# 保健医療計画 進捗状況評価 (5疾病5事業在宅)

資料2-3

## 【 救急医療 】

総合評価

(事務局案) 昨年同様、新型コロ ナ感染症の影響を鑑 み評価なしとする <評価基準>

A:達成している B:概ね達成している

C: やや達成が遅れている D: 達成が遅れている

-: その他

#### ○ 課題と取組

課題			取組		
課題1	救急医療機関における患者の円滑な受入れ	取組1	救急受入体制の強化		
課題 2	高齢者の生活や症状に応じた救急医療体制の整備	取組2	地域包括ケアシステムにおける迅速・適切な救急医療の確保		
課題3	救急車の適正利用の推進	取組3	救急車の適正利用の推進		

#### ○ 各指標の達成状況

	指標名	策定時	目標値	実績			\±.4\	
取組				4 年目	5 年目	6年目	達成状況	出典
取組 1 取組 2	二次救急医療機関の応 需率	75.6% (平成28年)	上げる	60.5% (令和3年)	43.1% (令和4年)	51.3% (令和5年)	D	東京消防庁集計
取組1 取組2	東京ルール事案に該当 する救急搬送患者の割 合	0.96% (平成28年)	下げる	3.61% (令和3年)	7. 29% (令和4年)	5.83% (令和5年)	D	救急災害医療課 実績集計
取組 1 取組 2	東京ルール事案に該当 する救急搬送患者の圏 域内受入率	86.2% (平成28年)	上げる	78.0% (令和3年)	65.9% (令和4年)	68.9% (令和5年)	D	救急災害医療課 実績集計
取組 1 取組 2	救急活動時間(出場~ 医師引継)	47分18秒 (平成28年)	短縮	51分25秒 (令和3年)	62分28秒 (令和4年)	59分49秒 (令和5年)	D	東京消防庁集計
取組 3	救急相談センター (#7119)の認知率	53.8% (平成28年)	上げる	51.8% (令和3年)	56.8% (令和4年)	70.3% (令和5年) ※	A	消防に関する世 論調査 (東京消防庁)
取組3	救急搬送患者の軽症割合	54.9% (平成28年)	下げる	51.4% (令和3年)	53.4% (令和4年)	54.2% (令和5年)	В	東京消防庁集計

※令和4年までの調査では「知っている」「知らない」の選択肢だけであったが、令和5年調査からは「利用したことがある」「利用しようとしたが、電話が繋がらなかった」「どのような時に利用するものかは知っているが、利用したことはない」「名称程度は知っているが、どのような時に利用するかまでは分からない」「知らない」の選択肢となったため、「知らない」と「未回答」以外の数値を集計した数値を掲載

### 保健医療計画 進捗状況評価(5疾病5事業在宅)

#### ○ 事業実績

	平成30年3月改定)及び D3年7月)の内容			これまでの	令和5年度計画	国庫	
課題	取組	事業名	事業概要	令和4年度実績	令和5年度実績	(予算規模等)	負担
	円 (取組1) 救急受入体制の強化	救命救急センター運営費 補助	生命危機を伴う重篤・重症患者に、必要かつ適切な医療を行う教命教色セン ターに対し、運営費等を補助し、重症 教急患者の応需体制を整備します。	○教命教急センター 28施設 ○補助実績 18施設	○救命救急センター 28施設 ○補助実績 17施設	○救命教急センター 28 施設 ○救命教急センター運営 費補助 18施設	0
		救急患者受入コーディ ネーターの配置	搬送先の選定が困難な事業について、 受入医療機関の調整、一次受入後の転送先の調整等を行う「救急患者受入 コーディネーター」を配置し、緊急性 を要する患者への迅速な医療の確保を 図ります。	○救急患者受入コーディネーター 19人 配置	○救急患者受入コーディネーター 19人 配置	教急患者受入コーディ ネーター 19人	
〈課題1〉 救急医療機関における患者の円		救急搬送患者受入体制強 化事業	教急外来に医師や看護師以外でも対応 可能な調整業務等を行う人材を配置することにより、教念依頼の不応需を改 善り将来的な教会搬送患者の増加に対 応した強調な交入体制を確保します。	○補助実績 34施設	○補助実績 38施設	50施設	0
状态広が成別における患者が口 滑な受入れ		東京都地域教急医療セン ターの運営	地域において救急医療機関選定や救急 搬送患者の積極的な受入等の役割を担 う地域救急医療センターを確保しま す。	<ul><li>地域数急医療センター 23系列 (89施設)</li><li>○地域数急会議 22回開催</li></ul>	<ul><li>○地域枚急医療センター 23系列 (90施設)</li><li>○地域枚急会議 21回開催</li></ul>	○地域教急センター 24 系列 ○地域教急会議 48回	
		調整困難患者(開放性骨 折、精神身体合併症、吐 下血)受入医療機関支援 事業	搬送先選定困難となることが多い開放 性骨折不精神身体合併症、吐下血患者 に対し、専門的医療体制を確保しま す。	○調整困難患者(開放性骨折、精神身体合併症、吐下血)受入医療機関支援事業活用実績 開放性骨折 1系列 (121件) 精神身体合併症 1系列 (35件) 吐下血 2系列 (275件)	○調整困難患者(開放性骨折、精神身体合併症、吐下血)受入医療機関支援事業活用実績 開放性骨折 1系列(100件) 精神身体合併症 1系列(61件) 吐下血 2系列(253件)	開放性骨折 1系列 精神身体合併症 1系列 吐下血 2系列	0
		救急専門医等養成事業	救急医療の担い手となる救急告示医療 機関等に勤務する医師等に対し、救急 医療に関する専門的な研修を行いま す。	○救急医専門研修事業 4人 ○救急医等専門研修 (精神身体合併 症)事業 58人 ※web開催	○救急医専門研修事業 0人 ○救急医等専門研修 (精神身体合併 症) 事業 66人 ※一部Web開催	○救急医専門研修事業 5 人 ○救急医等専門研修(精神身体合併症)事業 150 人	0
<課題 2 >	(取組2) (地域包括ケアシステムにおける 迅速・適切な救急医療の確保	救急医療対策協議会等	災害事故等による救急患者に対し、適 正次医療体制の確立を図るため救急医 接体制の整備に関する事項を協議しま す。	○救急医療対策協議会 2回開催	○救急医療対策協議会 1回開催	救急医療対策協議会 1回	
高齢者の生活や症状に応じた教 急医療体制の整備		転院搬送体制等整備事業	医療機関からの転院搬送や高齢者施設等からの教急搬送について体制を整備 します。	-	_	-	
<課題3> 教急車の適正利用の推進	(取組3) 教急車の適正利用の推進	救急医療対策協議会等	災害事故等による救急患者に対し、適 正立医療体制の確立を図るため救急医 療体制の整備に関する事項を協議しま す。	○枚急医療対策協議会 2回 ○枚急医療規制において、医療機関や 区市町村などに厚生労働省作成のボス ターを配布 ○枚急医療に関する啓発動画を作成・ 配信	○救急医療対策協議会 1回 ○救急医療週間において、医療機関や 医市町村などに厚生労働省作成のボス ターを配布 ○都民を対象とした救急医療に関する 講演及びAED体験会を実施	教急医療対策協議会 1回	
		転院搬送体制等整備事業	医療機関からの転送搬送や高齢者施設等からの教急搬送について体制を整備 します。	-	-	-	