救急医療崩壊

- . 社会的要因 急速な高齢化、核家族化、単身世帯増加、救急患者の急増
- . 救急患者の要因
 - ・安易な受診(コンビニ受診)
 - ・大病院指向による救急患者の集中化
 - ・専門治療に対する過度の要求
 - ・不適切な権利意識
 - ・医療訴訟の増加
 - ・無責任な医療報道
- . 医療機関の要因
 - ・救急医療の疲弊、縮小化
 - ・救急医療の人材確保が困難
 - ·重労働(3K)
 - 医療訴訟のリスク
 - ・経営上のメリットが少ない
 - ・社会的評価が低い

傷病者の搬送及び受入れに係る調査分析の方法について 救急搬送における医療機関の受入状況(重症以上傷病者)

医療機関への照会回数4回以 上の事案が14,732件(全体の 3.6%)あり、現場滞在時間30分以 上の事案が16,980件(4.1%)ある。

医療機関に受入の照会を行った回数ごとの件数

		1回	2 ~ 3	4 ~ 5 □	6 ~ 1 0	11回~	計	4回 以上	6回 以上	11回 以上	最大 照会 回数
重症以上傷病者	件数	344,778	49,680	9,594	4,235	903	409,190	14,732	·		1 1
	割合	84.3%	12.1%	2.3%	1.0%	0.2%	100%	3.6%		0.2%	49

現場滞在時間(現場到着から現場出発までの時間)区分ごとの件数

						60分以上 120分未満	120分 以上	計	30分 以上	45分 以上	60分 以上
表院以上復院老	件数	257,503	135,481	12,540	2,777	1,503	160	409,964	16,980	4,440	1,663
重症以上傷病者	割合	62.8%	33.0%	3.1%	0.7%	0.4%	0.04%	100%	4.1%	1.1%	0.4%

首都圏、近畿圏等の大都市部 において、照会回数の多い事案 の比率が高い。

