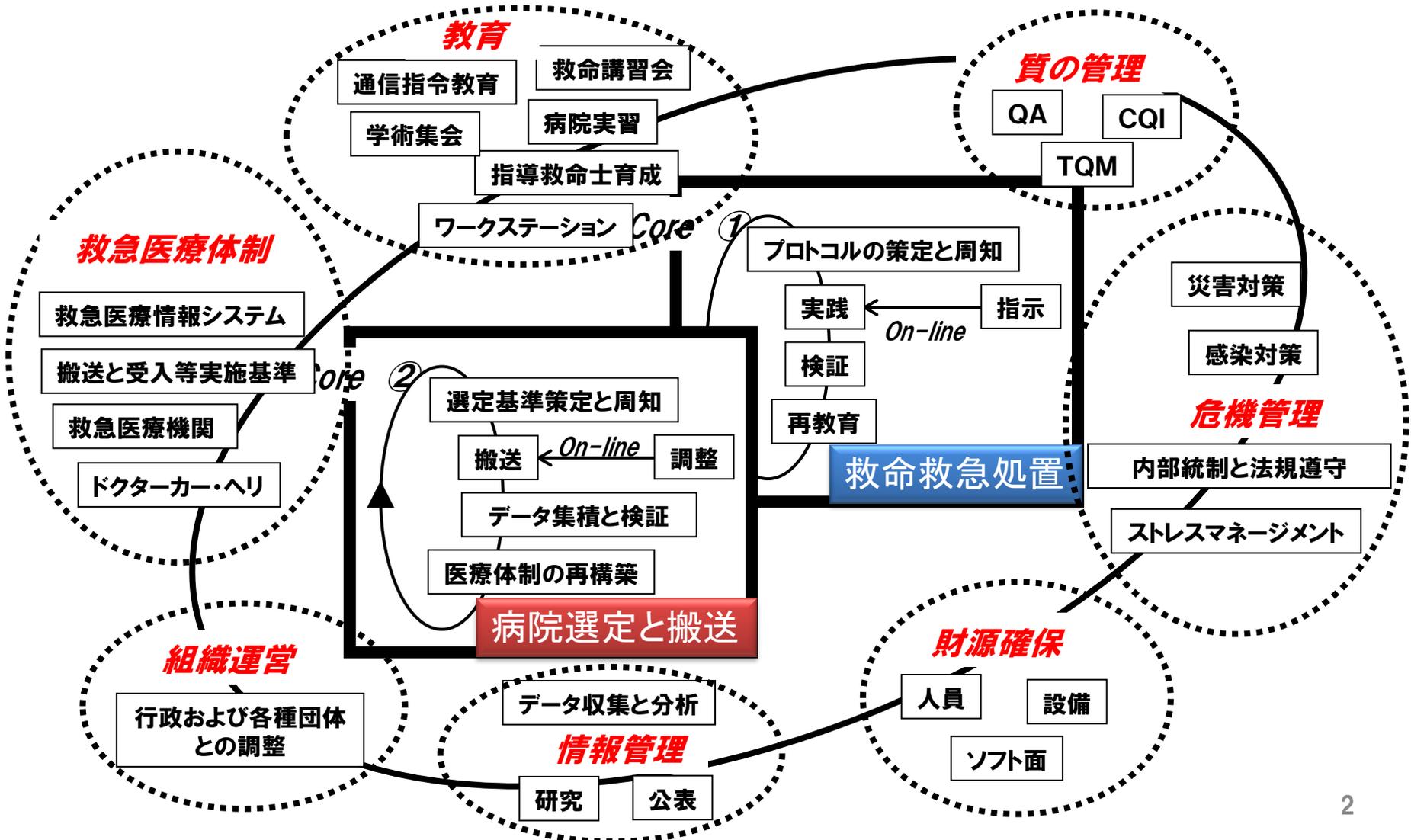


**日本臨床救急医学会
メディカルコントロール検討委員会**

委員長 横田順一郎

MC業務の範囲



課題の論点整理

- **MC協議会(組織)**
 - 条例化など行政上の位置づけ
 - 消防法35条、医療計画等との関連
 - 医療機関・消防機関・行政
- **MC医師・指導救命士等(人材)**
- **地域格差**

委員会活動

- MCに関するテキストの編集
- 研修会等の教育コンテンツの制作
 - 医師、救命士の育成
- 病院前医療体制の質の評価
 - 評価指標
 - 病院前医療のデータ収集・分析_ORION等
- 委員会提言
 - 「人生の最終段階にある傷病者の意思に沿った救急現場での心肺蘇生等のあり方に関する提言」

MCに関するテキスト

2005年1月



【救急医療におけるメディカルコントロール】 (2017年10月出版予定)

要旨

- **メディカルコントロールとは、医学的な質を保障する取り組みをいう。**
- **救急救命士・救急隊員によって行われる医療関連行為の質を保障する取り組みとして発展してきたが、現在では病院選定と搬送、応需の改善、MC協議会運営、人材育成(医師、指導救命士など)、データ収集と分析、評価指標による格差の解消など救急医療体制全体の質を向上させる取り組みである。**
- **コア業務：①プロトコル、②オンライン、③検証、④教育**
- **関連する業務：先進的な取り組みの紹介**

2010年1月8日



人材育成と研修

- **厚生労働省：救急医療業務実地修練等研修事業**
 - 医師救急医療業務実地修練
 - 救急救命士業務実地修練
 - 病院前医療体制における指導医等研修
 - 救急救命士養成所専任教員講習会、等
- **厚生労働行政推進調査事業費補助金（地域医療基盤開発推進研究事業）**
 - 増加する救急患者に対する地域での取組（特に地域包括ケアシステムの構築にむけたメディカルコントロールの活用）に関する研究（行岡哲男ら）
 - メディカルコントロール体制の整備に関わる医師研修会
- **日本救急医学会（救急科専門医）**
 - 救急医のためのMCセミナー
- **都道府県MC等 各種MC研修会**

**整合性と標準的な
教育コンテンツ**

現状把握と質の向上：評価指標

	救護	救命医療	入院救急医療	初期救急医療	救命後の医療
ストラクチャー	運用救急救命士数	救急担当専任医師数・看護師数		初期救急医療施設数	転棟・退院調整をする者を常時配置している救命救急センターの数
	住民の救急蘇生法の受講率	救命救急センター数	2次救急医療機関数	一般診療所の初期救急医療への参画率	
	救急車の運用数	特定集中治療室のある医療機関数			
	● 救急搬送人員数				
	AEDの設置台数				
プロセス	心肺機能停止傷病者(心肺停止患者)全搬送人員のうち、一般市民により除細動が実施された件数	救命救急センター充実段階評価Aの割合			緊急入院患者における退院調整・支援の実施件数
	救急車の受入件数				
	● 救急要請(覚知)から救急医療機関への搬送までに要した平均時間				
	● 受入困難事例の件数				
	2次救急医療機関等の救急医療機関やかかりつけ医、介護施設等の関係機関が参加したメディカルコントロール協議会の開催回数				
アウトカム	●	心肺機能停止傷病者(心肺停止患者)の一ヶ月後の予後			

評価指標の検討

	救護	救命医療	入院救急医療	初期救急医療	救命後の医療
ストラクチャー	<ul style="list-style-type: none"> 地域の救急医療体制の質管理を責務とするMC専従職数 住民の救急相談窓口の設置（WEB自己判断ツール・#7119） 				<small>5棟・退院調整をする者を常時配置している救命救急センターの数</small>
				初期救急医療への参画率	
	救急車の運用数	特定集中治療室のある医療機関数			
	● 救急搬送人員数				
	AEDの設置台数				
プロセス	<ul style="list-style-type: none"> プロトコルの数 救急車要請開始から病院到着まで45分以上かかった重症外傷の件数、全搬送件数に占める割合 				<small>患者における援の実施件数</small>
	● 救急要請（覚知）から救急医療機関への搬送までに要した平均時間				
	● 受入困難事例の件数				
	2次救急医療機関等の救急医療機関やかかりつけ医、介護施設等の関係機関が参加したメディカルコントロール協議会の開催回数				
アウトカム	<ul style="list-style-type: none"> 救急医療を受けた住民の満足度 			<small>（肺停止患者）の一ヶ月後の予後</small>	

ICTを活用した病院前後のデータ収集システム



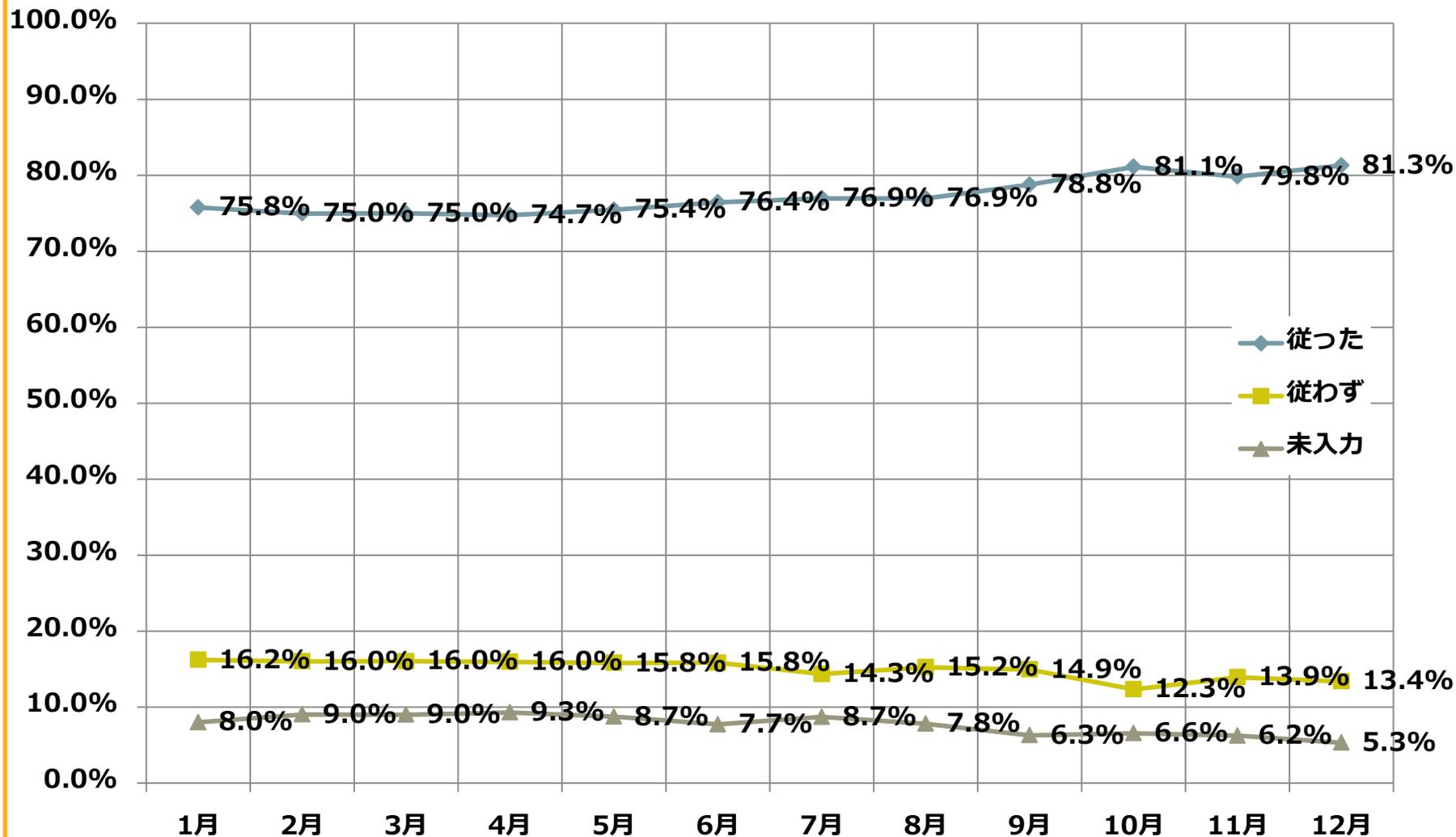
継続的にモニターする指標

1. 実施基準遵守率、遵守しなかった理由
2. 陽性的中率・感度(脳卒中・ACS)
3. 搬送困難事例
4. 圏域外搬送率
5. 応需率
6. 初診時処置内容
7. 転帰
8. 転送・転院率
9. 現場滞在時間
10. 実施基準医療機関リスト遵守率(赤1・赤2傷病者対象)

※大阪府救急医療統計等検討委員会資料

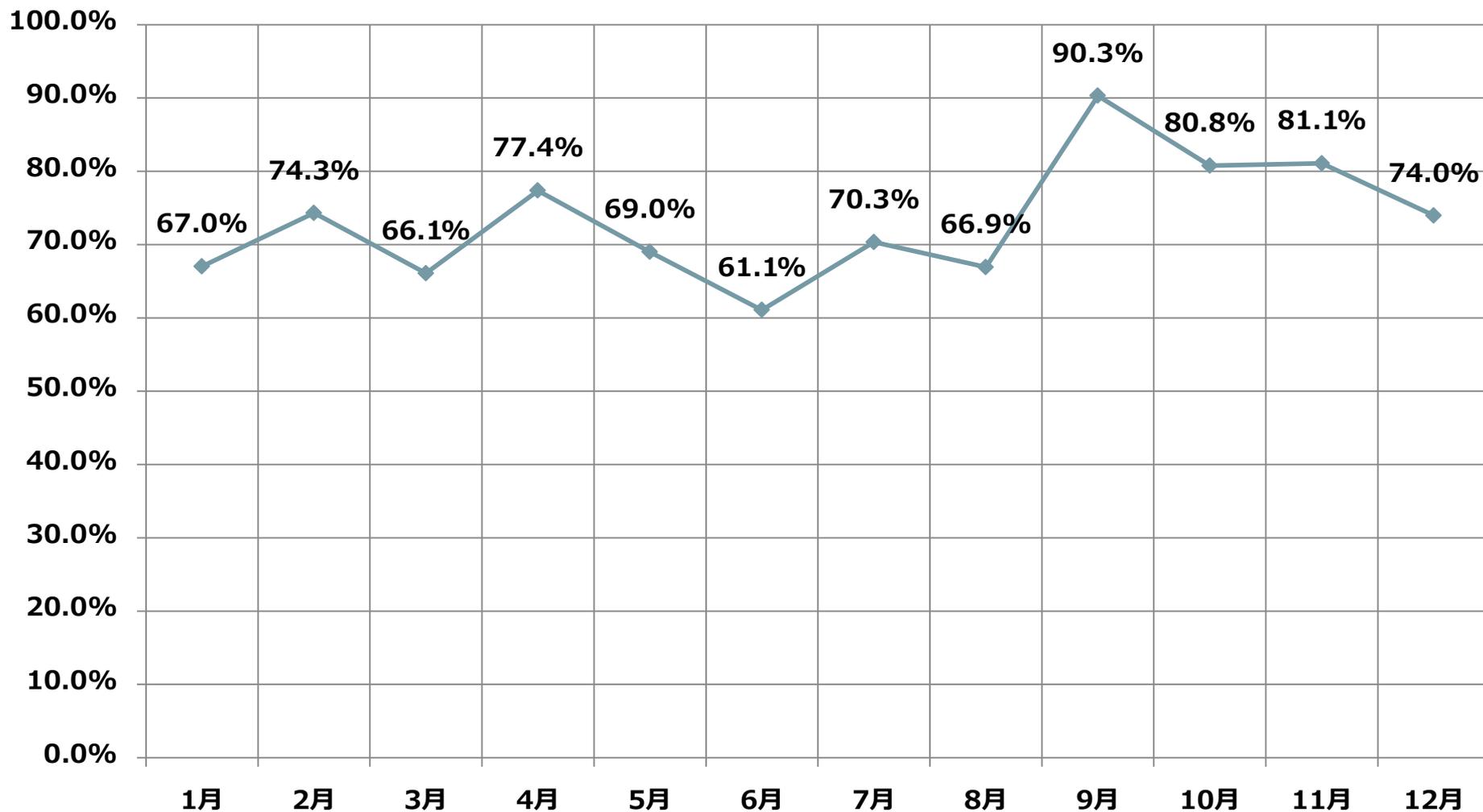
(2016年, 泉州医療圏のデータより)

実施基準遵守率



(2016年, 泉州医療圏のデータより)

初診時脳血管障害における救急隊判断の陽性的中率



(2016年, 泉州医療圏のデータより)

応需率

