

4 中播磨・西播磨地域

1. 地域の概況

(1) 人口、面積

(令和2年3月31日)

| 消防本部名 | 人口(人) | 面積(平方km) | 管轄市町村 |
|----------|---------|----------|----------------------------|
| 姫路市消防局 | 576,815 | 865.17 | 姫路市、市川町、福崎町、神河町 |
| 西はりま消防本部 | 196,697 | 1293.47 | 相生市、宍粟市、たつの市、太子町、佐用町、上郡の一部 |
| 赤穂市消防本部 | 61,634 | 272.49 | 赤穂市、上郡町 |

(2) 地域の特性

- 中播磨・西播磨地域は、兵庫県の南西部に位置し、姫路市、市川町、福崎町、神河町、相生市、赤穂市、宍粟市、たつの市、太子町、上郡町、佐用町の5市6町からなり、東は高砂市、加古川市、加西市、多可町、西は岡山県、南は播磨灘、北は養父市、朝来市に面しており、総面積は2431.13平方kmで県土面積の約29%を占めている。
- 中播磨・西播磨地域の人口は約84万人(兵庫県の15%)、人口密度は343人(兵庫県647人)であり、兵庫県全体から見ると、人口密度は低い地域であるが、南部の人口密集地域と、山間部や農村部の人口密集の低い地域の差が大きいのが特徴である。

2. 医療資源の特徴

(1) 救急医療体制整備状況

| 区分 | 地区名 | 1次 | | 地域名 | 2次 病院群 輪番制 | 圏域名 | 3次 救命救急 センター |
|----------|-----------|----------------|------------|-----|------------------|----------|------------------------------|
| | | 休日夜間 急病センター | 在宅医 当番制 | | | | |
| 地域 区分 | 姫路市 | ◎ | ○(整形外科) | 中播磨 | ◎ | 播磨 姫路 | ● 県立姫路循環器病センター ● 製鉄記念広畑病院 |
| | 姫路市(旧家島町) | | ○ | | | | |
| | 神崎郡 | | ○ | | | | |
| | たつの市・揖保郡 | ○ | | 西播磨 | | | |
| | 宍粟市 | | ○ | | | | |
| | 佐用郡 | | ○ | | | | |
| | 相生市 | | ○ | | | | |
| | 赤穂市 | | ○ | | | | |
| 上郡町 | | ○ | | ◎ | | | |

○は、休日に救急体制を実施

◎は、休日・夜間に救急体制を実施

△は、平日夜間に救急体制を実施

●は、常時救急体制を実施

(2) 1次・2次・3次医療機関への搬送人員(単位：人)

(令和元年中)

| 本部名 | 区分 | 1次医療機関 | | | 2次医療機関 | | | 3次医療機関 | | | 合計 | | |
|------|----------|--------|-------|-----|--------|--------|-------|--------|-------|-----|--------|--------|-------|
| | | 軽症 | 中等症 | 重症 | 軽症 | 中等症 | 重症 | 軽症 | 中等症 | 重症 | 軽症 | 中等症 | 重症 |
| 姫路市 | 搬送 人員 | 1,961 | 1,146 | 97 | 8,471 | 7,783 | 604 | 1,355 | 3,049 | 642 | 11,787 | 11,978 | 1,343 |
| 西はりま | | 208 | 114 | 12 | 2,761 | 3,314 | 550 | 175 | 785 | 256 | 3,144 | 4,213 | 818 |
| 赤穂市 | | 17 | 0 | 0 | 941 | 1,211 | 301 | 3 | 22 | 44 | 961 | 1,233 | 345 |
| 合計 | | 2,186 | 1,260 | 109 | 12,173 | 12,308 | 1,455 | 1,533 | 3,856 | 942 | 15,892 | 17,424 | 2,506 |

3. 救急の特徴

(1) 救急出場件数、搬送人員の推移(単位 上段：件数、下段：人)

| 消防本部名 | 区分 | 平成27年 | 平成28年 | 平成29年 | 平成30年 | 平成31年 |
|--------------|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 姫路市 消防局 | 出場件数 | 27,142 | 27,144 | 28,512 | 29,137 | 28,987 |
| | 搬送人員 | 23,597 | 23,695 | 24,727 | 25,124 | 25,108 |
| 西はりま 消防本部 | 出場件数 | 8,272 | 8,597 | 8,943 | 9,181 | 8,918 |
| | 搬送人員 | 7,758 | 8,029 | 8,293 | 8,943 | 8,311 |
| 赤穂市 消防本部 | 出場件数 | 2,610 | 2,577 | 2,837 | 2,764 | 2,700 |
| | 搬送人員 | 2,507 | 2,470 | 2,712 | 2,623 | 2,539 |
| 合計 | 出場件数 | 38,024 | 38,318 | 40,292 | 41,082 | 40,605 |
| | 搬送人員 | 33,862 | 34,194 | 35,732 | 36,690 | 35,958 |

(2) 現場到着時間、現場滞在時間、病院収容時間の推移(単位：分)

| 消防本部名 | 区分 | 平成28年 | 平成29年 | 平成30年 | 平成31年 |
|--------------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 姫路市 消防局 | 現場到着 | 8.01 | 8.14 | 8.23 | 8.26 |
| | 現場滞在時間 | 17.07 | 17.16 | 18.04 | 18.27 |
| | 病院収容 | 35.35 | 36.01 | 37.10 | 37.55 |
| 西はりま 消防本部 | 現場到着 | 8.24 | 8.18 | 8.36 | 8.36 |
| | 現場滞在時間 | 17.14 | 17.41 | 18.12 | 18.15 |
| | 病院収容 | 43.48 | 44.3 | 45.24 | 45.42 |
| 赤穂市 消防本部 | 現場到着 | 8.03 | 8.00 | 7.54 | 8.18 |
| | 現場滞在時間 | 13.48 | 14.25 | 15.00 | 15.18 |
| | 病院収容 | 34.13 | 35.46 | 35.46 | 36.28 |
| 合計 | 現場到着 | 8.09 | 8.10 | 8.21 | 8.27 |
| | 現場滞在時間 | 16.03 | 16.27 | 17.05 | 17.20 |
| | 病院収容 | 37.52 | 38.45 | 39.26 | 39.75 |

(3) 医療機関照会回数/割合 (単位:人 / %)

(令和元年中)

| 消防本部名 | 照会回数/割合 | | | | | | | | | | 現場滞在時間 | |
|--------------|---------|------|-------|------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|--------|------|
| | 1回 | | 2回 | | 3回 | | 4回 | | 5回以上 | | 30分以上 | |
| 姫路市 消防局 | 18,133 | 72.2 | 3,547 | 14.1 | 1,618 | 6.4 | 821 | 3.3 | 989 | 3.9 | 3,921 | 13.5 |
| 西はりま 消防本部 | 6,403 | 77.0 | 978 | 11.8 | 447 | 5.4 | 218 | 2.6 | 265 | 3.2 | 866 | 9.7 |
| 赤穂 消防本部 | 2,366 | 93.2 | 137 | 5.4 | 22 | 0.8 | 5 | 0.2 | 9 | 0.4 | 78 | 2.8 |
| 合計/割合 | 26,902 | 80.8 | 4,662 | 10.4 | 2,087 | 4.2 | 1,044 | 2.0 | 1,263 | 2.5 | 4,865 | 11.9 |

(4) 管轄外搬送、個別搬送要請

(令和元年中)

| | 管轄外搬送 | | 個別搬送要請 |
|----------|--------|-----|--------|
| 姫路市消防局 | 1,669件 | 7% | 45回 |
| 西はりま消防本部 | 4,695件 | 56% | 18回 |
| 赤穂市消防本部 | 174件 | 7% | 2回 |

(5) 救急搬送の状況

【姫路市消防局】

救急出場件数は、全国の消防本部と同様に高齢化の影響を受け増加傾向にある。平成31年に救急件数が減少しているのは夏の気温が例年より低かったこと、インフルエンザ流行期の救急件数の減少が原因と推測される。

当地域は、現場滞在時間、病院収容時間の延伸傾向が特徴である。この原因は、救急件数の増加とともに医療機関照会回数と管轄外搬送が高い割合を示しているため、特に5回以上の照会回数は989件で3.9%を占め、現場滞在時間30分以上にあつては3,921件で全体の13.5%を占めている。また、個別搬送要請は45件で病院照会に苦慮している。

【西はりま消防本部】

救急出場件数は、高齢化の影響を受け例年増加傾向にあったが、平成31年は減少した。理由として、熱中症患者搬送数が、猛暑であった平成30年と比較し約65%減となったこと、事故種別では、急病及び交通事故の件数が減少したことによると考えられる。

当地域は、管轄外搬送が多いことが特徴である。この原因として、当地域には3次医療機関がなく、脳疾患、心疾患、周産期医療、小児医療に対応できる医療機関が少ないこと、かかりつけ病院が管轄外であることが多い等の理由により、隣接地域の姫路市や赤穂市、さらに岡山県(津山中央病院)などへの病院搬送が多くなっていることがあげられ、病院収容時間も年々延伸傾向にある。

また、当地域はドクターヘリの要請件数が多く、平成31年は129件となっており、今後も増えていくことが予想される。

【赤穂市消防本部】

救急出場件数については平成30年をピークに緩やかに減少傾向にある。平成30年は特に7～8月の救急件数が増大、これは猛暑による熱中症が多発したためである。その後の救急件数の推移については人口減少、救急車の適正利用の広報活動や介護タクシー等の知名度の上昇により減少傾向に転じ、今後COVID-19の影響により更なる減少が予想される。

救急出場に伴う現場滞在時間及び病院収容時間はやや延伸傾向にある。この原因としては、専門性の高い診療科に対しての交渉時間の延長があげられる。特に周産期疾患、小児科、整形及び重症外傷については市内の医療機関では対応困難となるケースが多くみられ、姫路市内または岡山県への搬送が増えている。本市については市内の2医療機関への搬送が全体の90%以上であり、1～2回の病院交渉で98%以上搬送先が決定しているが、近年、診療科目の減少や、他市医療機関に掛かり付けの傷病者が増えており、今後管内完結型救急搬送体制は難しくなると予想される。

第1号（分類基準）

傷病者の心身などの状況に応じた、適切な医療の提供が行われることを確保するために、医療機関を分類する基準。兵庫県、播磨姫路圏域の実情及び兵庫県保健医療計画と調和させて、緊急性・専門性・特殊性の高い主な疾患は以下の項目とする。

| 【緊急性】 | 【専門性】 | 【特殊性】 | | |
|----------|----------|---------|---------|-------|
| 1 心肺停止 | 1 小児科 | 6 耳鼻科 | 11 脊損 | 1 精神科 |
| 2 脳卒中 | 2 周産期 | 7 眼科 | 12 開放骨折 | |
| 3 急性心筋梗塞 | 3 産科(妊娠) | 8 口腔外科 | 13 腎不全 | |
| 4 吐血 | 4 未受診妊婦 | 9 泌尿器科 | | |
| 5 下血 | 5 婦人科 | 10 指趾切断 | | |

第2号（医療機関リスト）

【緊急性が高いもの】

1 心肺停止事案

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|------------|---|
| 中播磨 | 姫路循環器病センター | ◎ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ◎ |
| | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | ツカザキ病院 | ◎ |
| | 姫路聖マリア病院 | ◎ |
| | 入江病院 | ◎ |
| | 井野病院 | ◎ |
| | 神崎総合病院 | ◎ |
| | 姫路医療センター | ○ |
| | ツカザキ記念病院 | △ |
| | 愛和病院 | △ |
| 西播磨 | たつの市民病院 | ◎ |
| | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 栗原病院 | ○ |
| | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 半田中央病院 | ○ |
| | 佐用中央病院 | △ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 八重垣病院 | △ |
| | とくなが病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | ◎ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |

2 脳卒中

(出典「兵庫県保健医療計画」(平成30年4月1日)及び医務課調べより)

| 圏域名 | 医療機関名 | 血栓溶解療法(t-PA) ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:診療時間のみ | 脳卒中の外科的治療の2時間以内の開始が可能 ○:24時間可(オンコール含む) △:診療時間内可 |
|-----|----------|---|---|
| 中播磨 | 循環器病センター | ◎ | ○ |
| | 姫路赤十字病院 | ◎ | ○ |
| | ツカザキ病院 | ◎ | ○ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ | ○ |
| | 長久病院 | ○ | ○ |
| | 姫路中央病院 | ◎ | △ |
| | 入江病院 | △ | ○ |
| 西播磨 | 赤穂市民病院 | ○ | ○ |
| | 赤穂中央病院 | ○ | ○ |

3 急性心筋梗塞

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 循環器病センター | ◎ |
| | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | ツカザキ病院 | ◎ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 神崎総合病院 | ○ |
| | 姫路医療センター | △ |
| | 姫路中央病院 | △ |
| | 愛和病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 龍野中央病院 | △ |
| | 八重垣病院 | △ |
| | 半田中央病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |

4 吐血対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|----------|---|
| | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 姫路医療センター | ○ |

| | | |
|-----|------------|---|
| 中播磨 | 神崎総合病院 | ○ |
| | 姫路循環器病センター | △ |
| | ツカザキ病院 | △ |
| | 姫路聖マリア病院 | △ |
| | 姫路中央病院 | △ |
| | 入江病院 | △ |
| | 井野病院 | △ |
| | 國富胃腸病院 | △ |
| | 城陽江尻病院 | △ |
| | ツカザキ記念病院 | △ |
| | 愛和病院 | △ |
| 西播磨 | たつの市民病院 | ◎ |
| | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 八重垣病院 | △ |
| | 佐用中央病院 | △ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | とくなが病院 | △ |
| | 半田中央病院 | △ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |

5 下血対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|----------|---|
| 中播磨 | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 姫路医療センター | ○ |
| | 神崎総合病院 | ○ |
| | 循環器病センター | △ |
| | ツカザキ病院 | △ |
| | 姫路聖マリア病院 | △ |
| | 入江病院 | △ |
| | 姫路中央病院 | △ |
| | 井野病院 | △ |
| | 國富胃腸病院 | △ |
| | 城陽江尻病院 | △ |
| | ツカザキ記念病院 | △ |

| | | |
|-----|-----------|---|
| | 愛和病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 八重垣病院 | △ |
| | 佐用中央病院 | △ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | とくなが病院 | △ |
| | 半田中央病院 | △ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |

【専門性が高いもの】

1 小児医療 兵庫県保健医療計画（平成30年4月）抜粋

| 小児医療連携 圏域 | 医療機関名 | 備考 |
|--------------|----------|----------------|
| 播磨姫路 | 姫路赤十字病院 | 地域小児医療センター（2次） |
| | 製鉄記念広畑病院 | （救命救急センター） |

2 周産期医療 兵庫県保健医療計画（平成30年4月）抜粋

| 小児医療連携 圏域 | 医療機関名 | 備考 |
|--------------|---------|---------------|
| 播磨姫路 | 姫路赤十字病院 | 総合周産期母子医療センター |

協力病院 兵庫県保健医療計画（平成30年4月）抜粋

| | |
|------|-------------------|
| 播磨姫路 | 姫路聖マリア病院、製鉄記念広畑病院 |
|------|-------------------|

3 産科（妊娠）医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|---------------|---|
| 中播磨 | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | 小国病院 | ◎ |
| | 立岩産婦人科 | ◎ |
| | 姫路聖マリア病院 | ○ |
| | 西川産婦人科 | ○ |
| | 神崎総合病院 | △ |
| | 出口産婦人科 | △ |
| | おおたレディースクリニック | △ |

| | | |
|-----|--------|---|
| | 和田産婦人科 | △ |
| 西播磨 | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |

4 未受診妊婦医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|---------|---|
| 中播磨 | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | 神崎総合病院 | △ |
| | 小国病院 | △ |
| | 西川産婦人科 | △ |
| | 和田産婦人科 | △ |
| 西播磨 | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |

5 婦人科対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|---------------|---|
| 中播磨 | 姫路赤十字病院 | ◎ |
| | 姫路聖マリア病院 | ◎ |
| | 小国病院 | ◎ |
| | 立岩産婦人科 | ◎ |
| | 西川産婦人科 | ○ |
| | 神崎総合病院 | △ |
| | 和田産婦人科 | △ |
| | 出口産婦人科 | △ |
| 西播磨 | おおたレディースクリニック | △ |
| | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |

6 耳鼻科対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|----------|---|
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 姫路医療センター | △ |
| | 姫路赤十字病院 | △ |

| | | |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 姫路聖マリア病院 | △ |
| | 入江病院 | △ |
| | 石川病院 | △ |
| | 神崎総合病院 | △ |
| | 井野病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | △ |

7 眼科対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 姫路赤十字病院 | △ |
| | ツカザキ病院 | △ |
| | 姫路聖マリア病院 | △ |
| | 入江病院 | △ |
| | 神崎総合病院 | △ |
| | 井野病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 龍野中央病院 | △ |
| | 半田中央病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | △ |

8 口腔外科対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 姫路赤十字病院 | △ |
| | 入江病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 栗原病院 | ○ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | △ |

9 泌尿器対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 姫路聖マリア病院 | ○ |
| | 姫路赤十字病院 | △ |
| | ツカザキ病院 | △ |
| | 姫路医療センター | △ |
| | 入江病院 | △ |
| | 城陽江尻病院 | △ |
| | ツカザキ記念病院 | △ |
| | 石川病院 | △ |
| | 神崎総合病院 | △ |
| | 姫路田中病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 栗原病院 | ○ |
| | 佐用共立病院 | △ |
| | 半田中央病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | △ |

10 指趾切断対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | 再接着 ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり | 再接着不可 ◎:24 時間可(当直) ○:24 時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|--|--|
| 中播磨 | 製鉄記念広畑病院 | ○ | |
| | 姫路医療センター | △ | |
| | ツカザキ病院 | △ | |
| | 姫路赤十字病院 | | △ |
| | 姫路中央病院 | | △ |
| | 石川病院 | | △ |
| | 姫路田中病院 | | △ |
| | 神崎総合病院 | | ○ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | | ◎ |
| | 栗原病院 | | ○ |
| | たつの市民病院 | △ | |
| | 佐用共立病院 | | △ |

11 脊損対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | ツカザキ病院 | ◎ |
| | 長久病院 | ◎ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 神崎総合病院 | ○ |
| | 姫路医療センター | △ |
| | 姫路中央病院 | △ |
| | 姫路田中病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |

12 開放骨折対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | 神崎総合病院 | ○ |
| | 姫路医療センター | △ |
| | ツカザキ病院 | △ |
| | 姫路聖マリア病院 | △ |
| | 姫路中央病院 | △ |
| | 石川病院 | △ |
| | 神野病院 | △ |
| | 姫路田中病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 栗原病院 | ○ |
| | 半田中央病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |

13 腎不全対応医療機関

| 圏域名 | 医療機関名 | ◎:24時間可(当直) ○:24時間可(オンコール) △:時間制限あり |
|-----|----------|---|
| | 循環器病センター | ◎ |
| | 入江病院 | ◎ |
| | 製鉄記念広畑病院 | ○ |
| | ツカザキ病院 | ○ |
| | 神崎総合病院 | ○ |

| | | |
|-----|-----------|---|
| 中播磨 | 城陽江尻病院 | ○ |
| | ツカザキ記念病院 | △ |
| | 酒井病院 | △ |
| | 井野病院 | △ |
| | 網島会厚生病院 | △ |
| | 愛和病院 | △ |
| 西播磨 | 板垣救急クリニック | ◎ |
| | 宍粟総合病院 | ○ |
| | 半田中央病院 | ○ |
| | 龍野中央病院 | △ |
| | 赤穂市民病院 | ○ |
| | 赤穂中央病院 | ◎ |

【特殊性が高いもの】

1 精神医療

精神科病院協会会員病院（播磨圏域）

| | 東播磨地区 | 西播磨地区 |
|---|-------------|---------|
| 1 | 明石こころのホスピタル | 赤穂仁泉病院※ |
| 2 | 明石土山病院 | 揖保川病院※ |
| 3 | 大村病院 | 魚橋病院※ |
| 4 | 加茂病院 | 仁恵病院※ |
| 5 | 播磨サナトリウム | 高岡病院※ |
| 6 | 東加古川病院 | 播磨大塩病院※ |
| 7 | (新淡路病院) | 姫路北病院※ |
| 8 | | (大植病院) |
| 9 | | (但馬病院) |

※は、播磨姫路圏域の病院。()は協力病院。

現在、播磨圏域は上記病院で1床を輪番制で確保し、休日及び毎夜間の精神科救急患者を受け入れている。また、緊急入院の必要は無いが早期に医療に繋げることにより重症化を防ぐことのできる患者に対応する初期救急医療体制を病院群輪番施設に併設している。(19時～22時)

【対象者】

- ① 精神障害のために自傷他害のおそれがあると推定される者
- ② 自傷他害の恐れはないが、精神疾患が急発・急変し、精神科救急医療（入院または受信）が必要と推定される者
- ③ 夜間・休日における精神症状の発症や症状の急激な悪化から受診相談を希望する者

【使用方法】

精神科救急情報センターに相談・依頼し、早期に適切な医療へ結びつける。

第3号（観察基準）

傷病者の観察については、以下の観察基準に基づき実施するとともに、傷病者の状況に関する総合的な観察が必要である。

- 1 「救急活動プロトコル」（中播磨・西播磨地域メディカルコントロール協議会）
- 2 「緊急度判定プロトコル Ver. 3.0」救急現場（総務省消防庁）
- 3 「各消防本部で定める救急業務に関する規程」

第4号（選定基準）

1 医療機関選定の原則

搬送先医療機関の選定は、傷病者の観察の結果、原則として、医療機関リストの中から傷病者の症状病態に適応した医療（初期治療を含む）が速やかに施し得る医療機関のうち、最も搬送時間が短いものを選定するものとする。なお、ICTを活用した救急搬送支援システムが構築されている状況においては、適宜医療機関の情報を把握し、適切な医療機関選定に努める。

2 かかりつけ医療機関等への搬送

傷病者又は家族等からかかりつけ医療機関など特定の医療機関へ搬送を依頼された場合は、傷病者の症状、病態等や救急業務上の支障の有無を判断し、傷病者本人又は家族等の関係者と協議の上、可能な範囲において依頼された医療機関への搬送することができる。

3 初期治療を目的とした医療機関への搬送

傷病者に適した区分に属する医療機関への搬送が直ちには困難な場合は、初期治療を目的として「医療機関リスト」以外の医療機関へ搬送することができるものとする。

4 県外、地域外の医療機関への搬送

救急隊は、傷病者の観察の結果、当該傷病者の症状、病態、重症度、搬送所要時間、地理的状況等を勘案した結果、県外や地域外の医療機関への搬送が合理的と判断される場合、県外、地域外の医療機関へ搬送することができる。

第5号（伝達基準）

- 1 伝達する側（消防機関）は、救急医療に関する知識を持ち合わせている救急救命士等が情報伝達することとし、受ける側（医療機関）については、受け入れの判断を行える医師等が直接対応するように努めるものとする。

2 救急救命士等が医療機関に傷病者の状況を伝達する事項

【通常時】

- (1) 年齢、性別
- (2) 見出し（どのような傷病者を搬送したいか）
- (3) 現病歴、受傷機転、発症状況（発症時刻）
- (4) 主訴、主症状（身体所見）
- (5) 観察結果（バイタルサイン等）
- (6) 既往歴（服用薬）
- (7) 応急処置の内容

※ 搬送先医療機関に対し、所属隊名、状況伝達者名及び医療機関到着予定時刻を必ず伝えるものとする。

なお、傷病者の状況の伝達は、傷病者の症状等をできるだけわかりやすい言葉で伝達し、総合的に系統だ

った伝達を要する。

※ 家族・関係者への連絡、ADL(日常生活動作)、アレルギー、最終食事及び病態に応じた情報等を出来る限りセカンドコール又は病院到着のタイミングで報告すること。

【緊急性が高い事案】

- (1) 年齢・性別
- (2) 見出し（どのような傷病者を搬送したいか）
- (3) 現病歴、受傷機転、発症状況（発症時刻）
- (4) 生命を脅かす損傷・症状
- (5) 意識・呼吸・循環の状態
- (6) 行った処置と病院到着予定時刻など

※ その他の必要な情報は、出来る限りセカンドコール又は病院到着のタイミングで報告すること。

第6号（医療機関受入れ確保基準）

1 傷病者の受入れに関する消防機関と医療機関との間の合意を形成するための基準

- (1) 搬送先医療機関が速やかに決定しない場合とは、「照会回数が5回以上、又は現場滞在時間が30分以上」要したものとする。
- (2) 上記の場合は、救急隊は、原則として、地域外も含めた医療機関リストの中から、医療機関が傷病者の受入れを応諾するまで、消防指令センターと協力し繰り返し受入れ要請を行うものとする。

2 その他傷病者の受入れを行う医療機関の確保に資する事項

- (1) 個別搬送要請システムの活用
重症度により、個別搬送要請システム活用を考慮する。
- (2) 医療機関の受入可否情報の提供に関する事項
医療機関は、兵庫県広域災害・救急医療情報システムに可能な限り、診療科目、疾患ごとの応需情報を入力するものとする。
- (3) ICTを活用した救急搬送支援システムが構築されている状況においては、救急隊と医療機関相互の理解のもと、適宜必要な事項を入力し選定に役立てること。

第7号 その他基準

ドクターカー・ドクターヘリの活用について

救急隊及び消防指令センター等は、通報内容もしくは現場観察後、早期医療介入が必要な傷病者に対し、速やかにドクターカー・ドクターヘリ要請を実施する。