

大阪府救急搬送患者受入促進事業費補助金

救急搬送患者報告の注意点

(夜間・休日における搬送困難患者の最終受入病院当番制病院用)

— 初診時患者背景の入力 —

救急搬送患者報告の注意点

救急搬送患者受入促進事業費補助金の補助対象となる事案は、「初診時患者背景」の入力が必須です。
 ※下記の欄にチェックがなければ、補助対象となりませんので、ご注意ください。

(複数チェックしても、補助件数は患者1名につき1件でカウントします。ただし、夜間・休日における搬送困難患者の最終受入当番制事案についてはこの限りではありません。)

初めに「患者背景」で「該当あり」を選択
 ※患者背景の一覧が表示されます。

患者背景 (*)	<input checked="" type="radio"/> 該当あり	<input type="radio"/> 該当なし	(最大12つ)
患者背景1	精神疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
患者背景2	飲酒	<input type="checkbox"/>	
患者背景3	住所不定	<input type="checkbox"/>	
患者背景4	要介護状態	<input type="checkbox"/>	
患者背景5	薬物中毒	<input type="checkbox"/>	
患者背景6	過去に問題	<input type="checkbox"/>	
患者背景7	自殺企図	<input type="checkbox"/>	
患者背景8	施設利用者	<input type="checkbox"/>	
患者背景9	まもってNET	<input type="checkbox"/>	
患者背景10	小児(整形外科・脳神経外科)	<input type="checkbox"/>	
患者背景11	妊産婦	<input type="checkbox"/>	
患者背景12	独居	<input type="checkbox"/>	
患者背景13	虐待	<input type="checkbox"/>	
その他			

初診時患者背景

精神疾患患者における119番の要請原因が身体症状による事案

要介護状態の高齢者(65歳以上【要介護2以上】)

まもってNET事案(ORIONシステムで「O」と回答していることが前提)

整形外科、脳神経外科の協力を必要とする小児傷病者(15歳未満)

救急搬送患者報告の注意点

【夜間・休日における搬送困難患者の最終受入当番制当番制による患者受入があった場合の記載方法】

その他欄に、「夜間・休日における搬送困難患者の最終受入病院当番制による受入患者」と入力してください。

【注意】当該当番制による患者受入が対象です。例えば、圏域独自に運用されている疾患別の輪番制など、当該当番制以外の患者受入については対象外ですので誤って入力しないようご注意ください。システムはコピー&ペーストが可能ですので、お手数ですが、入力内容は上記の表現で統一いただくようお願いします。

初診時患者背景	患者背景 (*)	<input checked="" type="radio"/> 該当あり	<input type="radio"/> 該当なし	(最大12つ)
	患者背景1	精神疾患	<input type="checkbox"/>	
	患者背景2	飲酒	<input type="checkbox"/>	
	患者背景3	住所不定	<input type="checkbox"/>	
	患者背景4	要介護状態	<input type="checkbox"/>	
	患者背景5	薬物中毒	<input type="checkbox"/>	
	患者背景6	過去に問題	<input type="checkbox"/>	
	患者背景7	自殺企図	<input type="checkbox"/>	
	患者背景8	施設利用者	<input type="checkbox"/>	
	患者背景9	まもってNET	<input type="checkbox"/>	
	患者背景10	小児（整形外科・脳神経外科）	<input type="checkbox"/>	
	患者背景11	妊産婦	<input type="checkbox"/>	
	患者背景12	独居	<input type="checkbox"/>	
	患者背景13	虐待	<input type="checkbox"/>	
	その他	<input type="text" value="夜間・休日における搬送困難患者の最終受入病院当番制による受入患者"/>		

当番制による受入要請は「まもってNET」発報を要件にしているため、こちらにもチェックが入ります。