

消防救第218号
平成13年7月19日

都道府県消防主管部長 殿

消防庁救急救助課長

救急業務の高度化の推進に係る実施計画の作成及び報告について（通知）

標記については、「救急業務高度化の推進について（通知）」（平成13年7月4日付け消防救第204号）において、救急救命士に対する指示体制及び救急隊員に対する指導・助言体制の充実、救急活動の医学的観点からの事後検証体制の充実、救急救命士の研修の充実等のいわゆるメディカルコントロール体制の構築の推進及び消防機関と救急医療機関との更なる連携の強化等をお願いしているところであります。

いわゆるメディカルコントロール体制の構築は地域における救命効果の向上のために必要不可欠かつ喫緊な課題であることから、このたび別紙「メディカルコントロール体制構築の実施計画作成・報告要領」を定め、都道府県及び消防機関が行う救急業務の高度化の取組を早急に促進することとしましたので、貴職におかれましては、この趣旨を踏まえ、計画を策定し、いわゆるメディカルコントロール体制の構築及びその環境整備を積極的かつ計画的に推進されるようお願いいたします。また、貴都道府県内市町村（消防の事務を担当する組合を含む。）に対し、この旨周知されるとともに、指導していただくようお願いいたします。

別紙

メディカルコントロール体制構築の実施計画作成・報告要領

第1 趣旨

「救急業務の高度化の推進について」（平成13年7月4日付け消防救第204号）において、救急救命士に対する指示体制及び救急隊員に対する指導・助言体制の充実、救急活動の医学的観点からの事後検証体制の充実、救急救命士の研修の充実等のいわゆるメディカルコントロール体制の構築の推進及び消防機関と救急医療機関との更なる連携の強化等をお願いしているところであるが、いわゆるメディカルコントロール体制の構築は地域における救命効果の向上に非常に重要であることから、本体制の構築が円滑かつ迅速に進むことを目的として、都道府県及び消防機関は、本体制の構築に関する実施計画を作成するとともにその実施状況を消防庁に報告するものとする。

第2 メディカルコントロール体制構築の実施計画の骨子

- 1 都道府県においては、消防機関と救急医療機関との更なる連携の強化について、都道府県単位の協議会の整備及び高度化並びにメディカルコントロール協議会の整備に関する実施計画（以下「協議会高度化計画」という。）を策定するものとする。
- 2 消防機関においては、救急救命士に対する指示体制及び救急隊員に対する指導・助言体制の充実、救急活動の医学的観点からの事後検証体制の充実、救急救命士の研修の充実等のいわゆるメディカルコントロール体制の構築について、その実施計画（以下「メディカルコントロール体制構築実施計画」という。）を策定するものとする。
- 3 都道府県は、別記様式3により、協議会高度化計画の推進状況を取りまとめるとともに、都道府県内のいわゆるメディカルコントロール体制の構築状況を把握し、消防庁救急救助課に報告（以下「メディカルコントロール体制構築の状況報告」という。）するものとする。

第3 期間

第1の趣旨に示す目的を達成するため、協議会高度化計画については、平成13年度から平成14年度までの期間について、メディカルコントロール体制構築実施計画については、平成13年度下半期から平成15年度までの期間について、当該計画を定めるものとする。

また、メディカルコントロール体制構築の状況報告は平成15年度分まで行うものとする。

第4 実施上の細目

1 協議会高度化計画

(1) 策定対象者

都道府県

(2) 策定内容

別記様式1による。

(3) 報告時期等

平成13年10月末日までに消防庁救急救助課に報告するものとする。

2 メディカルコントロール体制構築実施計画

(1) 策定対象者

消防機関

(2) 策定内容

別記様式2による。

(3) 報告時期等

平成13年10月末日までに都道府県を經由して、消防庁救急救助課に報告するものとする。

3 メディカルコントロール体制構築の実施状況報告

(1) 報告対象者

都道府県及び消防機関

(2) 報告内容

都道府県は別記様式3及び別記様式4により、消防機関は別記様式5による。

(3) 報告時期等

別記様式3については、都道府県単位の協議会が設置され、メディカルコントロールを担当する救急医療機関が選定され、担当範囲の区域割りが決定された時点及びメディカルコントロール協議会が設置された時点のそれぞれの時点で消防庁救急救助課に報告するものとする。

別記様式4及び別記様式5については、平成13年10月1日現在の状況を同年10月末日までに、第2回目以降については、各年次の4月1日現在及び10月1日現在の状況を、当該年次の4月末及び10月末までに消防庁救急救助課に報告するものとする。なお、別記様式5については、すべての調査項目について「有」であり、かつ病院実習時間等をクリアしている消防本部については、報告する必要はないこと。

別記様式 1

協議会高度化計画

(都道府県)

		措置	13年度		14年度			
			10-12	1-3	4-6	7-9	10-12	1-3
都道府県単位の協議会	設置予定又は協議会の構成員の追加、分科会の設置等	済						
	メディカルコントロールを担当する救急医療機関の選定	済						
	メディカルコントロールを担当する救急医療機関の担当範囲の区域割りの設定	済						
メディカルコントロール協議会	設置	済						
	担当範囲内における救急活動の事後検証に用いる救急活動記録様式の項目又は検証票様式の項目の策定	済						

※ 原則として早急に体制構築を行うものとするが、各都道府県における体制の構築について右欄に具体的な達成時期（予定月）を記載すること。具体的な達成時期の前の期間については、以下を参考として具体的な取組内容を記載すること。

「委員構成について検討」「分科会の設置について検討」「協議事項の変更について検討」など。

※※既に措置済みの場合は、措置欄の「済」を○で囲むこと。

別記様式 2

メディカルコントロール体制構築実施計画

(消防本部)

		措置	13年度 後期	14年度 前期	14年度 後期	15年度 前期	15年度 後期
救急救命士に 対する指示体 制の充実	常時の指示体制※1	済					
	救急医療機関等との契約	済					
救急隊員に対 する指導・助 言体制の充実	常時の指導・助言体制	済					
	救急医療機関等との契約	済					
救急活動の医 学的観点から の事後検証	医学的観点からの事後検証	済					
	救急活動記録の改定又は検証票の作成	済					
	救急医療機関等との契約	済					
救急救命士の 資格を有する 救急隊員等の 再教育	救急救命士の資格を有する救急隊員の再教育としての病院実習	済					
	救急救命士の資格を有する救急隊員の再教育としての病院実習に関する救急医療機関等との契約	済					
	事例研究、症例研究の開催	済					

※1 救急救命士の資格を有する救急隊員がいる消防本部にあつては、常時の指示体制の達成時期について計画を作成すること。

※ いずれの項目についても達成時期及び達成時期の前の期間における取組について、具体的に記載すること。

「〇月予定」「医療機関と協議」「メディカルコントロール協議会での検討を受け改訂」など

※※既に措置済みの場合は、措置欄の「済」を○で囲むこと。

別記様式 3

メディカルコントロール体制構築の実施状況調

(都道府県)

調査項目		
都道府県単位の 協議会	構成、構成人数及び 協議事項※ 1	協議会の要綱及び名簿を添付すること
	選定された医療機関名	
	区域割りの数	
メディカルコン トロール協議会 ※ 2	担当範囲	〇〇消防本部、〇〇消防本部・・・・・・・・
	構成、構成人数及び 協議事項※ 1	要綱及び名簿を添付すること
メディカルコン トロール協議会	担当範囲	〇〇消防本部、〇〇消防本部・・・・・・・・
	構成、構成人数及び 協議事項※ 1	要綱及び名簿を添付すること
メディカルコン トロール協議会	担当範囲	〇〇消防本部、〇〇消防本部・・・・・・・・
	構成、構成人数及び 協議事項※ 1	要綱及び名簿を添付すること

※ 1 協議事項が協議会の要綱に規定されていない場合は、欄に記載すること。

※ 2 メディカルコントロール協議会は、設置したものすべてについてそれぞれ記載すること。

別記様式 4

メディカルコントロール体制構築の状況報告票（総括票）

（ 都道府県）

項 目		有の 消防本部数	無の 消防本部数	合計
救急救命士に 対する指示体 制の充実	常時の指示体制の構築の有無※ 1	本部	本部	本部
	救急医療機関等との契約の有無※ 1			
救急隊員に対 する指導・助 言	常時の指導・助言体制の構築の有無			
	救急医療機関等との契約の有無			
救急活動の医 学的観点から の事後検証	救急活動の医学的観点からの事後検証体制の構築の有無			
	救急活動記録票等の改定又は検証票の作成の有無			
	救急医療機関等との契約の有無			
救急救命士の 資格を有する 救急隊員等の 再教育に関す る事項	救急救命士の資格を有する救急隊員の再教育としての病院実習に関する救急医療機関等との契約の有無			
	消防本部における再教育として実施している病院実習時間（年平均 64 時間以上の消防本部）			
	事例研究、症例研究の開催の有無			

※ 1 救急救命士を運用している消防本部のみ回答すること。

別記様式 5

メディカルコントロール体制構築の状況報告

(消防本部)

項 目		
救急救命士に対する指示体制の充実	常時の指示体制の構築の有無※ 1	有 ・ 無
	救急医療機関等との契約の有無※ 1	有 ・ 無
救急隊員に対する指導・助言体制の充実	常時の指導・助言体制の構築の有無	有 ・ 無
	救急医療機関等との契約の有無	有 ・ 無
救急活動の医学的観点からの事後検証体制の充実	救急活動の医学的観点からの事後検証体制の構築の有無	有 ・ 無
	救急活動記録票等の改定又は検証票の作成の有無	有 ・ 無
	救急医療機関等との契約の有無	有 ・ 無
救急救命士の資格を有する救急隊員等の再教育に関する事項	救急救命士の資格を有する救急隊員の再教育としての病院実習に関する救急医療機関等との契約の有無	有 ・ 無
	消防本部における再教育として実施している病院実習時間	病院実習時間及び頻度 (年平均 時間) (年に 回)
	事例研究、症例研究の開催の有無 開催頻度	有 ・ 無 開催頻度 (月に一度)

※ 1 救急救命士を運用している消防本部のみ回答すること。