



福岡医発第 1084 号 (地)
平成 29 年 7 月 20 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

災害医療基本研修・訓練の参加者募集について

今般、福岡県保健医療介護部医療指導課より標記研修・訓練を開催する旨、ご連絡がありました。

本研修・訓練は、災害時における医療救護活動の円滑な実施を図る為、市町村、保健所、関係団体等の関係者を対象として、別添プログラムの内容で、災害時の医療に関するコーディネート（調整業務）を理解・習熟するもので、災害時において地域医療の調整役を担う責任者の方やその補助要員となる方など、災害医療担当者の方にご参加いただきたいとのことです。

開催日は、下記のとおりとなっており、**申込みは、別紙申込用紙をご記入の上、8月2日（水）必着**で福岡県医療指導課担当者宛 F A X（092-643-3277）もしくはメール（taira-m@pref.fukuoka.lg.jp）に直接提出することとなっております。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただくとともに、貴会会員への周知方ご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、

1. 本研修・訓練は、受講された方を「福岡県災害時医療救護マニュアル」に基づく、県及び地域の「災害医療コーディネーター」及びその補助要員として決定されるものではありません。
2. 各回の受講者数には限りがありますので、参加日や参加人数の希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。
3. 受講決定者については、同課から 10 日頃に通知されるとともに、**見送り者については、特段の通知はされないとのことです**ので御留意下さい。

記

【会場】（3 日程とも同会場）

吉塚合同庁舎 6 F 「603 会議室」

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町 13-50

【日程】

- 第1日 平成29年8月27日（日） 定員：36名（予定）
8：30～19：00（予定）
- 第2日 平成29年9月11日（月）
8：30～19：00（予定）
- 第3日 平成29年9月12日（火） 定員：80名（予定）
8：30～19：00（予定）

【対象者】（職種不問）

市町村防災担当課・医療救護担当課
各保健所・保健所設置市
県医師会・郡市区医師会
災害拠点病院
薬剤師会、歯科医師会、看護協会、日赤県支部等

以上

問合せ先

医療指導課地域医療係 平、倉本

TEL：092-643-3273

FAX：092-643-3277

メール：taira-m@pref.fukuoka.lg.jp

公益社団法人福岡県医師会
会長 松田 峻一良 殿

福岡県保健医療介護部長
(医療指導課地域医療係)

災害医療基本研修・訓練の参加者募集について（依頼）

平素より本県の救急・災害医療行政に御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、福岡県では、災害時における医療救護活動の円滑な実施を図るため、市町村、保健所、関係団体等の関係者を対象として、災害時の医療に関するコーディネート（調整業務）を理解・習熟していただくための研修・訓練を下記のとおり実施することとしましたのでお知らせします。

つきましては、貴職より各郡市区医師会へ周知いただきますとともに、災害時において地域医療の調整役を担う責任者の方やその補助要員となる方など、災害医療担当者の参加について、御配慮いただきますようお願いいたします。

なお、本研修・訓練は、あくまで災害医療のコーディネート（調整業務）を、関係者の皆様に学んでいただくために開催するものであり、受講された方を「福岡県災害時医療救護マニュアル」に基づく、県及び地域の「災害医療コーディネーター」及びその補助要員として決定されるものではありませんので念のため申し添えます。

記

1 開催期日

第1回	平成29年8月27日（日）	8：30～19：00	定員36名（予定）
第2回	平成29年9月11日（月）	8：30～19：00	定員80名（予定）
第3回	平成29年9月12日（火）	8：30～19：00	定員80名（予定）

※ 内容については、現在調整中ですが、次のようなものを検討しています。

（講師の都合上、回によって内容に差異が生じる場合があります。）

- ・災害医療コーディネートの意義
- ・福岡県の災害医療体制について
- ・災害時の情報管理（避難所アセスメント、救護班調整、本部情報管理）
- ・机上演習、本部運営演習

2 開催会場

吉塚合同庁舎 6階 「603会議室」
〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町13-50

3 受講申込について

参加を希望する回及び参加者等を別紙申込用紙に記入のうえ、下記担当者あてFAX又は電子メールにより提出願います。

なお、各回の受講者数には限りがありますので、参加日や参加人数の希望に添えない場合もありますのであらかじめ御了承ください。

4 申込期限

平成29年8月2日（水）必着でお願いします。

【問い合わせ先】

医療指導課地域医療係 平、倉本
TEL：092-643-3273
FAX：092-643-3277
E-mail：taira-m@pref.fukuoka.lg.jp

プログラム(案)

・第1回:平成29年8月27日(日)

時 間	プ ロ グ ラ ム
8:00 ~ 8:30	受付
8:30 ~ 8:40 10分	開会式 開会挨拶
8:40 ~ 8:55 15分	福岡県の災害医療体制
8:55 ~ 9:10 15分	研修の意義
9:10 ~ 10:40 90分	災害想定俯瞰演習(地図を使用した机上演習)
10:40 ~ 10:50 10分	休憩
10:50 ~ 12:20 90分	救護班調整・避難所評価演習(避難所の情報分析、救護班の配置調整)
12:20 ~ 13:20 60分	昼食
13:20 ~ 15:50 150分	本部運営技術(本部における情報管理等)
15:50 ~ 16:00 10分	休憩と移動
16:00 ~ 18:50 170分	本部運営演習(模擬訓練)
18:50 ~ 19:00 10分	閉会

※詳細は調整中のため時間及び内容は変更になる場合があります。

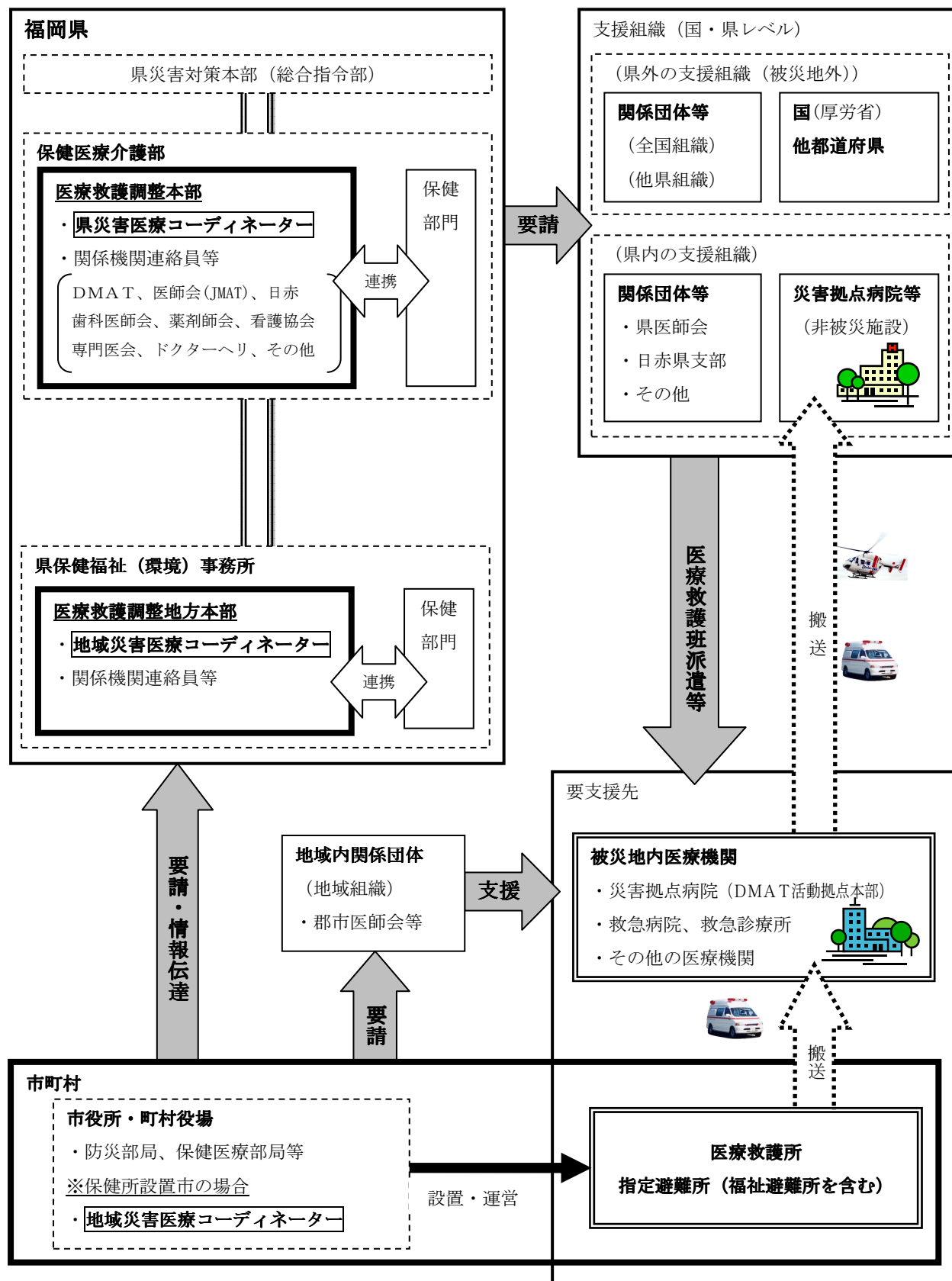
・第2回:平成29年9月11日(月)

・第3回:平成29年9月12日(火)

時 間	プ ロ グ ラ ム
8:00 ~ 8:30	受付
8:30 ~ 8:40 10分	開会式 開会挨拶
8:40 ~ 9:20 40分	災害医療コーディネートの歴史と意義
9:20 ~ 9:40 20分	福岡県の災害医療体制
9:40 ~ 9:50 10分	休憩
9:50 ~ 12:20 150分	災害医療コーディネーターの役割(地域における災害医療コーディネート)
12:20 ~ 13:20 60分	昼食
13:20 ~ 14:50 90分	本部における情報管理(本部運営デモ・クロノロの記入)
14:50 ~ 15:50 60分	災害時の情報共有 EMIS(救護班登録、避難所状況入力等)
15:50 ~ 16:00 10分	休憩
16:00 ~ 18:00 120分	災害時の情報管理(J-SPEEDと避難所の情報分析)
18:00 ~ 18:10 10分	休憩
18:10 ~ 18:50 40分	災害医療コーディネートのあり方(コーディネーターの体制等)
18:50 ~ 19:00 10分	閉会

※詳細は調整中のため時間及び内容は変更になる場合があります。

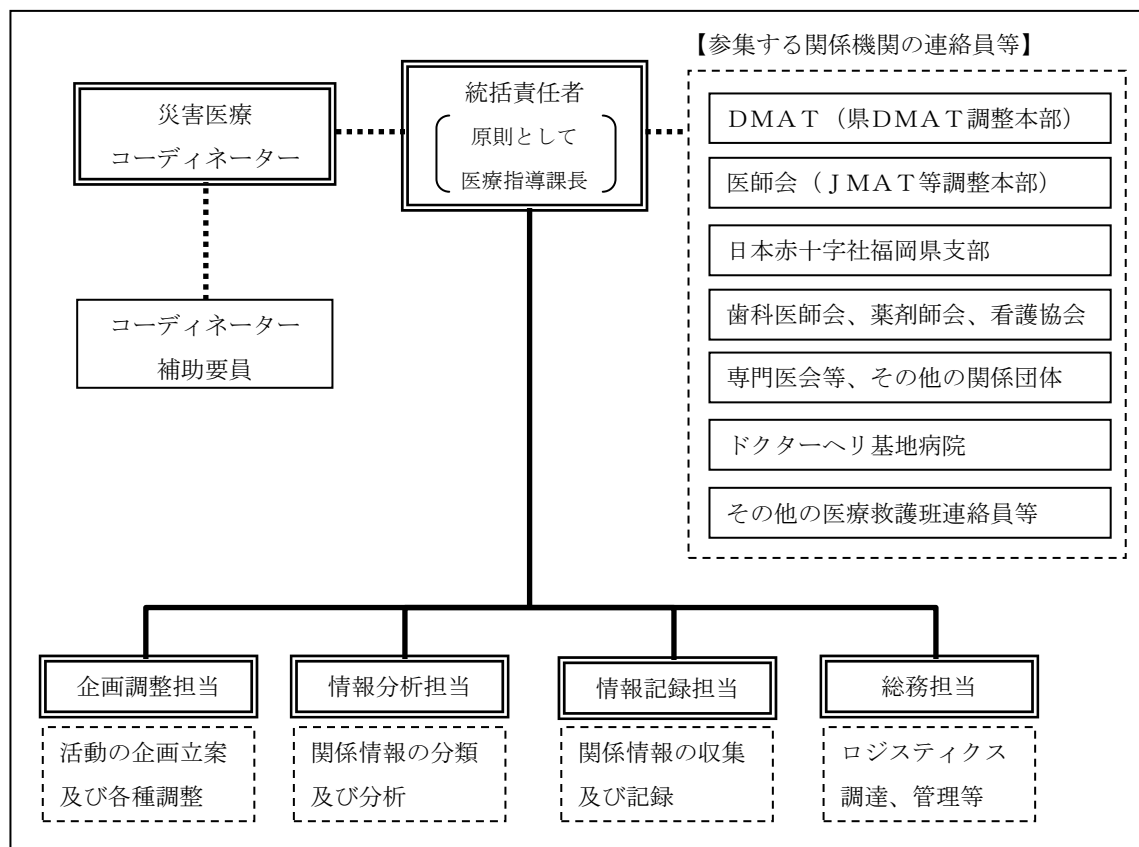
福岡県における災害時の医療救護活動実施体制イメージ



【医療救護調整本部】

- 大規模災害発生時に県庁内に設置し、必要に応じて関係機関の参集を求める。
- 被災地の県保健所（県保健福祉（環境）事務所）においても必要に応じ、県庁に準じて「医療救護調整地方本部」を設置

＜医療救護調整本部（県庁）の基本的な組織構成＞



【災害医療コーディネーター（県・地域）】

- 医療救護対策に係る各種調整や企画立案、状況分析等に対する専門的助言者として、大規模災害発生時に県庁並びに被災地を管轄する県保健福祉（環境）事務所及び保健所設置市において活動する（それぞれ1～2名）。
- 県庁等において活動する「災害医療コーディネーター」は、医師の資格を有し災害時の医療救護活動や地域の医療提供体制に精通した者をあらかじめ県が委嘱する。
- 県庁に配置された「災害医療コーディネーター」を「県災害医療コーディネーター」、被災地に配置（派遣）された「災害医療コーディネーター」を「地域災害医療コーディネーター」と呼称する。

福岡県保健医療介護部医療指導課 平 あて（FAX：092-643-3277）（taira-m8208@pref.fukuoka.lg.jp）

平成29年度 福岡県災害医療基本研修・訓練

参加申込用紙

団体名	
回答御担当者名	
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	

【開催回と日程】

第1回： H29.8.27（日） 8:30～19:00（予定）
第2回： H29.9.11（月） 8:30～19:00（予定）
第3回： H29.9.12（火） 8:30～19:00（予定）

【参加希望者】

参加の 優先順 位	団体名	部署名	役職名	職種	参加希望者氏名		参加希望日	
					（漢字）	（かな）	第1希望	第2希望
記入例1	●●市	●●課●●係	係長	事務職	福岡 太郎	ふくおか たろう	H29.9.12	H29.9.11
記入例2	福岡県●●会	—	担当理事	医師	福岡 花子	ふくおか はなこ	H29.8.27	H29.9.12
1								
2								

※「職種」には、「事務職」、「医師」、「看護師」など職種を御記入ください。

※ 受講者数には限りがありますので、各団体からの希望者は2名以内でお願いします。