

令和5年8月吉日

一般社団法人小郡三井医師会
会長 島田 昇二郎 様

NPO法人筑後地域救急医療研究会

理事長 坂本 照夫



令和5年度 筑後地域救急医療研究会「外傷診療研修会」の開催について（ご案内）

大暑の候、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、平素からNPO法人筑後地域救急医療研究会の活動に格別のご配慮をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、当研究会では、地域救急医療に携わる救急医療機関の医師、看護師及び救急救命士を対象に、下記のとおり令和5年度「外傷診療研修会」を開催いたします。

本研修会は、防ぎ得た外傷死（以下PTD）を減らすために、特に立ち寄りバイパスを行う消防と2次医療機関、3次医療機関の連携を高めることを目的とし、地域の救急医療機関から多数ご参加をいただくことでよりよい研修につながるものと期待しております。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、貴医師会の先生方に積極的にご参加いただきますようご周知の程よろしくお願い申し上げます。

なお、本研修会はオンラインでご参加いただくことができます（ZOOM）。詳細につきましては、申し込み後に事務局より各先生方へ改めてご案内させていただきます。

記

- 1 日 時 令和5年8月30日（水）18：00～21：00
- 2 会 場 久留米大学病院
- 3 内 容 講義：JPTEC、JNTEC、JATECの概要
机上訓練：救急隊外傷救急事案に対するシミュレーション訓練
2次医療機関外傷救急事案受入れシミュレーション訓練
ディスカッション
- 4 講 師 久留米大学病院 高度救命救急センター 山下典雄 先生 他
- 5 その他
(1) 参加費は無料です。
(2) 本研修会はオンラインでも参加いただけます。後日、FAX及びWEBより申込みいただいた方のメールアドレス宛にNPO事務局よりURLをご通知いたします。

お問い合わせ：NPO法人筑後地域救急医療研究会 事務局
聖マリア病院 救急業務室 大淵、大石
Tel 0942-35-3322 Fax 0942-34-4654
E-mail erqq@st-mary-med.or.jp

NPO 法人筑後地域救急医療研究会

令和 5 年度 外傷診療研修会

日時：令和 5 年 8 月 30 日（水）18：00～21：00 会場：久留米大学病院

本会は会場とオンラインのハイブリッド形式で開催いたします。

1. 受講を希望される方は、大変お手数をおかけしますが、下記 URL もしくは QR コードより「参加申し込みフォーム」にアクセスし事前登録をお願いします。
2. 会場参加を希望される方は、お申し込み後に駐車場と会場（教室）を改めてお知らせいたします。
参加申し込みフォーム <https://form.os7.biz/f/0d3d7348/>
ご登録後、NPO 事務局より受講者用 URL（ZOOM）をメールにてお送りいたします。



QR コード

- 【目 的】①本研修会では、防ぎ得た外傷死（以下PTD）を減らすために、特に立ち寄りバイパスを行う消防と2次医療機関、3次医療機関の連携を高めることを目的に実施する。
- ②外傷傷病者に最初に接触する救急隊の緊急度・重症度の判断をもとに、立ち寄りバイパスを受け入れる2次医療機関が必要な観察・処置を迅速に行い、可能な限り短い時間で3次医療機関へ転送するため、机上訓練、情報共有、討論会を通して、消防と医療機関の協力体制を構築する。

【プログラム】

- 1 開 会
- 2 NPO 法人筑後地域救急医療研究会 理事長挨拶
- 3 担当消防本部挨拶
- 4 講師紹介
- 5 講義
JPTEC、JNTEC、JATECの概要
- 6 救急隊外傷救急事案に対するシミュレーション訓練（机上訓練）
- 7 2次医療機関外傷救急事案受入れシミュレーション訓練（机上訓練）
- 8 外傷患者の治療等に関するディスカッション
- 9 質疑等
- 10 閉 会



NPO法人筑後地域救急医療研究会事務局 聖マリア病院 救急業務室 宛て

FAX 送信先: 0942-34-4654

令和5年度 「外傷診療研修会」参加申込書 (FAX 用)

機関名 _____

担当者 _____

連絡先 _____

E-mail _____ @ _____

開催日: 8月30日(火) 18時~21時 会場: 久留米大学病院

医師・看護師・その他	氏 名	参加方法 何れかに○をつけて下さい
		会場 ・ オンライン
		会場 ・ オンライン
		会場 ・ オンライン
		会場 ・ オンライン
		会場 ・ オンライン

上記該当項目にご記入のうえ、恐れいりますが、**令和5年8月18日(金)**までに、
本申込書をFAX又は電子メールにて回答をお願いします。

※オンラインでの参加を希望される方は、事前登録が必要です。
お手数をお掛けしますが、下記 URL または右の QR コードより
「参加申し込みフォーム」にアクセスし、所属、氏名、メール
アドレスをご入力ください。

参加申し込みフォーム URL : <https://form.os7.biz/f/0d3d7348/>



事前登録 QR コード

お問い合わせ: 法人事務局 聖マリア病院 救急業務室 大淵、大石

Tel 0942-35-3322 Fax 0942-34-4654 E-mail erqq@st-mary-med.or.jp