## 目標

病院前救護・救急医療機関等から療養の場への切れ目のない円滑な医療を提供することを目標に、次の指標を設定します。

区分	指標名	現状値	目標値	出典等
0	心肺機能停止患者の一か月後の	[R4]	[R11]	総務省消防庁「救急・救助の現況」
	生存率	10.0%	14. 4%以上	※心原性でかつ一般市民により心肺停止の時点が目撃された症例
0	心肺機能停止患者の一か月後社	[R4]	[R11]	総務省消防庁「救急・救助の現況」
	会復帰率	7.1%	11.2%以上	※心原性でかつ一般市民により心肺停止の時点が目撃された症例
0	重症以上傷病者の搬送において、 医療機関に4回以上受入れの照 会を行った割合	[R4] 4. 1%	[R11] 3.0%以下	総務省消防庁「救急業務のあり方に関する検討会」 ※軽症者の受入体制も重要であるが、指標としては、全国で統一された当該指標を用いる。
0	三次救急医療機関における救急 搬送要請に対する受入割合	[R4] 80. 5%	[R11] 94. 2%以上	厚生労働省「救命救急センターの 充実度段階評価における現況調」 より算出
0	救急要請から医療機関に収容ま	[R4]	[R11]	総務省消防庁
	での平均時間	45. 5 分	40.2分以下	「救急・救助の現況」

アウトカム指標を押し上げる指標として、次の指標を設定します。

なお、救急搬送データと医療・介護データを接続することで、救護から救命後医療(予後)までのアウトカムをしっかりと把握できる手法を検討していきます。

区分	指標名	現状値	目標値	出典等
Р	心肺機能停止傷病者全搬送人員 のうち、一般市民により除細動が 実施された10万人あたり件数	[R4] 1.36 件	[R11] 1.36 件以上	総務省消防庁 「救急・救助の現況」
Р	救命救急センターの充実度評価 S及びAの割合	[R4] 100%	[R11] 100%	厚生労働省 「救命救急センターの充実段階 評価」
Р	二次救急医療機関等と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や多職種連携会議等の開催回数	[R4] 1 回	[R11] 1 回以上	県健康福祉局調べ
Р	中核・高次の救急医療機関とその 周辺の救急医療機関との間の病 院間搬送件数 (10 万人あたり転 院搬送の受入件数)	[R3] 225 件	[R11] 289 件以上	厚生労働省 「救急医療提供体制の現況調べ」
S	医師届出票 (11) 従事する診療科 名等で主たる診療科を「救急科」 と届け出をした医師の 10 万人あ たり人数	[R2] 2. 5 人	[R11] 3.1人	厚生労働省 「医師・歯科医師・薬剤師統計」
S	特定集中治療室のある病院の 10 万人あたり病床数	[R2] 4.1 床	[R11] 5.0床	厚生労働省 「医療施設調査」

S:ストラクチャー指標、P:プロセス指標、O:アウトカム指標