

福岡医発第 1594 号 (地)

平成 29 年 9 月 13 日

各 医 師 会 長 殿

公益社団法人 福岡県医師会

会長 松田 峻一良

(公 印 省 略)

「ふくおか医療情報ネット」及び「広域災害・救急医療情報システム
(E M I S)」の訓練モードへの切替について

福岡県保健医療介護部医療指導課より標記の件について、周知協力依頼がありました。

先般、本県における「広域災害・救急医療情報システム（以下、E M I S）」については、県内の全病院及び救急告示診療所まで登録施設を拡大したところですが、これまで、各医療機関でE M I Sへの入力訓練を実施する際に、実施の都度、福岡県へ訓練モードの切替申請を行わなければなりません。

本件は、E M I Sの普及を目指す観点から、病院が独自に入力訓練を実施しやすい環境を整備するため、毎月第3金曜日9時～翌日21時までの間を定期的に訓練モードにするものです。

つきましては、8月31日開催の第17回全理事会において周知協力することを承認いたしましたので、貴会におかれましても本件についてご了解いただき、貴会会員への周知協力方につき、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

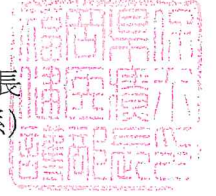
小郡三井医師会より

救急災害医療担当理事 吉武靖博
会長 白石恒明

29医指第1685号
平成29年8月29日

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)



「ふくおか医療情報ネット」及び「広域災害・救急医療情報システム (EMIS)」の訓練モードへの切替えについて

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、本県の医療行政に日頃よりご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

先般、「ふくおか医療情報ネット」の災害情報業務について、昨年の熊本地震での課題等を踏まえ、「広域災害・救急医療情報システム (以下、EMIS)」に対応した内容に改めるとともに、EMISの登録施設についても県内の全病院及び救急告示診療所にまで拡大しました。

現在、「ふくおか医療情報ネット」及び「EMIS」については、災害時の入力画面を再現するため、病院からの災害時病院情報入力訓練に係る訓練モード切替依頼に応じて適宜、福岡県メディカルセンターへ切替えをお願いしていますが、各病院が訓練を行う度に訓練モードの切替申請を行わなければならない、災害時病院情報入力訓練の普及を目指す観点から、病院が独自に入力訓練を実施しやすい環境を整備するため、下記のとおり、訓練モードへの切替えを定期的に行いたいと考えております。

つきましては、会員各位への周知につきまして、協力方ご高配賜りますようお願い申し上げます。

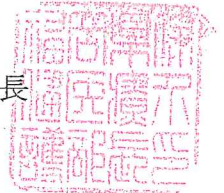
記

- 1 訓練モードへの切り替え日時
毎月第3金曜日9時00分～翌日(土曜日)21時00分まで
- 2 実施時期
平成29年9月15日(金)から開始

29医指第1685号
平成29年8月29日

公益財団法人福岡県メディカルセンター
理事長 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)



「ふくおか医療情報ネット」及び「広域災害・救急医療情報システム（EMIS）」の訓練モードへの切替えについて

本県の医療行政に対しまして、日頃よりご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

先般、「ふくおか医療情報ネット」の災害情報業務について、昨年の中東地震での課題等を踏まえ、「広域災害・救急医療情報システム（以下、EMIS）」に対応した内容に改めるとともに、EMISの登録施設についても県内の全病院及び救急告示診療所にまで拡大しました。

現在、「ふくおか医療情報ネット」及び「EMIS」については、病院からの依頼に応じて適宜、訓練モードへの切替えをお願いしていますが、病院が独自に入力訓練を実施しやすい環境を整備するため、下記のとおり訓練モードへの切替えについても定期的に行いたいと考えておりますので、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 訓練モードへの切り替え日時
毎月第3金曜日9時00分～翌日（土曜日）21時00分まで
- 2 実施時期
平成29年9月15日（金）から開始

○「ふくおか医療情報ネット」を訓練モードに切り替えると、災害時の入力画面と同様の環境で、以下の機能を利用することが可能となりますので、施設内での災害時情報入力訓練にご活用ください。

- ①緊急時入力（発災直後の医療機関情報（医療機関として機能しているか、支援が必要か）の入力）
- ②詳細入力（医療機関の情報がある程度把握できた頃に、医療機関の状況や災害医療の実績を入力）
- ③支援・要請情報入力（医療スタッフについて、自医療機関から提供可能な人数、または他医療機関から提供を受けたい人数を入力）

※※注意点※※

※訓練モードに切り替わっている間は、ログインすると自動的に、上記「①緊急時入力」の画面に切り替わります。

※救急医療施設に対して1日2回の更新をお願いしている「救急応需情報入力」とは異なりますので、ご注意ください。なお、「救急応需情報入力」の更新に当たっては、下記の手順で、入力画面へ移行してください。

The screenshot shows the homepage of the Fukuoka Medical Information Network. A red box highlights the '関係者メニュー' (Stakeholder Menu) link in the top navigation bar. A red arrow points from this link to the '救急医療' (Emergency Medical) button in the main menu. Another red arrow points from the '救急医療' button to the '救急応需情報入力' (Emergency Response Information Input) button in the '応需情報(登録)' (Response Information (Registration)) section at the bottom.

～～訓練モード画面（緊急時入力）～～

The header of the form shows the URL 'http://www.fmc.fukuoka.med.or.jp', the date '2017年8月28日 20時21分', and the title '福岡県医療情報ネット'. Below the title are links for 'ホーム' (Home), '関係者メニュー' (Stakeholder Menu), and '緊急時入力' (Emergency Response Information Input). The page is identified as '福岡県メディカルセンタークリニック' (Fukuoka Prefectural Medical Center Clinic) and is in '訓練運用中(自県)' (Training Operation (Self-Prefecture)) mode.

院内の詳細状況が把握できない場合でも、
以下の「緊急時入力」は必ず入力して下さい。

最終更新日時 ---/---/---

各項目を入力し、「入力」ボタンをクリックしてください。→

入力

当てはまる項目にチェックをしてください

緊急時入力(発災直後情報)	
倒壊状況	
入院病棟の倒壊、または倒壊の恐れ	☐ 有 ☒ 無
ライフライン・サプライ状況 代替手段でのご使用時は、供給「無」または「不足」を選択してください。	
電気の通常の供給	☐ 無 ☒ 有
水の通常の供給	☐ 無 ☒ 有
医療ガスの不足	☐ 不足 ☒ 充足
医薬品・衛生資器材の不足	☐ 不足 ☒ 充足
患者受診状況	
多数患者の受診	☐ 有 ☒ 無
職員状況	
職員の不足	☐ 不足 ☒ 充足
その他 上記以外で支援が必要な理由があれば入力してください。(200字以下)	
情報日時 情報取得日時 上記内容(緊急時入力(発災直後情報))の状態を判断した日時を入力してください。 2017年 08月 28日 20時 21分 現在日時反映	
緊急連絡先 電話番号 メールアドレス	

各項目を入力し、「入力」ボタンをクリックしてください。→

入力

ホーム > 関係者メニュー >> 緊急時入力

画面上部へ

Copyright (C) 2004-2015 公益財団法人 福岡県メディカルセンター All rights reserved.

～～訓練モード画面（詳細入力）～～

http://www.fmc.fukuoka.med.or.jp

2017年8月28日 20時26分



ホーム > 関係者メニュー >> 詳細入力 1

福岡県メディカルセンタークリニック

訓練運用中(自県) 災害状況一覧

最終更新日時 ---/---/---

各項目を入力し、「入力」ボタンをクリックしてください。→

入 力

現在の医療機関の情報を入力してください。

詳細入力

施設の倒壊、または倒壊の恐れ

---年---月---日---時---分 現在日時反映

入院病棟 ☐有 ☐無 救急外来 ☐有 ☐無 一般外来 ☐有 ☐無 手術室 ☐有 ☐無

その他 ※上記以外の倒壊、または破損の恐れのある施設の情報を入力してください。(200文字以内)

ライフライン・サブライ状況

---年---月---日---時---分 現在日時反映

電気の
使用状況 ☐停電中 ☐発電機使用中 ☐正常 残り(発電機
使用中の場合) ☐半日 ☐1日 ☐2日以上

水道の
使用状況 ☐枯渇 ☐井戸使用中 ☐貯水・給水対応中 ☐正常 残り(貯水・給水
対応中の場合) ☐半日 ☐1日 ☐2日以上

医療ガスの
使用状況 ☐枯渇 ☐供給の見込無し ☐供給の見込有り 残り(供給の見込
無しの場合) ☐半日 ☐1日 ☐2日以上

配管破損有無 ☐有 ☐無

食糧の
使用状況 ☐枯渇 ☐備蓄で対応中 ☐通常の供給 残り(備蓄で
対応中の場合) ☐半日 ☐1日 ☐2日以上

医薬品の
使用状況 ☐枯渇 ☐備蓄で対応中 ☐通常の供給 残り(備蓄で
対応中の場合) ☐半日 ☐1日 ☐2日以上

不足している医薬品 ※具体的に不足している医薬品を入力してください。(200文字以内)

医療機関の機能

---年---月---日---時---分 現在日時反映

手術可否 ☐不可 ☐可 人工透析可否 ☐不可 ☐可

現在の患者数状況

---年---月---日---時---分 現在日時反映

※累積人数を緊急度ごと(赤／黄)に入力してください。

発災後受入れた患者数 重症(赤) 人 中等症(黄) 人

※入院患者を含め、現在病院にいる患者の総数を緊急度ごと(赤／黄)に入力してください。

在院患者数 重症(赤) 人 中等症(黄) 人

今後、転送が必要な患者数

---年---月---日---時---分 現在日時反映

※入院患者を含めた在院患者のうち、転送が必要な患者の総数を患者の状況ごとに入力してください。

重症度別患者数 重症(赤) 人 中等症(黄) 人

重症患者数のうち、広域医療搬送基準を満たした患者数 人

人工呼吸／酸素が必要 人工呼吸 人 酸素 人

その他の担送／護送 担送 人 護送 人

今後、受け入れ可能な患者数

---年---月---日---時---分 現在日時反映

重症度別患者数

赤:生命が危機的であり、治療が必要な患者

黄:生命に問題ないが入院、治療が必要な患者

緑:外来で対応可能な患者

外傷患者 重症(赤) 人 中等症(黄) 人 軽症(緑) 人

非外傷患者 重症(赤) 人 中等症(黄) 人 軽症(緑) 人

合計 重症(赤) 人 中等症(黄) 人

うち要手術患者 人 うち人工透析患者 人 うち熱傷患者 人

うち妊婦患者 人 うち新生児患者 人 うち小児患者
(中等症以上) 人

人工呼吸／酸素が必要 人工呼吸 人 酸素 人

その他の担送／護送 担送 人 護送 人

外来受付状況、および外来受付時間

---年---月---日---時---分 現在日時反映

外来受付状況 ☐受付不可 ☐救急のみ ☐下記の通り受付

時間帯1 ---時---分 ~ ---時---分

時間帯2 ---時---分 ~ ---時---分

時間帯3 ---時---分 ~ ---時---分

職員数

---年---月---日---時---分 現在日時反映

※現在、出勤している職員数を入力してください。

出勤職員数 出勤医師数 人 内、DMAT隊員数 人

出勤看護師数 人 内、DMAT隊員数 人

その他出勤人数 人 内、DMAT隊員数 人

その他

---年---月---日---時---分 現在日時反映

その他 ※アクセス状況等、特記事項を入力してください。(200文字以内)

各項目を入力し、「入力」ボタンをクリックしてください。→

入 力

ホーム > 関係者メニュー >> 詳細入力

UP 画面上部へ

Copyright (C) 2004-2015 公益財団法人 福岡県メディカルセンター All rights reserved.

～～訓練モード 画面(支援・要請情報入力)～～

<http://www.fmc.fukuoka.med.or.jp>

2017年8月28日 21時10分



[ホーム](#) > [関係者メニュー](#) >> [○ 支援・要請情報入力 2](#)

福岡県メディカルセンタークリニック

訓練運用中(自県) [災害状況一覧](#)

各項目を入力し、「入力」ボタンをクリックしてください。→

入 力

支援情報		要請情報	
医療スタッフ提供 -----/---/---		医療スタッフ要請 -----/---/---	
自医療機関から提供可能な医療スタッフの人数を入力します。		他医療機関等からの提供を要請する医療スタッフの人数を入力します。	
医療班数	0	医療班数	0
	支援人数		要請人数
外科系医師	0	外科系医師	0
内科系医師	0	内科系医師	0
小児科医師	0	小児科医師	0
産婦人科医師	0	産婦人科医師	0
歯科医師	0	歯科医師	0
看護師	0	看護師	0
薬剤師	0	薬剤師	0
その他コ・メディカル	0	その他コ・メディカル	0
備考(200字以内)		備考(200字以内)	
※転送が必要な重症・中等症患者数は、詳細入力画面に入力してください。		詳細入力へ	

各項目を入力し、「入力」ボタンをクリックしてください。→

入 力

[ホーム](#) > [関係者メニュー](#) >> [○ 支援・要請情報入力](#)

[画面上部へ](#)

Copyright (C) 2004-2015 公益財団法人 福岡県メディカルセンター All rights reserved.