

情報提供

那医発第 462 号
令和 5 年 11 月 14 日

施設長 各位

那覇市医師会
会 長 友利博朗
理 事 宮城 淳



令和5年度沖縄県災害医療コーディネーター研修の開催について(ご案内)

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。
沖縄県医師会を通じて「令和5年度沖縄県災害医療コーディネーター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。

別添資料を当会ホームページの(新着情報→各種情報提供)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:石垣・前泊 /電話 098-868-7579)

.....記.....

沖医発第1181号F
令和5年11月9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5年度沖縄県災害医療コーディネーター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)や保健医療関係者を対象に、大規模災害時の医療救護活動の調整に関する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、是非、地域医療災害コーディネーター並びに関係者への周知及び参加方について、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、参加ご希望の方は、来る12月1日(金)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。

※ 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 6 4 1 号
令和 5 年 11 月 7 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 5 年度沖縄県災害医療コーディネーター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、よろしくお願いいたします。

また、別添「令和 5 年度沖縄県災害医療コーディネーター研修会開催要領」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

1 開催日時及び開催場所

- (1) 令和 6 年 1 月 6 日 (土) 9:00～17:00 (沖縄県産業支援センター)
- (2) 令和 6 年 1 月 7 日 (日) 9:00～17:00 (八重山合同庁舎 2 F 大ホール)

2 開催要領 別紙参照

3 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 miyahika@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/>

※ 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ター研修申込」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)

4 申込期限 令和 5 年 12 月 1 日 (金)

沖縄県保健医療部医療政策課 担当：宮平
TEL：098-866-2111 FAX：098-866-2714
Email：miyahika@pref.okinawa.lg.jp

令和5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：各回36名）

(1) 沖縄県災害医療コーディネーター（候補者含む）

〔統括DMAT、DMAT医師、県及び地区医師会の医師等〕

(2) 沖縄県保健医療部及び病院事業局関係職員

〔県保健医療部職員、病院事業局職員等〕

(3) 保健所等職員

〔保健所長、保健所職員、保健師等〕

(4) 市町村職員

〔市町村災害医療関係職員、保健師〕

(5) 業務調整員

〔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

〔DPAT、小児周産期リエゾン、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、消防関係職員等〕

3 主催 沖縄県

4 開催日時（開催場所）

(1) 第1回：

令和6年1月6日（土） 9:00～17:00 （沖縄県産業支援センター）

(2) 第2回：

令和6年1月7日（日） 9:00～17:00 （八重山合同庁舎2F大ホール）

5 プログラム 別紙のとおり

6 その他

(1) 動きやすい服装でご参加ください。

(2) 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）

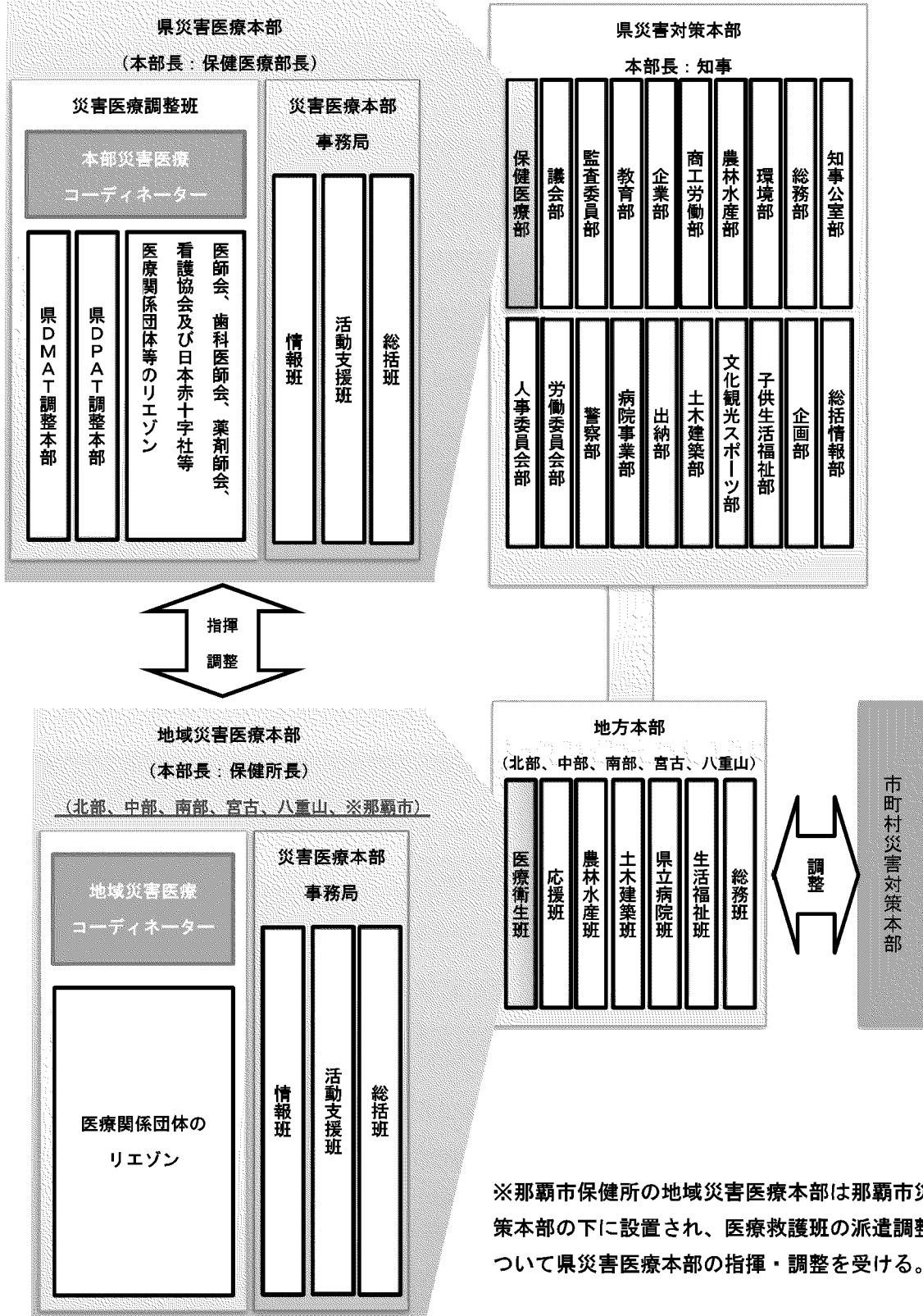
(3) 受講に係る費用は参加者の負担となります。

災害医療コーディネーター研修会

9:00	～	9:15	0:15	受付
9:15	～	9:20	0:05	開会挨拶
9:20	～	9:25	0:05	研修の意義
9:25	～	9:35	0:10	被害想定確認
9:35	～	10:15	0:40	情報一記録、抽出、決定（キロケ）
10:15	～	10:20	0:05	休憩
10:20	～	11:00	0:40	情報一避難所評価演習HAE40
11:00	～	11:45	0:45	つなぐー組織・救護班をつなぐ50
11:45	～	11:50	0:05	休憩
11:50	～	12:30	0:40	つなぐ、解決するーヒモバシルトキ40
12:30	～	13:30	1:00	昼食
13:30	～	14:10	0:40	ちーむーチーム作り
14:10	～	14:15	0:05	チーム運営演習HAG説明05
14:15	～	14:20	0:05	休憩と移動
14:20	～	16:50	2:30	チーム運営演習HAG150
16:50	～	17:00	0:10	振り返り

県の災害医療体制	0:15:00	youtube
災害被害想定作成について	0:11:11	
事前学習共通1「保健医療福祉調整の重要性」	0:16:44	
事前学習2「情報記録」	0:09:10	
事前学習3「避難所生活とその評価」	0:08:34	
事前学習4「つなぐ」	0:19:08	
事前学習5「チーム作り」	0:21:32	
事前学習6「支援を受ける」	0:06:25	
	1:47:44	

沖縄県の災害医療体制（全体）



令和5年度沖縄県災害医療コーディネーター研修 受講申込書

機密名

受講申込者

優先順位	受講日時	研修対象者区分	所属の所在圏域	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										
2										
3										
4										
5										

※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、JMAT、災害派遣ナース、JRAAT等の登録があれば記入して下さい。

提出期限：令和5年12月1日(金)

担当部署
担当者名
電話
Email