

福岡県医発第1018号(地)

平成18年 8月11日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会
会長 横倉 義 武



救急病院・救急診療所に対する調査について

標記調査につきまして、福岡県保健福祉部医療指導課より別紙のとおり協力依頼がありました。

本調査は、救急病院・救急診療所の実態について把握し、今後の対応策のあり方について検討するために実施されるものであります。

そこで、平成18年8月3日開催の全会第15回全理事会で協議の結果、本調査に協力することとなりました。

つきましては、貴会におかれましても対象医療機関より問い合わせ等ありましたら、ご協力いただきますようご高配方よろしくお願いいたします。

なお、本調査の分析につきましては、九州大学病院に依頼されることになっていますが、分析結果は、全会へも報告されることになっていきますことを申し添えます。

小郡三井医師会より

担当理事 島田昇二





17医指第 1276号

平成18年 8月 2日

社団法人福岡県医師会長 殿

福岡県保健福祉部部長

(医療指導課地域医療係)

救急病院・救急診療所に関する調査について（依頼）

貴会におかれましては、日頃から本県における救急医療の推進にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

本県では、救急医療のニーズが高まるなか、救急病院・救急診療所の実態について把握し、今後の対応策のあり方を検討するため、別添のとおり、救急病院・救急診療所に関する調査を実施することといたしております。

つきましては、貴会におかれましても、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願いいたします。



救急病院・救急診療所に関する調査

医療機関名	
所在地	
記入者氏名	
電話番号	
FAX	
メールアドレス	

1 貴施設について

(1) 標榜診療科 (該当する診療科に○をつけてください。)

内科 精神 呼吸 循環 小児 外科 整形 形成 脳神 心内 皮膚 産婦
眼科 耳鼻 放射 麻酔 小外 神内 心外 ひ尿 歯科 矯歯 小歯 歯外
その他 ()

(2) 病床数

内訳
一般病床 床 / 療養病床 床 / その他 () 床

2 救急患者の受入れについて

(1) 貴施設が取扱い可能な救急患者の重傷度とその詳細 (対応可能な診療科等) について、お答えください

①一次救急症例

--	--

②二次救急症例

--	--

③三次救急症例

--	--

(2) 貴施設で取り扱われる救急患者症例数を記入してください。

月間 例 (年間 例)

(3) 貴施設に搬送される救急車搬送件数を記入してください。

月間 件 (年間 件)

3 救急医療体制について

(1) 貴施設は救急医学会認定施設ですか？

(はい ・ いいえ)

(はいと回答された方は(2)に、いいえと回答された方は(3)へお進みください)

(2) どのような種類の認定施設ですか？

① 専門医指定施設

② 指導医指定施設

③ よくわからない

(3) 日本救急医学会専門医もしくは日本救急医学会認定医は常勤していますか？

(はい ・ いいえ)

はいと回答された方はその人数を記入してください。

(専門医 人 / 認定医 人)

(4) 日本救急医学会指導医は常勤していますか？

(はい ・ いいえ)

はいと回答された方はその人数を記入してください。

(指導医 人)

(5) 貴施設は日本救急医学会以外の外科系、内科系学会の認定施設もしくは関連施設でしょうか？

(はい ・ いいえ)

はいと回答された方は、どのような学会の認定施設ですか？

_____	学会
_____	学会
_____	学会
_____	学会
_____	学会

- (6) 貴施設の救急医療部門で各種学会（内科、外科系全て）の認定医、専門医、指導医などの資格をお持ちの方が勤務していられましたらその内容（資格と人数）を記入してください。（重複可）

学会名	認定医（人）	専門医（人）	指導医（人）	その他（ ）
日本小児科医学会	—		—	—
日本内科学会			—	—
日本外科学会				—
日本整形外科学会	—		—	—
日本脳神経学会	—		—	—
日本麻酔科学会	—		—	—
日本消化器病学会	—		—	—
日本循環器学会	—		—	—
日本消化器外科学会				—
日本胸部外科学会				—
その他（ ）				

- (7) 貴施設の救急担当医で、これまでに下記のような救急医療に関する各種コースを受講された方がいらっしゃいましたら、その内訳を記入してください。

ICLS (Immediate Cardiac Life Support) _____ 名
 ACLS (Advanced Cardiovascular Life Support) _____ 名
 BLS (Basic Life Support) _____ 名
 JPTEC (Japan Prehospital Trauma Evaluation and Care) _____ 名
 JATEC (Japan Advanced Trauma Evaluation and Care) _____ 名
 ITLS (International Trauma Life Support) _____ 名
 その他（ ） _____ 名

- (8) 休日（昼間）、夜間の救急医療体制（医師数）について記入してください。

夜間	常 勤	非常勤		オンコール	計
		院 内	院 外		
	人	人	人	人	人
休日	常 勤	非常勤		オンコール	計
		院 内	院 外		
	人	人	人	人	人

4 救急医療情報システムについて

(1) 救急医療情報システムにおける応需情報の入力について

- ① 1日2回以上入力している。
- ② 1日1回は入力している。
- ③ 週に3～4回程度入力している。
- ④ 入力していない

(2) システムの入力担当者について

- ① 救急担当医師が入力している
- ② 病床を管理している看護師が入力している。
- ③ 事務職員が入力している。
- ④ その他

5 災害発生時の対応について

(1) 院内災害対策マニュアルはありますか？

(ある ・ ない ・ わからない)

(2) 防災訓練はおこなっていますか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

はいと回答された方はその頻度を記入してください。

- ① 1回／年
- ② 2回／年
- ③ 3回以上／年
- ④ 不定期

(3) 災害時対応訓練はおこなっていますか？

(はい ・ いいえ ・ わからない)

はいと回答された方はその頻度を記入してください。

- ① 1回／年
- ② 2回／年
- ③ 3回以上／年
- ④ 不定期

(4) 災害発生時の他医療機関との連携について

(何らかの連携活動をしている ・ していない ・ わからない)

していると回答された方は、どのような活動をしているか記入してください。

[

6 その他

救急医療に関するご意見があればご自由に記入してください。

[

ご協力ありがとうございました。