

全日病発 第 235 号
平成25年11月14日

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 西 澤 寛 俊
救 急 ・ 防 災 委 員 会
委員長 加 納 繁 照

平成25年度「AMAT 隊員養成研修」開催のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

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上げます。

東日本大震災は、これまでに経験したことのない広域かつ巨大な複合連鎖災害であり、一次災害の巨大地震が発生した後、二次災害として巨大津波が襲来し、その津波により福島第一原発が被災し、交通網や物流網が途絶ないし寸断され、想定外の連鎖災害でありました。

今回の災害では、被災した民間病院に対する支援は十分に行き届かなかったことから、民間病院の連携を強固にするべく、当協会では災害医療支援活動体制の見直しを図り、その一つとして従来からあった医療チームの名称変更を行い、この医療チームは、公益社団法人全日本病院協会 災害時医療支援活動班として「All Japan Hospital Association Medical Assistance Team」を略して「AMAT」と定めたほか、当協会の各支部に「災害時医療支援活動指定病院」を指定するなど、会員病院間の連携を強固にし、会員病院を始めとする民間病院や災害時要援護者に対する十分な支援、避難所の巡回診療、多様な医療チーム等との連携を含めた災害医療活動の知識・技能を習熟する必要性を切に感じているところでございます。

今回このような活動を担うための知識・技能を習得するべく、災害(急性期～) 亜急性期に災害医療活動を行うAMATの研修を企画いたしました。このAMATは、DMATやJMATなどと連携し、DMATに準ずる医療チームの養成を目指す所存でございます。

皆様におかれましては、本研修に是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

敬具

公益社団法人 全日本病院協会(担当:小室、長戸)
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
TEL 03-5283-7441 FAX 03-5283-7444

平成25年度「AMAT隊員養成研修」実施要領

1. 主 催
全日本病院協会

2. 開催日及び会場

- ・平成26年2月8日（土）、9日（日） 全日本病院協会
- ・別紙1 交通のご案内参照

3. プログラム（予定）

日程	開始時間	終了時間	講義形式	プログラム内容	受講対象
2014/2/8(土)	1200			受付	
	1300	1305		開会挨拶	全員
	1305	1315		オリエンテーション	全員
	1315	1345	講義	「AMAT概論－AMATの具体的な活動－」	全員
	1345	1430	講義	「災害概論－CSCATTT－」	全員
	1430	1500	講義	「トリアージの実際」	全員
	1500	1510		(休憩)	
	1510	1640	実習	「トリアージ机上訓練・タグ記入」	医療専門職
	1510	1640	講義・実習	「ロジスティクスの基本」「通信確保と衛星電話(実習)」	業務調整員
	1640	1650		(休憩)	
	1650	1720	講義	「災害時の情報通信」	全員
	1720	1730		質疑応答、一日目まとめ	全員
				意見交換会	希望者
2014/2/9(日)	900	930	講義	「医療連携、関係機関の役割」	全員
	930	1000	講義	「指定病院支援及び避難所をめぐる課題」	全員
	1000	1030	講義	「災害要援護者」	全員
	1030	1040		(休憩)	
	1040	1200	実習	「AMAT派遣シミュレーション」	全員
	1200	1300		(昼食)	
	1300	1400	試験	筆記試験及び実技試験	全員
	1400	1410		(休憩)	
	1410	1430	特別講義		全員
	1430	1440		アンケート記入	全員
	1440	1450		試験結果発表、講評	全員
	1450	1500		閉会挨拶	全員
		1500		散会	

4. 受講要件

① 病院勤務者

(医師、看護師、保健師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、救急救命士、歯科医師、歯科衛生士、事務職員など)

② 原則、3人1チームでお申込みください。医療チームであることから、医師の参加は必須となります。

但し、これにより難しい場合は、この限りではございません。

5. 受講料（1名あたり）

会員病院 50,000円 / 非会員病院 60,000円

※会員病院には、AMAT隊員登録証・AMATベスト・AMATヘルメットをお渡しいたします。別紙2 参照

6. 定員

100名（先着順とさせていただきます。）

7. 申込方法

- ① 別紙3申込用紙に必要事項をご記入のうえFAXにてお申してください。
- ② 参加申込書受理後、参加費振込案内をFAXでご送付いたします。
※1 送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日迄にお振込みください。
※2 定員を超えている場合には事務局よりご連絡いたします。

8. 締切日

平成26年1月31日（金）（定員に達し次第、締切となります）

9. その他

- ① 宿泊・交通等につきましては各自ご手配願います。
- ② 参加申込の際にお送りいただいた個人情報、適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。
- ③ 研修修了者には、受講証を発行いたします。
- ④ 研修修了者におかれましては、組織内への積極的な伝達をお願い申し上げます。

交通のご案内



JR 水道橋駅「東口」より徒歩 4 分

AMATベスト(医師用・表)



AMATベスト(医師用・裏)



AMATヘルメット



AMAT隊員登録証



※ デザイン画は、修正予定