各 位

公益社団法人 全日本病院協会 会 長 猪 口 雄 二 一般社団法人 日本医療法人協会 会 長 加 納 繁 照

## 2020 年度 AMAT 隊員養成研修 開催のご案内 【 WEB 研修+集合研修 】 (災害時医療支援活動に関する研修)

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申しあげます。

かの東日本大震災においては、被災した民間病院に対する支援が十分に行き届かなかったことから、当協会は災害時医療支援活動班「All Japan Hospital Medical Assistance Team(略称:AM AT)」を組織し、会員病院を始めとする民間病院や避難所の巡回診療、患者の病院間搬送、多様な医療チーム等との連携を含めた災害医療活動が可能な体制を整えたところでございます。

その結果、平成28年熊本地震、平成30年7月豪雨、2019年台風10号及び19号において、AMAT を派遣し行政、保健医療調整本部等と連携して医療支援活動を実施することができました。このような迅速で組織的な支援を可能としたのは、本研修において、被災地で組織として災害医療活動をするための訓練を受けていただいたからだと自負しております。

なお、これまでの当協会の災害時医療支援活動に関する実績が認められ、今年度も厚生労働省の「2020年度 災害医療チーム養成支援事業」の実施団体に選定されました。

「AMAT」は相互扶助の考えに基づいて作られた組織です。現在、AMAT隊員数は1,000名を超えましたが、近年増加傾向にある豪雨災害、今後発生が予想される南海トラフ地震、首都直下地震等に対応するには十分な数ではございません。皆様におかれましては、本研修の趣旨をご理解いただき、是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

また、今年度は新型コロナウイルス感染症対策として、12 時間のうち、6 時間の講義は Z00M を 用いて実施し、残る6時間の実習はソーシャルディスタンスを確保するため、200 名規模の会場を 定員40名程度を上限として、実施いたします。

これまで3名1チームの参加を要件としておりましたが、受講要件を改定し、1名からの参加も可能でございます。詳細は「5.受講要件」をご確認ください。

また、「AMAT隊員」の認定期間は受講修了後 5 年間となっておりますが、この度、資格更新要件を変更し、AMAT隊員有資格者が本研修を再受講した場合、資格更新のための要件を満たすこと(5 単位取得)となります。

記

- 1. 主 催 公益社団法人 全日本病院協会、一般社団法人 日本医療法人協会
- 2. 日 時 1) WEB 研修 2021 年 1 月 10 日 (日) 12:30 ~ 18:45
  - 2) 集合研修 ①2021年1月30日(土) 12:30~ 18:35 (※受付12:00~)

- ②2021年1月31日(日)12:30~18:35 (※受付12:00~)
- ③2021年2月6日(土)12:30~18:35 (※受付12:00~)
- ※「集合研修」の日程については上記日程(①~③)のうち、参加人数により 決定いたします。参加申込書に、ご希望の日程を番号(①~③)でご記入く ださい。
- 3. 会 場 1) WEB 研修 Zoom ウェビナーを使用した LIVE 配信形式 ※事前にお送りする URL に、ご自身の病院等からアクセス
  - 2) 集合研修

《LMJ 東京研修センター》

〒113-0033 東京都文京区本郷 1-11-14 小倉ビル

TEL: 03-5842-6690

- ・.IR「水道橋駅」から東口徒歩6分
- ・都営三田線「水道橋駅」から徒歩3分
- ・地下鉄丸ノ内線「後楽園駅」から徒歩5分
- ・地下鉄丸ノ内線「本郷三丁目駅」から徒歩5分※別紙1「集合研修会場案内図」参照
- 4. 受講要件 ①トリアージ・・・原則として医師、看護師、保健師、助産師、救急救命士
  - ②業務調整員 (ロジスティクス)・・・病院勤務者
    - ※<u>ただし、AMAT</u> 派遣時の最小構成員数は医師 1 名、業務調整員(ロジスティク ス)1名を必須とした3名以上のチームとなり、そのうち1名はAMAT 隊員養成 研修の受講が必須となります。
- 5. プログラム (予定)
  - ●WEB 研修 2021 年 1 月 10 日 (日)

| No. | 開始時間  | 終了時間  | 内容   |
|-----|-------|-------|--|
| 1   | 12:30 | 12:35 | 開会挨拶   |
| 2   | 12:35 | 13:25 | 【講義 全員】01 <b>災害概論-AMATの使命-</b><br>医療法人社団直和会 平成立石病院 副院長 大桃 丈知                   |
| 3   | 13:25 | 13:30 | 休憩   |
| 4   | 13:30 | 14:30 | 【講義 全員】02 <b>災害時要配慮者・14 災害時に留意すべき疾病</b><br>国立病院機構大阪医療センター 救命救急センター センター長 大西 光雄 |
| 5   | 14:30 | 14:35 | 休憩   |
| 6   | 14:35 | 15:25 | 【講義 全員】06 トリアージ・トリアージタグの記載について<br>青梅市立総合病院 救命救急センター部長 肥留川 賢一                   |
| 7   | 15:25 | 15:30 | 休憩   |
| 8   | 15:30 | 16:30 | 【実習 全員】07 トリアージ机上訓練<br>青梅市立総合病院 救命救急センター部長 肥留川 賢一                              |
| 9   | 16:30 | 16:35 | 休憩   |
| 10  | 16:35 | 17:05 | 【講義 全員】09 医療連携、関係機関の役割<br>一般社団法人日本海員掖済会名古屋掖済会病院 副院長 北川 喜己                      |
| 11  | 17:05 | 17:10 | 休憩   |
| 12  | 17:10 | 17:50 | 【講義 全員】13 AMATの活動-演習と実動-<br>総合病院国保旭中央病院 救命救急センター長 高橋 功                         |
| 13  | 17:50 | 17:55 | 休憩   |
| 14  | 17:55 | 18:25 | 【実習 全員】11 <b>災害診療記録とJ-SPEED(実習)</b><br>医療法人社団直和会 平成立石病院 副院長 大桃 丈知              |
| 15  | 18:25 | 18:45 | 事務連絡   |

## ●集合研修 ①2021年1月30日(土) ②2021年1月31日(日) ③2021年2月6日(土)

| No. | 開始時間  | 終了時間  | 内容                                   |
|-----|-------|-------|--------------------------------------|
| 1   | 12:30 | 13:20 | 【実習 全員】03 派遣シミュレーション① (設問1・2)        |
| 1   | 12.30 | 13.20 | 医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科 部長 安倍 晋也         |
| 2   | 13:20 | 13:30 | 休憩                                   |
| 3   | 13:30 | 14:20 | 【実習 全員】04 EMIS <b>実習</b>             |
|     |       |       | 国立病院機構本部 DMAT事務局 災害医療課長 市原 正行        |
|     |       |       | 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 危機管理専門員 奥野 史寛        |
| 4   | 14:20 | 14:30 | 休憩                                   |
| 5   | 15:00 | 15:30 | 【実習 全員】05 DSST <b>実習</b>             |
|     |       |       | 医療法人社団 筑波記念会 筑波記念病院 事務長 石川 友和        |
|     |       |       | 医療法人社団 筑波記念会 筑波記念病院 地域医療連携部 部長 川嶋 慎也 |
|     |       | 15:00 | 【実習 全員】10 災害時の情報通信(デモ通信)             |
| 6   | 14:30 |       | 国立病院機構本部 DMAT事務局 災害医療課長 市原 正行        |
|     |       |       | 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 危機管理専門員 奥野 史寛        |
| 7   | 15:30 | 15:40 | 休憩                                   |
| 8   | 15:40 | 16:10 | 【実習 全員】12 派遣シミュレーション②(設問3)           |
| 0   |       |       | 医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科 部長 安倍 晋也         |
| 9   | 16:10 | 16:55 | 【実習 全員】15 派遣シミュレーション③ (設問4・5)        |
| 9   |       |       | 医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科 部長 安倍 晋也         |
| 10  | 16:55 | 17:05 | 休憩                                   |
| 11  | 17:05 | 17:25 | 【試験】                                 |
|     | 17:25 | 18:25 | 【実技試験 トリアージ】                         |
|     |       |       | 【講義・実習 ロジスティクス】                      |
| 12  |       |       | 08 ロジスティクスの基本 ・ 通信確保と衛星電話(実習)        |
|     |       |       | 国立病院機構本部 DMAT事務局 災害医療課長 市原 正行        |
|     |       |       | 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 危機管理専門員 奥野 史寛        |
| 13  | 18:25 | 18:35 | 【全員 <b>】試験結果発表、講評</b>                |

6. 参加費会員10,000円(税込:11,000円)

非会員 30,000 円 (税込:33,000 円)

※(WEB 研修・集合研修の受講料、テキスト代を含みます)

※全日本病院協会、日本医療法人協会 及び 日本病院会の会員病院職員

7. 定 員 WEB 研修: 120 名 (先着順)

集合研修:1回あたり約40名(WEB研修を受講された方のみ受講可能)

- ※集合研修の日程については、別紙2の集合研修希望日を元に調整いたします。お 1人様1回のみのご参加になります。なお、参加希望日は、ご希望に添えない場 合もございます。
- 8. 申込方法 ・別紙申込書に必要事項をご記入のうえFAXにてお申し込みください。
  - ・申込書受付後、参加のご案内(振込み依頼票 兼 受講票)をFAXにてお送りいたします。内容をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込みください。 申込書をFAX送信後、3日(土日祝除く)経っても返信がない場合は、全日病事務局までお問い合わせください。
- 9. 申込期限 2020年12月8日 (火)
- 10. 新型コロナウイルス感染予防対策について
  - ・研修参加中は咳エチケット、マスク着用、こまめな手洗い・手指の消毒の徹底を お願いいたします。

- ・研修参加中は毎朝検温を実施し、発熱、だるさ・咽頭痛・咳など感染を疑う症状 の有無を確認してください。感染を疑う症状がある、または体調が思わしくない 場合には事務局までお申し出ください。
- ・受付および研修参加中に感染を疑う症状がみられる場合には参加をご遠慮いただ く場合がございます。
- ・その他、判断に迷うことがありましたら事務局までご連絡ください。
- 11. 備 考 ・交通・宿泊・昼食については各自でご手配ください。
  - ・参加申込の際にお送りいただいた個人情報は適切に処理し、本研修の目的以外に は使用いたしません。
  - ・新規の受講修了者には後日、AMAT 隊員登録証、AMAT ベスト、AMAT ヘルメットを お送りいたします。

#### 【問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会(担当:向井·吉田)

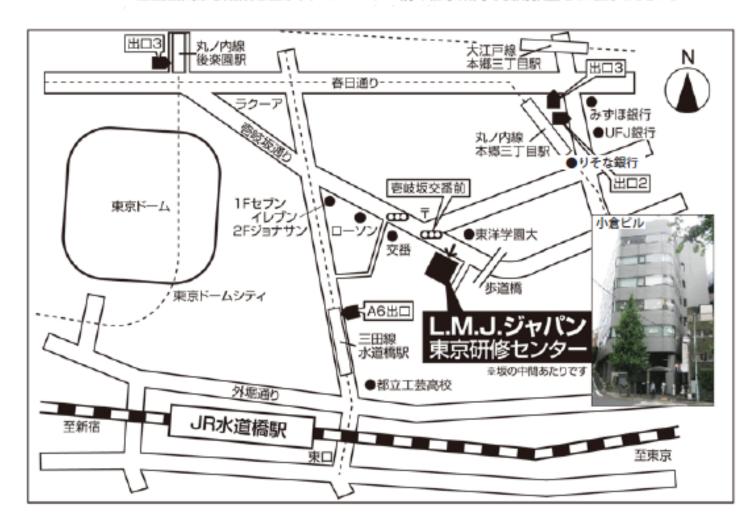
〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

E-mail: kyuubou@ajha.or.jp

# 【集合研修 会場案内図】

- ■LMJ東京研修センター(小倉ビル)
- ■所在地 東京都文京区本郷1-11-14 TEL:(03)5842-6690
- ■交 通 •JR中央線総武線「水道橋駅」東口より徒歩 6分
  - 地下鉄三田線「水道橋駅」出口A6より徒歩3分
  - ●地下鉄丸の内線「後楽園駅」出口3より徒歩8分
  - •地下鉄丸の内線「本郷三丁目駅」出口2より徒歩8分
  - •地下鉄大江戸線「本郷三丁目駅」出口3より徒歩9分

※正面玄関から階段を上がり、エレベーター前の催事案内で使用教室をご確認ください。



## 全日本病院協会行き(FAX:03-5283-7444)

## 2020 年度 AMAT 隊員養成研修【WEB 研修+集合研修】 参加申込書 <申込締切 2020 年 12 月 8 日 (火) >

●下記事項をご記入いただき、FAXにてお送りください。

### 【集合研修希望日について】

※<u>「集合研修」のご参加は、「WEB 研修」受講済みの方に限ります</u>。1回あたり 40 名程度で開催予定のため、<u>以下日程よりご希望日を番号(①~③)でお一人様ずつご記入ください</u>。お一人様1回のみのご参加になります。なお、参加希望日は、ご希望に添えない場合もございます。

《集合研修 開催日》 ①2021年1月30日(土) ②2021年1月31日(日) ③2021年2月6日(土) 《集合研修 開催時間》①~③いずれも 12:30 ~ 18:35 (※受付 12:00~)

| 会員区分        | 口令日本库院协会 口日本医療法人协会 口日本库院会 (海粉選担司) |             |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|-------------|-----------------------------------|-------------|-------------------------|-----|-------------------|------|------|---|--|--|--|--|
| 云貝凸刀        | □全日本病院協会 □日本医療法人協会 □日本病院会 (複数選択可) |             |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
| 施設名         | ※正式名称でご記入ください。                    |             |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
| 住所          | (〒 – )                            |             |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
| TEL         |                                   |             | FAX【必多                  | 頁】  |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 受講分野        | ロトリアージ                  |     | □ロジスティクス          |      |      |   |  |  |  |  |
|             | 1                                 | 新規・更新       | □新規受講                   |     | □更新(AMAT 隊員有資格者)  |      |      | ) |  |  |  |  |
|             |                                   | 氏名 (フリガナ)   | □事務連絡担当                 |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 職種          |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | E-mail【必須】  |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 集合研修希望日【必須】 | 第1希望                    |     | 第2希望              |      | 第3希望 |   |  |  |  |  |
|             | 2                                 | 受講分野        | □トリアージ  □ロジスティクス        |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 新規·更新       | □新規受講 □更新 (AMAT 隊員有資格者) |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
| 参加者         |                                   | 氏名(フリガナ)    | □事務連絡担                  | 当   |                   |      |      |   |  |  |  |  |
| <b>参加</b> 伯 |                                   | 職種          |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | E-mail【必須】  |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 集合研修希望日【必須】 | 第1希望                    |     | 第2希望              |      | 第3希望 |   |  |  |  |  |
|             | 3                                 | 受講分野        | ロトリ                     | アージ | □ロジス              | ティクス |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 新規・更新       | □新規受講                   |     | □更新 (AMAT 隊員有資格者) |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 氏名(フリガナ)    | □事務連絡担当                 |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 職種          |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | E-mail【必須】  |                         |     |                   |      |      |   |  |  |  |  |
|             |                                   | 集合研修希望日【必須】 | 第1希望                    |     | 第2希望              |      | 第3希望 |   |  |  |  |  |

- ※複数名で申し込まれる場合は、どなたか1名、事務連絡担当の欄に図してください。
- ※3 名以上で申し込まれる場合は、本紙をコピーしてご使用ください。
- ※参加申込書受理後、FAXにて参加のご案内(振込み依頼票 兼 受講票)をお送りいたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

### 【問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会(担当:向井・吉田) E-mail: <u>kyuubou@ajha.or.jp</u> 〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F