副問 2-4 貴協議会における**オンラインM C 医**についてお聞きます。
所属する消防本部の救急隊が貴メディカルコントロール協議会の管轄外に搬送するとき、オンラインM C 医を定めていますか。該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 定めている
2. 管轄外への搬送なので所管外で定めていない
3. 所属する救急隊の出場事案は所管であるが定めていない
4. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

3. 所管であるが定めていない場合、その理由

※「3」を選んだ方は、理由をご記入ください ⇒

| |
|--|
| |
|--|

4. その他の場合、具体的に

※「4」を選んだ方は、具体的に記入ください ⇒

| |
|--|
| |
|--|

問 3

問 1 で「2. オンラインM C の対応医療機関（通信指令室を含む）の連絡優先順位を決定している」を選択した方にお聞きます。

貴協議会における**オンラインM C 対応医療機関先（医療機関及び通信指令室）**についてお聞きます。
複数の医療機関がある場合、その優先順位について該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 通信指令室を最優先
2. 搬送先医療機関を最優先
3. 搬送先以外のメディカルコントロール協議会で定められた医療機関を最優先
4. オンラインM C 対応先が一か所
5. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「5」を選んだ方は、具体的に記入ください ⇒

5. その他の場合、具体的に

| |
|--|
| |
|--|

問 4

問 1 で「3. オンラインM C の対応医療機関（通信指令室を含む）への通信手段を決定している」を選択した方にお聞きます。

貴協議会におけるオンラインM C 時の**通信手段**についてお聞きます。
オンラインM C 時の通信先機器について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 医療機関の一般回線電話
2. 医療機関の専用回線電話（医師に直接つながる）
3. 医療機関の専用回線電話（医師以外につながる）
4. 通信指令室の通信機器
5. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

※「5」を選んだ方は、具体的に記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問 5

問 1 で「4. オンラインM C の対応医療機関（通信指令室を含む）の最初の電話受信者を決定している」を選択した方にお聞きます。

貴協議会におけるオンラインM C 時の**電話受信者**についてお聞きます。
オンラインM C 実施時の最初の電話受信者について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 医師
2. 医療機関の医師以外の医療職
3. 医療機関の医療職以外の職員
4. 指令センターの通信指令員
5. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

※「5」を選んだ方は、具体的に記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問 6

問 1 で「5. オンラインで指示、指導・助言を行う医師のリストを作成している」を選択した方にお聞きます。

貴協議会におけるオンラインM C 医についてお聞きます。オンラインM C 医数を把握していますか。
該当するものを**1つ**選んでください。また、把握している場合は、オンラインM C 医数を教えてください。

(回答は1つ)

1. オンラインM C 医数を把握している
2. オンラインM C 医数は把握していない
3. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「1」を選んだ方は、具体的な数をご記入ください ⇒

1. オンラインM C 医数を把握している場合、具体的な数

| |
|----|
| 0人 |
|----|

※「3」を選んだ方は、具体的に記入ください ⇒

3. その他の場合、具体的に

| |
|--|
| |
|--|

副問 6-1 貴協会と所属する消防本部のオンラインMC医との関係について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 貴協会の委員である医師が所属する医療機関の医師
- 2. 貴協会から認定や指名を受ける医師
- 3. 貴協会と関係はない医師（消防本部が決めている）
- 4. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問 7 問1で「6. オンラインMC医の資質を定めている」を選択した方にお聞きます。貴協会におけるオンラインMC医についてお聞きます。オンラインMC医が有すべき資格としているものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 救急科専攻医
- 2. 救急科専門医
- 3. 日本救急医学会メディカルコントロールセミナーの受講
- 4. 厚生労働省病院前救護における指導医等養成研修（初級）
- 5. 厚生労働省病院前救護における指導医等養成研修（上級）
- 6. 貴協会が開催する講習会の受講
- 7. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「7」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問 8 問1で「7. プロトコルを策定・改正している」を選択した方にお聞きます。貴協会におけるプロトコルについてお聞きます。策定しているプロトコルを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. CPA
- 2. 外傷
- 3. 内因性疾患
- 4. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「3」を選んだ方は、プロトコルを策定している症候をご記入ください



3. の場合、プロトコルを策定している症候

| |
|--|
| |
|--|

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください



4. の場合、具体的に

| |
|--|
| |
|--|

副問 8-1 貴協会におけるプロトコルについてお聞きます。オンラインMC医のプロトコル理解度について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 把握していない
- 2. 全医師が理解している
- 3. 全医師は理解していない
- 4. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「1」を選んだ方は、具体的な理由をご記入ください



1. 把握していない場合、その理由

| |
|--|
| |
|--|

※「3」を選んだ方は、おおよそ理解している医師の割合をご記入ください



3. 全医師は理解していない場合、おおよその割合

| |
|----|
| 0% |
|----|

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください



4. その他の場合、具体的に

| |
|--|
| |
|--|

問 9 問1で「8. プロトコルを医師に周知している」を選択した方にお聞きます。
貴協議会におけるプロトコル周知についてお聞きます。
オンラインM C 医にいつプロトコルを周知していますか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 定期的にプロトコルを周知している
2. プロトコル改正時に周知している
3. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |

※ 「3」を選んだ方は、具体的に記載してください

| |
|--|
| |
|--|

副問 9-1 貴協議会におけるプロトコル周知についてお聞きます。
オンラインM C 医にどのようにしてプロトコルを周知していますか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 所属長にあて通知を发出している
2. 本人にあて通知を发出している
3. プロトコル説明会を開催している
4. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※ 「4」を選んだ方は、具体的に記載してください

| |
|--|
| |
|--|

問10 問1で「9. オンラインM C 医の教育・研修を実施している」を選択した方にお聞きます。
貴協議会におけるオンラインM C 医についてお聞きます。
オンラインM C 医にどのような教育・研修を行っていますか。具体的にご記入ください。

(枠内に自由記載)

| |
|--|
| |
|--|

問11 問1で「10. 救急隊員の伝達方法について教育・研修を実施している」を選択した方にお聞きます。
貴協議会における救急隊員の伝達方法についてお聞きます。
救急隊員の伝達方法についてどのような教育・研修を行っていますか。

(枠内に自由記載)

| |
|--|
| |
|--|

問12 問1で「11. 特定行為の指示以外の指導・助言について検討している」を選択した方にお聞きます。
どのような場合に消防機関は特定行為の指示要請以外にオンラインM C による指導・助言を求められるべきと考えますか。
該当するものをすべて選んでください。また、選んだものの具体例をご記入ください。

(回答はいくつでも)

1. 明らかな死の判断に関する事
2. 薬物摂取による事案の薬物の薬効、副反応
3. プロトコルに記載されていない事項
4. プロトコルから逸脱することの是非
5. 身体合併症を伴う精神疾患傷病者の搬送先
6. 搬送先医療機関
7. 搬送先選定科目
8. 傷病者の意思に沿った救急現場における心肺蘇生の実施に関する事案
9. 周産期（出産）に関する事
10. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

○の場合：具体例を記入

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※ 「10」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問13 問1で「12. オンラインM C体制の改善にむけた検討を行っている」を選択した方にお聞きます。
貴協議会での所属する消防本部が常時かつ迅速に医師から特定行為指示、指導・助言（オンラインM C）を受けられる体制の現状についてお聞きます。
オンラインM C医からの指示等の把握について、該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 救急救命士法、関係法令、プロトコルを理解し適切に指示等を受ける
2. 極まれに、救急救命士法、関係法令、プロトコルを理解しておらず不適切な指示等がある
3. まれに、救急救命士法、関係法令、プロトコルを理解しておらず不適切な指示等がある
4. 時折、救急救命士法、関係法令、プロトコルを理解しておらず不適切な指示等がある
5. 救急救命士法、関係法令、プロトコルを理解していない
6. 把握していない

ここをクリックして回答してください▽

※「2～4」を選んだ方は、具体的な事案をご記入ください

2～4の場合、具体的な事案

※「6」を選んだ方は、具体的な理由をご記入ください

6. 把握していない場合、その理由

副問 13-1 問13で「1～5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
貴協議会での所属する消防本部が常時かつ迅速に医師から特定行為指示、指導・助言（オンラインM C）を受けられる体制の現状についてお聞きます。
オンラインM C医から不適切な指示等があった場合について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 不適切な指示はない
2. 該当消防本部に報告
3. オンラインM C医の所属する医療機関に報告
4. 都道府県メディカルコントロール協議会に報告
5. 事後検証事案とする
6. 対応しない

クリック▽

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

※「6」を選んだ方は、具体的な理由を記載してください

副問 13-2 問13で「1～5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
貴協議会での所属する消防本部が常時かつ迅速に医師から特定行為指示、指導・助言（オンラインM C）を受けられる体制の構築維持についてお聞きます。該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 年に一度は消防本部へヒアリング等の調査を行い、必要な対応を行い体制の構築維持を行っている
2. 消防本部から求められれば、必要な対応を行い体制の構築維持を行っている
3. 体制の構築維持は消防本部の役割であり、関わることはない
4. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「4」を選んだ方は、具体的に記入ください

4. その他の場合、具体的に

副問 13-3 問13で「1～5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
オンラインM Cを受けられる体制の構築維持についてお聞きます。
オンラインM C医の対応可能時間を把握していますか。該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 把握している → 副問13-4へ
2. 把握していない（対応時間の把握については所管外である） → 副問13-6へ
3. 把握していない（対応時間の把握については所管である） → 副問13-6へ

ここをクリックして回答してください▽

※2、3を選んだ方は、具体的な理由をご記入ください

2、3の場合、その理由

副問 13-4 副問13-3で「1. 把握している」を選択した方にお聞きます。
オンラインM Cを受けられる体制の構築維持についてお聞きます。
オンラインM C医の対応可能時間について該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 対象となるすべての医療機関（通信指令室を含む）のオンラインM C医が24時間常に対応できる → 副問13-6へ
2. 一部の医療機関（通信指令室を含む）のオンラインM C医は24時間対応ではないが、全体として24時間対応できる体制が整備されている → 副問13-5へ
3. いずれの医療機関（通信指令室を含む）のオンラインM C医も対応できない時間帯がある

ここをクリックして回答してください▽

第3章 再教育

1 再教育の実施について

問 1-11 (P.34-48)

副問 13-5 副問13-4で「2、3」のいずれかを選択した方にお聞きします。
 オンラインM C体制の改善に向けた検討についてお聞きします。
 オンラインM C先の対応可能時間が24時間常に対応できないことについて、該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 何らかの対応を検討中である
- 2. 検討の必要性はあるが検討していない
- 3. 検討予定なし
- 4. その他

ここをクリックして回答してください▽

※ 4を選んだ方は、具体的な理由をご記入ください ⇒

4. その他の場合、具体的に

副問 13-6 問13で「1～5」のいずれかを選択した方にお聞きします。
 オンラインM Cを受けられる体制の構築維持についてお聞きします。オンラインM C医が指示要請からどのくらいの時間で応答するか把握していますか。該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 全事案、直ちにオンラインM C医が応答する
- 2. 直ちにはいかない事案がある
- 3. 消防本部とオンラインM C医のごことであり把握していない
- 4. メディカルコントロールに関わることであるので所管であるが把握していない
- 5. その他

ここをクリックして回答してください▽

※ 2を選んだ方は、おおよその時間をご記入ください ⇒

2. 直ちにはいかない事案がある場合、おおよその時間

0分

※ 4を選んだ方は、具体的な理由をご記入ください ⇒

4. 所管であるが把握していない場合、その理由

※ 5を選んだ方は、具体的に記入ください ⇒

5. その他の場合、具体的に

副問 13-7 問13で「1～5」のいずれかを選択した方にお聞きします。
 オンラインM C体制の改善に向けた検討についてお聞きします。
 オンラインM C医が指示要請から直ちに応答しないことについて該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

- 1. 何らかの対応を検討中である
- 2. 検討の必要性はあるが検討していない
- 3. 検討予定なし
- 4. その他

ここをクリックして回答してください▽

※ 4を選んだ方は、具体的に記入ください ⇒

4. その他の場合、具体的に

問 3 再教育について、病院実習にあてる時間及び日常的な教育体制での時間についてお聞きます。該当するものを **1つ** 選んでください。

(回答は 1 つ)

- 1. 貴協議会で定めている →副問 3 - 1 へ
- 2. 貴協議会で定めていない →副問 3 - 4 へ

ここをクリックして回答してください▽

副問 3-1 問 3 で「**1. 貴協議会で定めている**」を選択した方にお聞きます。病院実習及び日常的な教育体制の具体的な時間についてお聞きます。該当するものを **1つ** 選んでください。

(回答は 1 つ)

- 1. 病院実習48時間、日常的な教育体制での時間80時間（合計128時間）と定めている
- 2. 合計128時間だが、病院実習時間48時間及び日常的な教育体制での時間80時間ではない
- 3. 合計128時間より多い時間数を定めている
- 4. 合計128時間より少ない時間数を定めている
- 5. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「2」「3」「4」を選んだ方は、病院実習体制、日常的な教育体制での時間をご記入ください

2. 3. 4. の場合、病院実習体制での時間
0時間

2. 3. 4. の場合、日常的な教育体制での時間
0時間

※「4」を選んだ方は、少ない時間を定めている理由をご記入ください

4. の場合、少ない時間を定めている理由

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

5. その他の場合、具体的に

副問 3-2 問 3 で「**1. 貴協議会で定めている**」を選択した方にお聞きます。貴協議会に所属する消防本部の救急救命士の再教育について時間や単位を管理する対象の取得した再教育時間（単位）の把握状況についてお聞きます。該当するものを **1つ** 選んでください。

(回答は 1 つ)

- 1. 消防本部に報告を求めるとし、把握している →副問 3 - 3 へ
- 2. 把握していない

ここをクリックして回答してください▽

副問 3-3 副問 3 - 2 で「**1. 消防本部に報告を求めるとし、把握している**」を選択した方にお聞きます。対象のうち、貴協議会の定める病院実習にあてる時間及び日常的な教育体制での時間を満たさない者の対応についてお聞きます。該当するものを **すべて** 選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 再教育体制に問題がないかを確認し、問題があれば改善する
- 2. 貴協議会として、集合研修など再教育を行い補充する
- 3. 消防本部に一任している
- 4. その他

クリック▽

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 3-4 問 3 で「**2. 貴協議会で定めていない**」を選択した方にお聞きます。再教育について病院実習にあてる時間及び日常的な教育体制での時間を貴協議会として定めていないことについてお聞きます。該当するものを **1つ** 選んでください。

(回答は 1 つ)

- 1. 消防本部が定めているから
- 2. 都道府県メディカルコントロール協議会が定めているから
- 3. 必要性を感じないから
- 4. 消防本部の定めることであり所管外だから
- 5. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

5. その他の場合、具体的に

副問 3-5 問 3 で「**2. 貴協議会で定めていない**」を選択した方にお聞きます。貴協議会に所属する消防本部の救急救命士の再教育について時間や単位を管理する対象の取得した再教育時間（単位）の把握状況についてお聞きます。該当するものを **1つ** 選んでください。

(回答は 1 つ)

- 1. 消防本部に報告を求めるとし、把握している →副問 3 - 6 へ
- 2. 把握していない

ここをクリックして回答してください▽

副問
3-6

副問 3-5 で「1. 消防本部に報告を求めるなど、把握している」を選択した方にお聞きます。
対象のうち、貴協議会の定める病院実習にあてる時間及び日常的な教育体制での時間を満たさない者の対応についてお聞きます。該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 再教育体制に問題がないかを確認し、問題があれば改善する
2. 貴協議会として、集合研修など再教育を行い補完する
3. 消防本部に一任している
4. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問 4

救急救命士の再教育のための病院実習内容として最もふさわしいと考えるものについてお聞きます。
該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 各種病態理解のための内容
2. 医療機関内の他職種連携に資する内容
3. 特定行為の能力向上に資する内容
4. バイタルサイン測定など応急処置の能力向上に資する内容
5. ナーシングケア
6. 病院前医療システム（D rカー、D rヘリ）への同乗
7. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「7」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|----------------|
| 7. その他の場合、具体的に |
|----------------|

問 5

病院実習のカリキュラムについてお聞きます。
該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. カリキュラムは地域メディカルコントロール協議会で定めている
2. カリキュラムは都道府県メディカルコントロール協議会で定めている
3. カリキュラムは消防本部や病院実習先医療機関に一任し、地域メディカルコントロール協議会で承認している
4. カリキュラムは消防本部や病院実習先医療機関にすべて一任している
5. その他

→副問 5-1 ▲
→副問 5-5 ▲
→副問 5-1 ▲

ここをクリックして回答してください▼

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|----------------|
| 5. その他の場合、具体的に |
|----------------|

副問
5-1

問 5 で「1、2、3、5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
病院実習のカリキュラムについてお聞きます。
カリキュラムは実際の病院実習で正しく行われていますか。該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 実習者から評価表を使用するなど客観的にカリキュラムが正しく行われていたか確認を行う
2. 実習者からカリキュラムが正しく行われていたか口頭で消防本部又は地域メディカルコントロール協議会に報告するよう指導している
3. 確認をしていない
4. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|----------------|
| 4. その他の場合、具体的に |
|----------------|

副問
5-2

問 5 で「1、2、3、5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
病院実習のカリキュラム見直しについてお聞きます。該当するものを**1つ**選んでください。
(過去に変更がない場合でも、ある場合どうするかでお答えください)

(回答は1つ)

1. 実習評価に基づき随時見直しをしている
2. 実習評価に基づき定期的に開催される地域メディカルコントロール協議会の場で見直ししている
3. 消防本部や病院実習先医療機関でカリキュラムを見直し、地域メディカルコントロール協議会で承認している
4. カリキュラムの見直しは消防本部や病院実習先医療機関にすべて一任している
5. カリキュラムの見直しは都道府県メディカルコントロール協議会にすべて一任している

ここをクリックして回答してください▼

副問
5-3

問 5 で「1、2、3、5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
病院実習内容として定めていることについて、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 各種病態理解のための内容
2. 医療機関内の他職種連携に資する内容
3. 特定行為の能力向上に資する内容
4. バイタルサイン測定など応急処置の能力向上に資する内容
5. ナーシングケア
6. 病院前医療システム（D rカー、D rヘリ）への同乗
7. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「7」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 5-4 問5で「1、2、3、5」のいずれかを選択した方にお聞きます。
救急救命士の再教育のための病院実習内容として必要であるが実施できていないと考えるものについて、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 各種病態理解のための内容
2. 医療機関内の他職種連携に資する内容
3. 特定行為の能力向上に資する内容
4. バイタルサイン測定など応急処置の能力向上に資する内容
5. ナーシングケア
6. 病院前医療システム（Drカー、Drヘリ）への同乗
7. その他
8. 特になし

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「8」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 5-5 問5で「4. カリキュラムは消防本部や病院実習先医療機関にすべて一任している」を選択した方にお聞きます。
再教育の病院実習の内容については消防本部と医療機関に一任していることについて、一任している理由を教えてください。

(枠内に自由記載)

問 6 日常的な教育体制での再教育の内容についてお聞きます。
該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 日常的な教育体制での再教育の内容について定めている →副問 6-1ハ
2. 日常的な教育体制での再教育の内容については消防本部に一任している } →副問 6-7ハ
3. 都道府県メディカルコントロール協議会で定めている

ここをクリックして回答してください▼

副問 6-1 問6で「1. 日常的な教育体制での再教育の内容について定めている」を選択した方にお聞きます。
日常的な教育体制での再教育について定めている項目として、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 症例検討会
2. 実践技能教育コース
(標準化されたガイドラインを用いたシミュレーション学習)
3. 医学会、全国救急隊員シンポジウム等での発表・参加
4. 事後検証会
5. 集中講義（病態把握や応急処置能力向上等）
6. シナリオトレーニング
7. 各種研修会への参加
8. 救急出場時での実践的なトレーニング（同乗実習等）
9. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「9」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 6-2 問6で「1. 日常的な教育体制での再教育の内容について定めている」を選択した方にお聞きます。
日常的な教育体制での指導者として、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 医師
2. 指導救命士
3. 救急救命士（指導救命士以外）
4. 医師、救急救命士以外の医療従事者
5. 消防職員の管理職
6. その他
7. 指導者については定めていない

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

→副問 6-3ハ

→副問 6-4ハ

→副問 6-5ハ

→副問 6-6ハ

※「7」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 6-3 **副問 6-2 で「1. 医師」を選択した方にお聞きします。**
 日常的な教育体制で医師が行うもの又は参画するものについて、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 症例検討会
2. 実践技能教育コース
(標準化されたガイドラインを用いたシミュレーション学習)
3. 医学会、全国救急隊員シンポジウム等での発表・参加
4. 事後検証会
5. 集中講義 (病態把握や応急処置能力向上等)
6. シナリオトレーニング
7. 各種研修会への参加
8. 救急出場時での実践的なトレーニング (同乗実習等)
9. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「9」を選んだ方は、具体的に記入ください

副問 6-4 **副問 6-2 で「2. 指導救命士」を選択した方にお聞きします。**
 日常的な教育体制での再教育において指導救命士が、実施すべきと考える項目について、該当するものを**すべて**選んでください。
 なお、所属する消防本部で指導救命士を運用していない場合は、将来運用すると仮定し回答してください。

(回答はいくつでも)

1. 症例検討会
2. 実践技能教育コース
(標準化されたガイドラインを用いたシミュレーション学習)
3. 医学会、全国救急隊員シンポジウム等での発表・参加
4. 事後検証会
5. 集中講義 (病態把握や応急処置能力向上等)
6. シナリオトレーニング
7. 各種研修会への参加
8. 救急出場時での実践的なトレーニング (同乗実習等)
9. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「9」を選んだ方は、具体的に記入ください

副問 6-5 **副問 6-2 で「3、4、5、6」を選択した方にお聞きます。**
 日常的な教育体制での指導者についてお聞きます。
 医師、指導救命士以外の者が行うものに該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 症例検討会
2. 実践技能教育コース
(標準化されたガイドラインを用いたシミュレーション学習)
3. 医学会、全国救急隊員シンポジウム等での発表・参加
4. 事後検証会
5. 集中講義 (病態把握や応急処置能力向上等)
6. シナリオトレーニング
7. 各種研修会への参加
8. 救急出場時での実践的なトレーニング (同乗実習等)
9. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「9」を選んだ方は、具体的に記入ください

副問 6-6 **副問 6-2 で「7. 指導者については定めていない」を選択した方にお聞きます。**
 指導者については定めていない理由を教えてください。

(枠内に自由記載)

副問 6-7 **問 6 で「2、3」のいずれかを選択した方にお聞きます。**
 日常的な教育体制での再教育の内容について消防本部又は都道府県メディカルコントロール協議会に一任している理由を教えてください。

(枠内に自由記載)

問 7 再教育での貴協議会に所属する消防本部の病院実習先についてお聞きます。
 該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 地域メディカルコントロール協議会で指定している
2. 都道府県メディカルコントロール協議会で指定し、把握している
3. 消防本部が指定し、把握している
4. 把握していない
5. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「5」を選んだ方は、具体的に記入ください



5. その他の場合、具体的に

問 8 貴協議会に所属する消防本部が再教育の病院実習先確保に苦慮していることについてお聞きます。
 該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 所属する消防本部は苦慮していない
2. 地域メディカルコントロール協議会として病院実習先を確保する
3. 地域メディカルコントロール協議会として消防本部に対して病院実習先確保に協力する
4. 消防本部に対応を一任している
5. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「5」を選んだ方は、具体的に記入ください



5. その他の場合、具体的に

問9 再教育での病院実習にふさわしいと考える医療機関についてお聞きます。
該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 地域の救急医療の中核をなす医療機関
2. メディカルコントロールを担当する医師の所属する医療機関
3. 自地域の三次医療機関
4. 他地域の三次医療機関
(自地域に三次医療機関はない場合)
5. 消防本部が指定する医療機関
6. 地域メディカルコントロール協議会が指定する医療機関
7. 都道府県メディカルコントロール協議会が指定する医療機関
8. 主たる搬送先医療機関
(管轄内に主たる搬送先医療機関がない場合)
9. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「9」を選んだ方は、具体的にご記入ください

問10 消防本部からの再教育の病院実習先確保に関する依頼についてお聞きます。
該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 調整を依頼され調整を行った
2. 調整を依頼されたが調整できなかった
3. 調整を依頼されたが調整を行わなかった
4. 調整を依頼されたことはない

ここをクリックして回答してください▼

※「1」を選んだ方は、具体的な内容をご記入ください



「1」の場合、具体的な内容

※「2」を選んだ方は、具体的な内容と調整できなかった理由をご記入ください



「2」の場合、具体的な内容と調整できなかった理由

※「3」を選んだ方は、具体的な内容と調整を行わない理由をご記入ください。



「3」の場合、具体的な内容と調整を行わない理由

問11 気管挿管認定救急救命士の再教育についてお聞きます。
該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 地域メディカルコントロール協議会で再教育について何らかの定めがある →副問11-1へ
2. 地域メディカルコントロール協議会で再教育についての定めはない →副問11-2へ

ここをクリックして回答してください▼

副問 11-1 問11で「1. 地域メディカルコントロール協議会で再教育について何らかの定めがある」を選択した方にお聞きます。
気管挿管認定救急救命士の再教育実施方法について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 再教育病院実習中に生体で実施する
2. 再教育病院実習中に訓練人形による実技や講義で実施する
3. 再教育病院実習とは別に訓練人形による実技や講義で実施する
4. 再教育病院実習とは別に手術室内で再度生体で実施する
5. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください



5. その他の場合、具体的に

副問 11-2 問11で「2. 地域メディカルコントロール協議会で再教育についての定めはない」を選択した方にお聞きます。
気管挿管認定救急救命士の再教育について定めていない理由を教えてください。

(枠内に自由記載)

第4章 事後検証

1 事後検証の実施について

問1 - 10 (P.49-74)

1. 事後検証の実施について

問1 事後検証の実施についてお聞きします。
貴協議会での事後検証体制はどれにあてはまりますか。該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

- | | |
|--------------------------|---------------|
| 1. いかなる事後検証も実施していない | →問2へ |
| 2. 消防本部内でのみ事後検証を実施している | →副問1-1、問3、問4へ |
| 3. 医師でのみ事後検証を実施している | →副問1-1、問5、問6へ |
| 4. 消防本部と医師双方で事後検証を実施している | →副問1-1、問7、問8へ |
| 5. 事後検証について把握していない | →副問1-1、問9へ |

ここをクリックして回答してください▽

副問1-1 **問1で「2～5を選択した方にお聞きします。**
地域メディカルコントロール協議会（事後検証を行う者が協議会の委員の合議体）として事後検証を行っていますか。該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

- | | |
|-----------|-------|
| 1. 行っている | →問10へ |
| 2. 行っていない | |

ここをクリックして回答してください▽

問2 **問1で「1. 事後検証は実施していない」を選択した方にお聞きします。**
事後検証を実施していない理由について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 事後検証すべき事例がない
2. 事後検証を実施しなくても救急活動に問題がない
3. 事後検証を行う法的根拠がない
4. 事後検証を行える職員がいない
5. 事後検証を行う医師がいない
6. 事後検証を行う予算がない
7. その他

クリック▽

→副問2-1、副問2-3へ

→副問2-2、副問2-3へ

→副問2-3へ

※「7」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 2-1 問2で「1. 事後検証すべき事例がない」を選択した方にお聞きします。事後検証すべき事例とは何ですか。具体的にご記入ください。

(枠内に自由記載)

副問 2-2 問2で「2. 事後検証を実施しなくても救急活動に問題がない」を選択した方にお聞きします。事後検証を実施しなくても救急活動に問題がない理由についてお聞きします。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

| | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 過去に事後検証を行ったが実際の救急活動に反映されなかったから 2. 過去に事後検証を行ったがフィードバックがなかったから 3. 事後検証が救急活動の質の向上に資することがないから 4. 事後検証を行わなくとも救急活動は行え、必要ないから 5. その他 | <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">クリック▼</div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> |
|--|---|

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 2-3 事後検証を行う消防本部の職員について、どのような人物がふさわしいですか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

| | |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 救急隊長 2. 救急救命士 3. 指導救命士 4. 救急業務に精通した職員 5. 救急業務に精通した管理的立場の職員 6. 管理的立場の職員 7. 貴協議会の定める職員 8. その他 | <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">クリック▼</div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> |
|---|---|

※「8」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 2-4 事後検証を行う医師について、どのような人物がふさわしいですか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

| | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. どのような医師でもよい 2. 地域の救急医療の中核をなす医療機関の医師 3. オンラインメディカルコントロールを担当する医師の代表 4. 自地域の三次医療機関の医師 5. 他地域の三次医療機関の医師 (自地域に三次医療機関はない) 6. 搬送先医療機関医師 7. 日本救急医学会指導医 8. 救急科専門医 9. 貴協議会の定める医師 10. その他 | <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">クリック▼</div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> |
|--|---|

※「10」を選んだ方は、具体的にご記入ください

問 3 問1で「2. 消防本部内でのみ事後検証を実施している」を選択した方にお聞きします。医師による事後検証を実施していない理由について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

| | | |
|--|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 事後検証に協力してくれる医師が自地域にない 2. 事後検証を行うふさわしい医師が自地域にない 3. 事後検証を行う法的根拠がない 4. 事後検証を医師に依頼する予算がない 5. 事後検証を医師で行わなくとも救急活動に問題がない 6. その他 | <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px;">クリック▼</div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> <div style="background-color: yellow; height: 20px; width: 30px; margin: 2px;"></div> | <p>→副問 3-1、3-2へ</p> <p>→副問 3-1、3-2、3-3へ</p> <p>→副問 3-1、3-2へ</p> |
|--|---|---|

※「6」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 3-1 事後検証に協力してくれる医師の確保について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 都道府県メディカルコントロール協議会に確保の調整を依頼している
2. 地域メディカルコントロール協議会として確保の調整をしている
3. 消防本部に確保は一任している
4. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 3-2 検証を行う医師について、どのような人物がふさわしいですか。該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. どのような医師でもよい
2. 地域の救急医療の中核をなす医療機関の医師
3. オンラインメディカルコントロールを担当する医師の代表
4. 自地域の三次医療機関の医師
5. 他地域の三次医療機関の医師 (自地域に三次医療機関はない)
6. 搬送先医療機関医師
7. 日本救急医学会指導医
8. 救急科専門医
9. 貴協議会の定める医師
10. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「10」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 3-3 問3で「5. 事後検証を医師で行わなくても救急活動に問題がない」を選択した方にお聞きします。事後検証を医療機関で行わなくても救急活動に問題がない理由は何ですか。該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 過去に医療機関での検証を行ったが実際の救急活動に反映されなかったから
2. 過去に医療機関での検証を行ったがフィードバックがなかったから
3. 医療機関での検証が救急活動の質の向上に資することがないから
4. 医療機関での検証を行わなくても救急活動は行え、必要ないから
5. 消防機関のみの検証で十分だから
6. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「6」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問 4 問1で「2. 消防本部内でのみ事後検証を実施している」を選択した方にお聞きします。消防本部内での事後検証を行う者について、該当するものを**すべて**選んでください。また、その人数をご記入ください。

(回答はいくつでも)

1. 救急隊長
2. 救急救命士
3. 指導救命士
4. 救急業務に精通した職員
5. 救急業務に精通した管理的立場の職員
6. 管理的立場の職員
7. 貴協議会の定める職員
8. 事後検証実施者について把握していない
9. その他

クリック▼

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|------------------------------------|---|------------|
| ○の場合：人数を記入（把握していない場合、「把握していない」と記入） | ⇒ | 0人／把握していない |
| | ⇒ | 0人／把握していない |

※「9」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 4-3 事後検証結果の活用について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 事後検証結果は貴協議会に報告されず把握していない
2. 事後検証結果は貴協議会に報告されるが消防本部独自活用しており把握していない
3. 事後検証結果は貴協議会に報告され、プロトコル等の見直しを図る
4. 事後検証結果は貴協議会に報告され、所属するすべての消防本部に文書や症例検討会等でフィードバックする
5. その他

クリック▼

→副問 4-4へ

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 4-4 貴協議会への消防本部内の事後検証結果の送付時期について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証結果は定期的に消防本部から送付される
2. 事後検証結果は事案が一定量となったとき消防本部から送付される
3. 事後検証結果は事案検証後に直ちに消防本部から送付される
4. 事後検証結果の送付時期については特に定めていない

ここをクリックして回答してください▼

副問 4-5 事後検証結果の受け渡し方法について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 郵送又は手渡し
2. 電子ネットワークによる受け渡し
3. 郵送又は手渡しと電子ネットワークによる受け渡しの両方
4. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください



4. その他の場合、具体的に

副問 4-6 事後検証に使用する様式について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証には客観的に救急活動が事後検証できる検証票※を使用している →副問 4-7へ
2. 事後検証には決まった様式を使用していない

1. 事後検証には客観的に救急活動が事後

※「客観的に救急活動が事後検証できる検証票」とは、例えば「現場滞在時間」や「傷病者接触後、CPR開始までの時間」、「傷病者接触後、AED装着までの時間」、「静脈路確保の指示受領後から、薬剤投与までの時間」などがわかる検証票等をいう。

副問 4-7 消防本部による検証に際して、検証票から読み取れる時間※を指標として、検証していますか。該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 指標を設けて検証している
2. 特に指標を設けず、検証している

ここをクリックして回答してください▼

※例えば「現場滞在時間」や「傷病者接触後、CPR開始までの時間」、「傷病者接触後、AED装着までの時間」、「静脈路確保の指示受領後から、薬剤投与までの時間」

問 5 問1で「3. 医師でのみ事後検証を実施している」を選択した方にお聞きします。消防本部内で事後検証を実施していない理由は何ですか。該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 事後検証は医師で行うことで十分だから
2. 事後検証を行える職員がいない
3. 消防本部内のことであり把握していない
4. その他

クリック▼

→副問 5-1へ

→副問 5-2へ

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 問5で「1. 事後検証は医師で行うことで十分だから」を選択した方にお聞きます。
5-1 事後検証は医師で行うことで十分とする理由について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 過去に消防本部内で事後検証を行ったが、救急活動に反映されなかったから
2. 過去に消防本部内で事後検証を行ったがフィードバックがなかったから
3. 消防本部内の事後検証が救急活動の質の向上に資することがないから
4. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 問5で「2. 事後検証を行える職員がいない」を選択した方にお聞きます。
5-2 事後検証を行う消防本部の職員について、どのような人物がふさわしいですか。該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 救急隊長
2. 救急救命士
3. 指導救命士
4. 救急業務に精通した職員
5. 救急業務に精通した管理的立場の職員
6. 管理的立場の職員
7. 地域メディカルコントロール協議会の定める職員
8. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「8」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

問6 問1で「3. 医師でのみ事後検証を実施している」を選択した方にお聞きます。
事後検証を行っている医師について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

1. どのような医師でもよい
2. 地域の救急医療の中核をなす医療機関の医師
3. オンラインメディカルコントロールを担当する医師の代表
4. 自地域の三次医療機関の医師
5. 他地域の三次医療機関の医師
(自地域に三次医療機関はない)
6. 搬送先医療機関医師
7. 日本救急医学会指導医
8. 救急科専門医
9. 貴協議会の定める医師
10. 貴協議会委員の医師
11. 把握していない
12. その他

クリックマ

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「12」を選んだ方は、具体的にご記入ください

| |
|--|
| |
|--|

副問 6-1 医師の事後検証対象について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. すべての救急出場事案
- 2. すべての救急搬送事案
- 3. すべての不搬送事案
- 4. 特定行為実施事案
- 5. 心肺機能停止状態事案
- 6. 重症外傷事案
- 7. 初診医により検証が必要と判断される事案
- 8. 救急隊長により検証が必要と判断された事案
- 9. 地域メディカルコントロール協議会で検証が必要と判断された事案
- 10. 搬送困難事案
- 11. 消防本部の応援協定により出場した事案
- 12. 多数傷病者発生事案
- 13. ドクターヘリと連携した事案
- 14. ドクターカーと連携した事案
- 15. 傷病者の意思に沿った救急現場における心肺蘇生の実施に関わる事案
- 16. 通信指令員に対する口頭指導の事後検証
- 17. 傷病者が死亡した事案
- 18. 医師に指導・助言を求めた事案
- 19. 明らかな死亡と判断した事案
- 20. 特に定めていない
- 21. 把握していない
- 22. その他

クリック▼

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

※「22」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 6-2 医師の事後検証の検証事項について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. プロトコルとの整合性
- 2. 救急活動の迅速性
- 3. 救急活動の協調性
- 4. 他隊及び他機関との連携
- 5. 特定行為指示要請の内容
- 6. 医師に指導・助言を求めた内容
- 7. 救急活動の医学的整合性
- 8. 病態に応じた病院選定
- 9. 接遇
- 10. 記録の正確性
- 11. 把握していない
- 12. その他

クリック▼

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

※「12」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 6-3 事後検証結果の活用について、該当するものをすべて選んでください。

(回答はいくつでも)

- 1. 事後検証結果は貴協議会に報告されず把握していない
- 2. 事後検証結果は貴協議会に報告されるが消防本部独自活用しており把握していない
- 3. 事後検証結果は貴協議会に報告され、プロトコル等の見直しを図る
- 4. 所属するすべての消防本部に文書や症例検討会等でフィードバックする
- 5. その他

クリック▼

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

→副問 6-4 へ

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 6-4 副問 6-3 で「2～4」のいずれかを選択した方にお聞きます。
貴協議会への事後検証結果の送付時期について、該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証結果は定期的に消防本部から送付される
2. 事後検証結果は事案が一定量となったとき消防本部から送付される
3. 事後検証結果は事案検証後に直ちに消防本部から送付される
4. 事後検証結果の送付時期については特に定めていない

ここをクリックして回答してください▽

副問 6-5 副問 6-3 で「2～4」のいずれかを選択した方にお聞きます。
事後検証結果の受け渡し方法について、該当するものをすべて選んでください。

(回答は1つ)

1. 郵送又は手渡し
2. 電子ネットワークによる受け渡し
3. 郵送又は手渡しと電子ネットワークによる受け渡しの両方
4. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「4」を選んだ方は、具体的に

4. その他の場合、具体的に

副問 6-6 副問 6-3 で「2～4」のいずれかを選択した方にお聞きます。
事後検証に使用する様式について、該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証には客観的に救急活動が事後検証できる検証票※を使用している →副問 6-7へ
2. 事後検証には決まった様式を使用していない

ここをクリックして回答してください▽

※「客観的に救急活動が事後検証できる検証票」とは、例えば「現場滞在時間」や「傷病者接触後、CPR開始までの時間」、「傷病者接触後、AED装着までの時間」、「静脈路確保の指示受領後から、薬剤投与までの時間」などがわかる検証票等をいう。

副問 6-7 副問 6-6 で「1. 事後検証には客観的に救急活動が事後検証できる検証票を使用している」を選択した方にお聞きます。
医師による検証に際して、検証票から読み取れる時間※などを指標として、検証していますか。
該当するものを1つ選んでください。

(回答は1つ)

1. 指標を設けて検証している
2. 特に指標を設けず、検証している

ここをクリックして回答してください▽

※例えば「現場滞在時間」や「傷病者接触後、CPR開始までの時間」、「傷病者接触後、AED装着までの時間」、「静脈路確保の指示受領後から、薬剤投与までの時間」

問 7 問 1 で「4. 消防本部と医師双方で事後検証を実施している」を選択した方にお聞きます。
消防本部内での事後検証を行う者について、該当するものをすべて選んでください。また、その人数をご記入ください。

(回答はいくつでも)

1. 救急隊長
2. 救急救命士
3. 指導救命士
4. 救急業務に精通した職員
5. 救急業務に精通した管理的立場の職員
6. 管理的立場の職員
7. 貴協議会の定める職員
8. 事後検証実施者について把握していない
9. その他

| クリック▽ | ⇒ | ○の場合：人数を記入（把握していない場合、「把握していない」と記入） |
|-------|---|------------------------------------|
| | ⇒ | 0人／把握していない |

※「9」を選んだ方は、具体的に

9. その他の場合、具体的に

副問 8-2 医師の事後検証の検証事項について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. プロトコルとの整合性
2. 救急活動の迅速性
3. 救急活動の協調性
4. 他隊及び他機関との連携
5. 特定行為指示要請の内容
6. 医師に指導・助言を求めた内容
7. 救急活動の医学的整合性
8. 病態に応じた病院選定
9. 接遇
10. 記録の正確性
11. 把握していない
12. その他

クリックマ

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

※「12」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 8-3 事後検証後の活用について、該当するものを**すべて**選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 事後検証結果は貴協議会に報告されず把握していない
2. 事後検証結果は貴協議会に報告されるが消防本部独自活用しており把握していない
3. 事後検証結果は貴協議会に報告され、プロトコル等の見直しを図る
4. 事後検証結果は貴協議会に報告され、所属するすべての消防本部に文書や症例検討会等でフィードバックする
5. その他

クリックマ

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

→副問 8-4 へ

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

副問 8-4 **副問 8-3 で「2～4」のいずれかを選択した方にお聞きします。** 貴協議会への事後検証結果の送付時期について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証結果は定期的に消防本部から送付される
2. 事後検証結果は事案が一定量となったとき消防本部から送付される
3. 事後検証結果は事案検証後に直ちに消防本部から送付される
4. 事後検証結果の送付時期については特に定めていない

ここをクリックして回答してください▼

副問 8-5 **副問 8-3 で「2～4」のいずれかを選択した方にお聞きします。** 消防本部及び医師の事後検証結果の受け渡し方法についてお伺いします。該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 郵送又は手渡し
2. 電子ネットワークによる受け渡し
3. 郵送又は手渡しと電子ネットワークによる受け渡しの両方
4. その他

ここをクリックして回答してください▼

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください



4. その他の場合、具体的に

副問 8-6 **副問 8-3 で「2～4」のいずれかを選択した方にお聞きします。** 事後検証に使用する様式について、該当するものを**1つ**選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証には客観的に救急活動が事後検証できる検証票※を使用している →副問 8-7 へ
2. 事後検証には決まった様式を使用していない

ここをクリックして回答してください▼

※「客観的に救急活動が事後検証できる検証票」とは、例えば「現場滞在時間」や「傷病者接触後、CPR開始までの時間」、「傷病者接触後、AED装着までの時間」、「静脈路確保の指示受領後から、薬剤投与までの時間」などがわかる検証票等をいう。

副問 10-1 貴協議会の合議体の事後検証を行う者について、該当するものを 1つ 選んでください。

(回答は1つ)

1. 貴協議会の構成員の医師
2. 貴協議会の構成員の消防職員
3. 貴協議会の構成員の医師と構成員の消防職員
4. 貴協議会の構成員全員
5. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「5」を選んだ方は、具体的な内容をご記入ください



5. その他の場合、具体的に

副問 10-2 貴協議会への事後検証の対象事案送付時期についてについて、該当するものを 1つ 選んでください。

(回答は1つ)

1. 事後検証結果は定期的に消防本部から送付される
2. 事後検証結果は事案が一定量となったとき消防本部から送付される
3. 事後検証結果は事案検証後に直ちに消防本部から送付される
4. 事後検証結果の送付時期については特に定めていない

ここをクリックして回答してください▽

副問 10-3 事後検証対象及び結果の受け渡し方法についてお聞きします。該当するものを 1つ 選んでください。

(回答は1つ)

1. 郵送又は手渡し
2. 電子ネットワークによる受け渡し
3. 郵送又は手渡しと電子ネットワークによる受け渡しの両方
4. その他

ここをクリックして回答してください▽

※「4」を選んだ方は、具体的にご記入ください



4. その他の場合、具体的に

副問 10-4 地域メディカルコントロール協議会（事後検証を行う者が協議会の委員の合議体）として行う事後検証結果の活用についてお聞きします。該当するものを すべて 選んでください。

(回答はいくつでも)

1. 事後検証の該当消防本部にのみに文書でフィードバックする
2. 所属するすべての消防本部に文書や症例検討会等でフィードバックする
3. 都道府県メディカルコントロール協議会に報告する
4. 地域メディカルコントロール協議会で定めているプロトコルの改定につなげる。
5. その他

クリック▽

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

※「5」を選んだ方は、具体的にご記入ください

アンケートは以上になります。
今後の運営に活用させていただきます。ご協力、誠にありがとうございました。