

情報提供

那医発第 538 号
令和 4 年 12 月 20 日

施設長 各位

那覇市医師会
会 長 友利博朗
担当理事 宮城 淳



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。
沖縄県医師会より「令和 4 年度沖縄県災害医療コーディネート研修の開催について（ご案内）」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。
所定の受講申込書は当会ホームページに掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いします。
☆ 問合せ先（那覇市医師会 事務局：宮城・前泊 / 電話 098-868-7579）
.....記.....

沖医発第 1379 号 F
令和 4 年 12 月 14 日

各地区医師会長 殿

沖縄県医師会
会長 安里 哲好
(公 印 省 略)

令和 4 年度沖縄県災害医療コーディネート研修の開催について（ご案内）

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、沖縄県保健医療部長より、みだしのことについて別紙のとおり依頼がありますのでお知らせ致します。

当件は、大規模災害が発生した場合に必要とされる災害医療コーディネーター（候補者含む）を対象に、本県において災害医療研修の開催を呼び掛けるものです。

災害発生時における関係機関等との連携や対応状況について、演習を通じて学ぶ機会となりますので、貴会におかれましても是非、本研修への理解並びに参加方について、ご高配賜りますようお願い申し上げます。

つきましては、諸事ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、別添開催要領に留意いただき、参加ご希望の方がいらっしゃいましたら、来る 12 月 28 日（水）までに、所定の受講申込書（エクセル）にご記入のうえ、沖縄県保健医療部医療政策課あて提出下さるようお願い申し上げます。

なお、本会からの案内が遅れましたことから、当初の申込期限を令和 4 年 12 月 14 日（水）から令和 4 年 12 月 28 日（水）に延長させていただいております。

※受講申込書（エクセル）等の関係書類は、「沖縄県医師会文書映像データ管理システム」に掲載しております。

保医第696号
令和4年11月25日

沖縄県医師会長
沖縄県歯科医師会
沖縄県薬剤師会
沖縄県看護協会
日本赤十字社沖縄県支部

} 殿

沖縄県保健医療部長
(公印省略)

令和4年度沖縄県災害医療コーディネート研修の開催について（依頼）

日頃は、沖縄県の災害医療の推進に御協力賜り誠にありがとうございます。

沖縄県は、災害医療マニュアルの策定及び災害医療コーディネーターの設置等、災害医療体制の構築を図ってきましたが、実効性のある体制を確保するためには、災害医療コーディネーターの養成並びに県及び市町村職員の災害医療に関する知識の向上を図る必要があります。

そこで、災害医療に携わる県及び市町村の行政職員、保健医療関係者を対象として、大規模災害時の医療救護活動の調整に関する標記研修を下記のとおり開催しますので、関係職員の出席についてご配慮賜りますよう、よろしく願いいたします。

また、別添「令和4年度沖縄県災害医療コーディネート研修会開催要領」2の研修対象者で参加を希望する場合は、下記担当宛てメールにて参加申込みをお願いいたします。

なお、申し込み多数の場合、参加人数を調整させていただきますことを申し添えます。

記

- 開催日時及び開催場所
令和4年1月7日（土） 9:00～18:05（沖縄県産業支援センター） ※1回のみ
- 開催要領 別紙参照
- 申込方法 担当者あて電子メールにてエクセルファイルを提出してください。
送付先 shimomsw@pref.okinawa.lg.jp
※調査票は医療政策課ホームページにも掲載しております。
<http://www.pref.okinawa.jp/site/hoken/iryoseisaku/>
- 申込期限 ~~令和4年12月14日（水）~~
令和4年12月28日（水）

※1）提出時は、エクセルファイルに機関名を追記すること。例：医療政策課の場合【医療政策課】受講申込書.xlsx

※2）メールの件名は【 】災害医療コーディネート研修申込とすること。【】内に機関名を入力すること。

※3）調査票は加工せず使用すること。（セルの挿入・削除は厳禁）

沖縄県保健医療部医療政策課 担当：宮城

TEL：098-866-2111 FAX：098-866-2714

Email：shimomsw@pref.okinawa.lg.jp

令和4年度沖縄県災害医療コーディネーター研修 開催要領

1 開催目的

災害医療に携わる県及び市町村の行政職員、保健医療関係者を対象として、大規模災害時の医療救護活動の調整に関する研修を実施することにより、災害医療体制の充実・強化を図る。

2 研修対象者（定員：36名程度）

- (1) 沖縄県本部・地域災害医療コーディネーター（候補者含む）3名程度
〔統括DMAT、DMAT医師、県及び地区医師会の医師等〕
- (2) 保健医療部及び病院事業局関係 5名程度
〔保健医療総務課、医療政策課、衛生薬務課、地域保健課、病院事業局等〕
- (3) 保健所等職員 8名程度
〔保健所長、保健所職員、保健師等〕
- (4) 市町村職員 8名程度
〔市町村災害医療関係職員、保健師〕
- (5) 業務調整員 7名程度
〔DMAT看護師・ロジ、災害拠点病院職員〕
- (6) その他県医療本部関係者 5名程度
〔DPAT、県医師会、県歯科医師会、県薬剤師会、県看護協会、日本赤十字社沖縄県支部等〕

3 主催 沖縄県（災害医療ACT研究所に委託）

4 開催日時及び開催場所

令和5年1月7日（土） 9:00～18:05（沖縄県産業支援センター）

5 プログラム 別紙のとおり

6 その他

- ・動きやすい服装でご参加下さい。
- ・通信環境のあるパソコン等を持参できる場合は、持参してください。（必須ではありません）

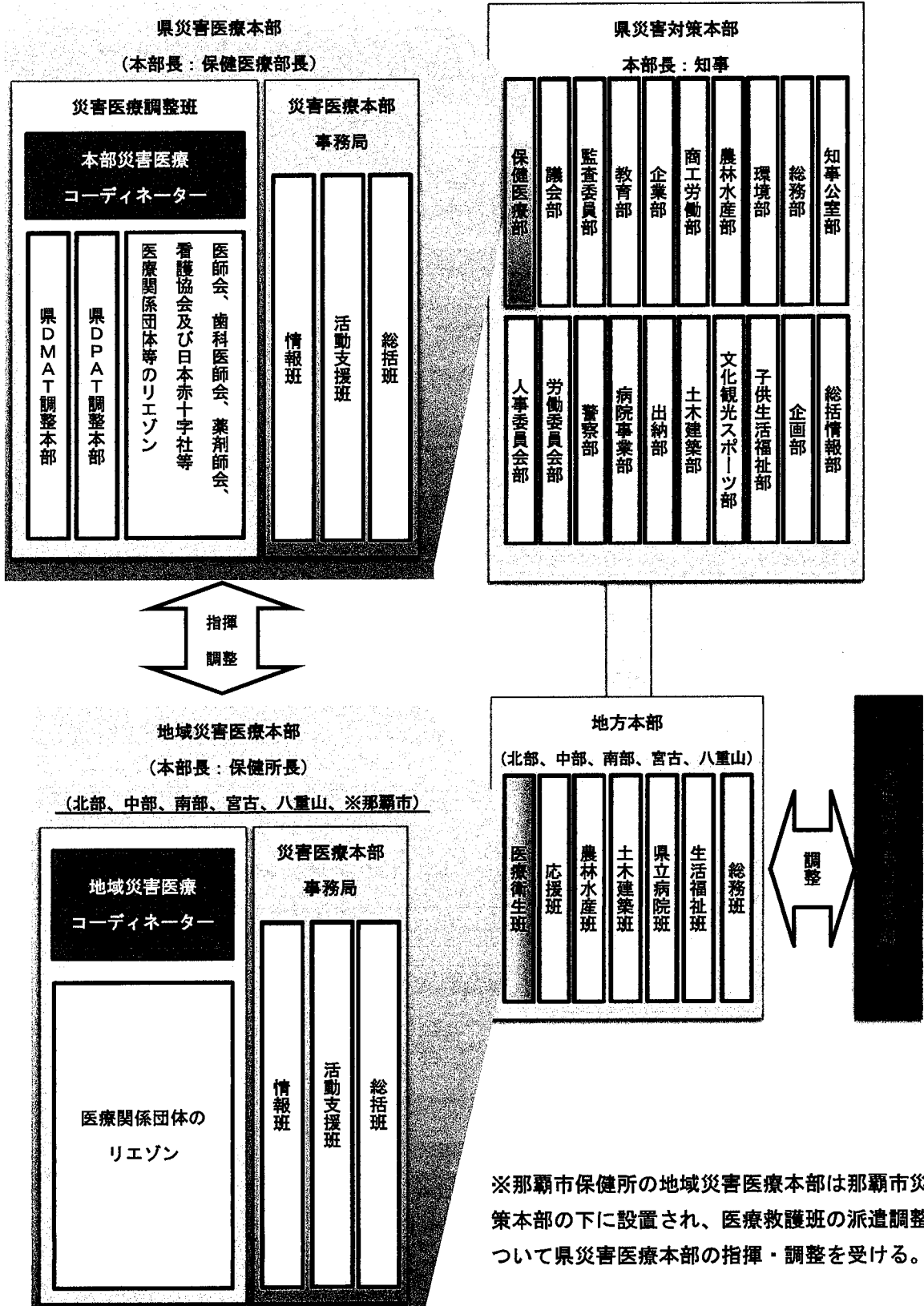
令和4年度沖縄県災害医療コーディネーター研修会 プログラム (案)

8:30	～	9:00	0:30	受付
9:00	～	9:05	0:05	開会挨拶
9:05	～	9:20	0:15	沖縄県の災害医療体制
9:20	～	9:30	0:10	被害想定確認
9:30	～	10:10	0:40	情報-JoBS
10:10	～	10:15	0:05	休憩
10:15	～	10:55	0:40	情報-キロケ
10:55	～	11:35	0:40	情報-避難所評価演習HAE40
11:35	～	11:40	0:05	休憩
11:40	～	12:30	0:50	つなぐ-組織・救護班をつなぐ50
12:30	～	13:30	1:00	昼食
13:30	～	14:10	0:40	つなぐ-ヒモバシルトキ40
14:10	～	15:15	1:05	ち-む-チーム作り
15:15	～	15:20	0:05	チーム運営演習HAG説明05
15:20	～	15:25	0:05	休憩と移動
15:25	～	17:55	2:30	チーム運営演習HAG150
17:55	～	18:05	0:10	振り返り・記念撮影

事前学習

研修の意義	0:15	YouTube
災害被害想定作成	0:15	

沖縄県の災害医療体制（全体）



令和4年度沖縄県災害医療コーディネート研修 受講申込書

機関名

受講申込者

優先順位	受講日時	研修対象者区分	圏域	氏名	所属	職名	災害資格	災害派遣経験の有無	受講歴	備考
1	令和4年1月7日 (土)									
2										
3										

※受講申込者が定員を超える場合は、優先順位を基に人数調整させていただきますので、予めご了承下さい。

※欄が不足する場合は、行を増やす等、適宜対応して下さい。

※医療従事者は、職名(職種)の欄に医師、看護師、事務職等の職種も記入して下さい。

※災害資格の欄には、統括DMAT、DMAT、DPAT、JMAT、災害派遣ナース、JRAT等の登録があれば記入して下さい。

提出期限: 令和4年12月28日(水)

担当部署	
担当者名	
電話	
Email	