

## 第6節 救助・救急活動の充実

### 1 救助活動及び救急業務の実施状況

#### 概要

#### ア 救助活動の実施状況

平成24年中の全国の救助活動実施状況は、救助活動件数 5万6,103件、救助人員 5万9,338人であり、前年と比較すると、救助活動件数は1,538件(2.7%)、救助人員は4,280人(6.7%)減少した(第1-19表)。

#### イ 救急業務の実施状況

平成24年中の全国の救急業務実施状況は、ヘリコプターによる出動件数を含め、580万5,701件で、前年と比較し、9万4,599件(1.7%)増加した。また、搬送人員は、525万2,827人で、前年と比較し、6万7,514人(1.3%)増加した。

また、救急自動車による出動件数は、全国で1日平均1万5,897件であり、約5.4秒に1回の割合で救急隊が出動し、国民の約24人に1人が救急隊によって搬送されたことになる。

#### 交通事故に対する活動状況

平成24年中の救助活動件数及び救助人員のうち、交通事故に際して救出困難な者が生じた場合に、消

防機関が救助活動に当たったものは1万6,080件で、救助人員は2万1,610人となっており、それぞれ全体の28.7%、36.4%を占めた。

また、平成24年中の救急自動車による救急出動件数580万2,455件、搬送人員525万302人のうち、交通事故によるものは、それぞれ54万3,218件(9.4%)、53万9,809人(10.3%)となっている(第1-20表)。

救急業務全体に占める交通事故に起因するものの割合は減少傾向にあるが、救助活動に占める割合は依然として高い水準にあり、事故の種類・態様の複雑多様化に対処するためにも、引き続き救助・救急体制の一層の拡充が必要である。

### 2 救助・救急体制の整備

#### 概要

#### ア 救助隊及び救急隊の設置状況

平成25年4月1日現在、救助隊は全国770消防本部の97.0%に当たる747消防本部に1,456隊設置されており、救助隊員は2万4,576人である。救助隊を設置している消防本部の管轄対象となっている市町

第1-19表 救助活動件数及び救助人員の推移

年	救助活動件数			救助人員		
	件数	対前年増減率	うち交通事故による件数	人員	対前年増減率	うち交通事故による人員
平成20年	53,295	2.1	15,688	54,231	-3.2	21,445
21	53,114	-0.3	16,310	54,991	1.4	22,360
22	55,031	3.6	16,585	58,682	6.7	23,349
23	57,641	4.7	16,194	63,618	8.4	21,578
24	56,103	-2.7	16,080	59,338	-6.7	21,610

注 消防庁資料による。

第1-20表 救急自動車による救急出動件数及び搬送人員の推移

年	救急出動件数			救急搬送人員		
	件数	うち交通事故による件数	全件数に対する割合	人員	うち交通事故による人員	全人員に対する割合
平成20年	5,097,094	556,480	10.9	4,678,636	570,335	12.2
21	5,122,226	546,937	10.7	4,682,991	555,292	11.9
22	5,463,682	556,569	10.2	4,979,537	561,646	11.3
23	5,707,655	555,402	9.7	5,182,729	553,796	10.7
24	5,802,455	543,218	9.4	5,250,302	539,809	10.3

注 消防庁資料による。

村は、全国1,720市町村の94.9%に当たる1,633市町村である。また、救急隊は全国で5,004隊設置されており、救急隊員は6万383人で、救急隊を設置している消防本部の管轄対象となっている市町村は、全国1,720市町村の98.0%に当たる1,685市町村である。

より高度化する救助・救急需要に適切に対処するため、引き続き、高度かつ専門的な教育を受けた救助隊員及び救急隊員の配置を推進している。

#### イ 救助・救急用資機材等の整備に対する財政措置

救助活動に必要な救助工作車や救助器具、救急救命士による救急救命処置等の実施に必要な高規格救急自動車や高度救命処置用資機材、消防防災ヘリコプター等の整備に対して地方交付税措置等、所要の財政措置を行っている。

#### 救助・救急体制の整備

大規模道路交通事故等、多数の負傷者が発生する大事故に対処するため、消防機関や医療機関等の関係機関における連携体制の充実強化及び救護訓練の実施等により、救助・救急体制の構築を推進している。

#### 心肺そ生法等の応急手当の普及啓発活動の推進

交通事故による負傷者の救命を図り、また、被害を最小限にとどめるためには、救急救助体制及び救急医療体制の整備・充実に加え、バイスタンダー(事故現場に居合わせた人)による負傷者に対する迅速かつ適切な応急手当の実施が重要であり、広く応急手当の普及を図ることが有効である。

このため、自動車運転者については、大型免許、中型免許、普通免許、大型二輪免許、普通二輪免許、大型第二種免許、中型第二種免許又は普通第二種免許を受けようとする者に対して、応急救護処置(交通事故現場においてその負傷者を救護するため必要な応急の処置)に関する講習の受講が義務付けられている。

なお、大型第二種免許、中型第二種免許又は普通第二種免許を受けようとする者に対して行う応急救護処置に関する講習は、第一種免許に係る講習以上に高度な内容となっている。さらに、指定自動車教習所の教習カリキュラムに応急救護処置に関する内容が盛り込まれている。

消防機関においては、「救急の日」(9月9日)や「救急医療週間」(9月9日を含む一週間)を中心に、

「応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱」に基づき、一般市民に対する応急手当の普及啓発に努めるとともに、応急手当指導員等の養成や応急手当普及啓発用資機材の整備を推進している。同要綱に基づき平成24年中に行われた応急手当指導員講習(普通救命講習又は上級救命講習の指導にあたる応急手当指導員を養成する講習)の修了者数は9,527名、応急手当普及員講習(事業所又は防災組織等において当該事業所の従業員又は防災組織等の構成員に対して行う普通救命講習の指導にあたる応急手当普及員を養成する講習)の修了者数は1万2,346名であった。

また、地域住民等に対する応急手当普及啓発活動については、普通救命講習受講者数が141万981名、上級救命講習受講者数が8万4,898名となっている。

なお、平成16年から非医療従事者によるAED(自動体外式除細動器)の使用が認められたことを受け、「応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱」が改正され、AEDの内容を取り入れた救命講習の実施が促進されているほか、心肺そ生法については、23年10月に(一財)日本救急医療財団の心肺蘇生法委員会より、新しい日本版心肺蘇生ガイドラインが示されたことから、当該ガイドラインを踏まえた内容により講習が実施されている。より専門性を高めつつ受講機会の拡大等を図るため、主に小児・乳児・新生児を対象とした「普通救命講習」や住民に対する応急手当の導入講習(「救命入門コース」)、eラーニングを用いた分割型の救命講習を新たに追加するなど、国民のニーズに合わせた効果的な応急手当の普及啓発に取り組んでいる。

学校においては、学習指導要領に基づいて、中学校、高等学校の保健体育の中で、生徒に対して心肺そ生法等の応急手当について指導するとともに、教員に対しては、心肺そ生法の実習を含む各種講習会を開催した。

さらに、社団法人日本交通福祉協会は、安全運転管理者、運行管理者等を対象に、実技指導を主体とする交通事故救急救命法教育講習会を全国的に実施した。

救急救命士の養成・配置等の促進、ドクターカーの活用促進

#### ア 救急救命士制度

病院又は診療所に搬送されるまでの間に、重度傷

病者の症状の著しい悪化を防止し、又はその生命の危機を回避するために緊急に必要な救急救命処置を行う救急救命士の資格保有者数は、平成25年2月28日現在で、4万3,943人であり、搬送途上の医療の確保が図られている。

また、平成25年4月1日現在、全国の消防機関における救急救命士有資格者数は2万3,744人、うち救急救命士として運用されている者は2万2,870人である。なお、救急救命士有資格者2万3,744人のうち、処置範囲拡大により可能となった気管挿管を実施することができる救急救命士は、1万311人（43.4%）、薬剤投与を実施することができる救急救命士は、1万8,140人（76.4%）である。

#### イ 救急救命士資格の取得

救急隊員に救急救命士資格を取得させるための教育訓練は、各都道府県からの出捐金により設立された一般財団法人救急振興財団の救急救命東京研修所及び救急救命九州研修所や、政令指定都市等が設置している救急救命士養成所において実施されている。

#### ウ ドクターカーの活用促進

医師等が救急現場及び搬送途上に出動し、救急処置を行うことにより、救命効果の向上を図るため、ドクターカー（医師等が同乗する救急用自動車）の配置と活用を促進している。

#### 消防防災ヘリコプターによる救急業務の推進

消防防災ヘリコプターによる救急搬送に関しては、昭和41年に東京消防庁でヘリコプターが導入されて以来実施されているが、その一層の推進を図る見地から、平成10年の消防法施行令（昭36政令37）の一部改正、15年の消防組織法（昭22法226）の改正等により、消防防災ヘリコプターによる救急活動のための救急隊員の配備や装備等の基準に加え、都道府県の航空消防隊による市町村消防の支援について、法的根拠を明確にするなど、航空消防防災体制の充実を図った。また、「消防防災ヘリコプターの効果的な活用に関する検討会」において、救急活動への積極的な活用のための方策をとりまとめるなど、消防防災ヘリコプターの機動性を活かした、効果的な救急業務の実施を促進している。

#### 救助隊員及び救急隊員の教育訓練の充実

交通事故等に起因する救急・救助活動において、事故の種類、内容の複雑多様化に対応するため、救助隊員・救急隊員の資質の向上を図っている。

また、消防本部においても年間の訓練計画等に基づき職場教育を定期的実施している。

高速自動車国道等における救急業務実施体制の整備  
東日本高速道路株式会社、中日本高速道路株式会社、西日本高速道路株式会社及び本州四国連絡高速道路株式会社（以下「高速道路株式会社」という。）並びに関係市町村等は、通信連絡体制の充実を図るなど連携を強化し、高速自動車国道等における適切かつ効率的な人命救護の実施に努めている。

現在、高速自動車国道等の全ての区間について、市町村の消防機関が救急業務を実施しており、沿線市町村においては、インターチェンジ近くに新たに救急隊を設置するなど、高速自動車国道等における救急業務実施体制の充実を図ってきた。このため、高速道路株式会社により、インターチェンジ所在市町村等に対し財政措置が講じられているほか、高速道路等における救急業務に要する経費について、特別交付税が措置されている。

#### 現場急行支援システムの整備

緊急車両が現場に到着するまでの時間の縮減及び緊急走行時の交通事故防止のため、緊急車両優先の信号制御等を行う現場急行支援システム（FAST）の整備を図った。

#### 緊急通報システムの整備

交通事故等緊急事態発生時における負傷者の早期救出及び事故処理の迅速化のため、UTMSの構想等に基づき、人工衛星を利用して位置を測定するGPS技術を活用し、自動車乗車中の事故発生時等に車載装置・携帯電話等を通じてその発生場所等の位置情報を通報することなどにより、緊急車両の迅速な現場急行を可能にする緊急通報システム（HELP）の普及を図った。

### 3 救急医療体制の整備

#### 救急医療機関等の整備

救急医療機関の整備については、救急隊により搬送される傷病者に関する医療を担当する医療機関としての救急病院及び救急診療所を告示し、医療機関の機能に応じた初期救急、入院救急（二次）及び救命救急（三次）医療機関並びに救急医療情報センターからなる体制の体系的な整備を推進した。

救急病院及び救急診療所は、厚生労働省令に定める基準に基づいて都道府県知事が告示することと

なっており、平成25年3月31日現在の救急病院及び救急診療所は、全国で4,147か所である。

平成24年度の救急医療対策関係予算の主な内容は、次のとおりである。

#### ア 救急医療機関の整備

##### ア 初期救急医療機関の整備

初期救急医療体制は、地方公共団体等に設置する休日夜間急患センター及び地域医師会で実施している在宅当番医制からなり、休日夜間急患センターについては、平成24年度末までに、553か所整備されており、在宅当番医制については、622地区の整備を行った。

##### イ 入院救急（二次）医療機関の整備

入院治療を必要とする重症救急患者を受け入れる救急医療体制は、二次医療圏（おおむね都道府県を数地区に分割した区域）を単位とする病院群輪番制及び共同利用型病院方式からなり、平成24年度末までに、それぞれ392地区、11地区の整備を行った。

また、入院を要する小児救急医療体制を構築するため、輪番制方式等により夜間・休日に小児救急患者を受け入れる医療機関について、平成24年4月1日現在で、163の小児救急医療圏で整備を行うとともに（小児救急医療支援事業）、小児救急医療支援事業の実施が困難な複数の二次医療圏から小児重症救急患者を受け入れる小児救急医療拠点病院について、平成24年4月1日現在で、28か所（48地区）の整備を行った。

##### ウ 救命救急（三次）医療機関の整備

重症及び複数の診療科領域にわたるすべての重篤救急患者の救命医療を担当する24時間診療体制の救命救急センターについては、平成26年1月1日現在で、266か所の整備を行った。

また、救命救急センターのうち広範囲熱傷、指肢切断、急性中毒等の特殊疾病患者に対応する高度救命救急センターについては、平成26年1月1日現在で、32か所の整備を行った。

##### イ 救急医療情報システムの整備

救急医療機関の応需体制を常時、的確に把握し、医療機関、消防本部等へ必要な情報の提供を行う救急医療情報センターについては、平成25年4月1日現在で、44か所の整備を行った。

##### ウ 救急医療設備の整備

自動車事故による被害者救済の充実強化を図るた

め、全国の医療機関の救急医療機器の整備に関し、自動車安全特別会計から補助を行っている。平成24年度は9施設に対し、約9,705万円の補助金を交付した。

##### 救急医療担当医師・看護師等の養成等

救急医療を担当する人材を確保するため、救急医療を担当する医師及び看護師を対象に、救急医療に関する講習及び実習を関係団体に委託して実施した。

また、医師の卒業前の教育・臨床研修において救急医療に関する教育研修の充実に努めるとともに、看護師養成課程においても、救急医療に関する教育の充実に努めている。

##### ドクターヘリ事業の推進

救急現場や搬送途上における医療の充実に図るため、ドクターヘリについては、平成19年6月27日に施行された「救急医療用ヘリコプターを用いた救急医療の確保に関する特別措置法（平19法103）」に基づき、普及推進を図っているところであり、平成25年度末現在で、36道府県、43機のドクターヘリが運航されている。

## 4 消防機関と医療機関等の連携体制の充実

傷病者の搬送及び傷病者の受入れの実施に関する基準

119番通報から傷病者を病院に収容するまでに要する時間が年々延伸化する傾向にあり、傷病者を受け入れる医療機関が速やかに決まらない事案も多数発生している。このような状況を受けて、平成21年に消防法（昭23法186）が改正され、都道府県においては、消防機関による傷病者の搬送及び医療機関による当該傷病者の受入れの迅速かつ適切な実施を図るため、傷病者の搬送及び傷病者の受入れの実施に関する基準（以下「実施基準」という。）を定めるとともに、実施基準に関する協議等を行うための消防機関・医療機関等を構成員とする協議会を設置することが義務付けられ、現在、全都道府県において実施基準が策定済みである。今後、実施基準が有効なものとして機能するため、各都道府県においては、PDCAサイクルに沿った運用改善及び見直しを図っていくことが重要である。具体的には、都道府県ごとに、消防機関・医療機関等の関係機関及び住民が、地域における医療提供体制の現状や救急搬送及び受入れの実施状況等に対する共通理解を深めつ

つ、消防機関・医療機関等が連携体制を強化することにより、受入医療機関の選定困難事案の減少を目指すとともに、傷病者の状況に応じた適切な搬送及び受入れを行うための体制を構築することが期待される。

メディカルコントロール体制の強化

救急救命士を含む救急隊員が行う応急処置等の質を向上させ、救急救命士の処置範囲の拡大等に伴う救急業務の高度化を図るため、消防機関と医療機関との連携によって、医学的根拠に基づく、地域の特性に応じた各種プロトコルを作成し、救急隊が救急現場等からいつでも迅速に医師に指示、指導、助言を要請でき、実施した救急活動に係る医学的

判断や処置の適切性について、医師による事後検証が行われ、その結果が再教育等に活用され、救急救命士の資格取得後の再教育として、医療機関において定期的に病院実習が行われることにより、医学的な観点から救急業務の質を担保する体制（メディカルコントロール体制）の充実強化を推進している。特に、全国のメディカルコントロール協議会の質の底上げ、メディカルコントロール体制の地域間格差の解消や充実強化を目的として、毎年、全国メディカルコントロール協議会連絡会を開催し、全国の関係者間における情報共有及び意見交換の促進等を図っている。

第7節 損害賠償の適正化を始めとした被害者支援の推進

1 自動車損害賠償保障制度の充実等

自動車損害賠償保障制度は、強制保険である自動車損害賠償責任保険及び自動車損害賠償責任共済（以下「自賠責保険」という。）、ひき逃げ又は無保険車による事故の被害者に対して損害のてん補を行う政府の自動車損害賠償保障事業（以下「保障事業」という。）により、自動車事故による損害賠償の基本保障を担保し被害者救済を図るための制度である。

また、自動車損害賠償保障法による自動車事故対策計画に基づき、被害者救済対策事業及び自動車事故発生防止対策事業を実施しており、保険金の支払と相まって被害者保護の増進及び自動車事故発生の防止に大きな役割を担っている。

平成20年度から24年度の自賠責保険の支払件数及び支払額は、それぞれ2.7%増加、1.6%減少している（第1-21表）。

自動車損害賠償責任保険（共済）の充実等

自賠責保険では、被害者保護の充実が図られるよう、国による死亡等重要事案に関する支払審査のほか、保険会社等による被害者等に対する情報提供措置の義務付け、公正中立な紛争処理機関による紛争処理の仕組みの整備など、被害者を保護する措置がとられている。

これにより、保険金の適正な支払いの確保や、保険金支払いをめぐる紛争の迅速かつ適正な解決による被害者保護の増進を図っているところである。なお、自動車損害賠償保障法（昭30法97）に基づく指定紛争処理機関である一般財団法人自賠責保険・共済紛争処理機構による平成24年度の紛争処理件数は894件となっている。

なお、自賠責保険の保険金限度額は、死亡の場合3,000万円、介護を要する重度後遺障害者につい

第1-21表 自賠責保険の保険金・共済金支払件数及び支払額の推移

年 度	死 亡		傷 害		後遺障害		合 計	
	件数	平均支払額	件数	平均支払額	件数	平均支払額	件数	総支払額
	件	千円	件	千円	件	千円	件	百万円
平成20年度	6,056	23,496	1,133,794	397	63,784	4,191	1,203,634	859,815
21	5,650	23,340	1,122,909	397	65,559	4,094	1,194,118	845,717
22	5,452	23,470	1,147,392	399	64,022	4,033	1,216,866	843,801
23	5,253	23,286	1,167,034	406	64,706	3,956	1,236,993	852,099
24	4,883	23,937	1,168,370	414	63,042	3,889	1,236,295	846,172

注 1 損害保険料率算出機構、全国共済農業協同組合連合会資料による。  
 2 死亡欄の支払保険金・共済金は、死亡に至るまでの傷害を含む金額である。  
 3 後遺障害欄の支払保険金・共済金は、後遺障害に至るまでの傷害を含む金額である。