平成29年6月15日

会員各位

鎌倉市医師会会長　井口　和幸
災害時医療担当理事　田邉　　巌

平成29年度災害時医療救護活動研修会の周知について

標記の件につきまして、神奈川県医師会を通じ神奈川県保健福祉局保健医療部健康危機管理課長より通知がございましたので、お知らせ致します。

なお、受講を希望される方は、直接　別紙申込用紙にあります神奈川県保健福祉局保健医療部あてへＥメール、もしくはＦＡＸにて、６月２０日（火）までに（原則 先着順とのこと）お申込み下さい。

平成29年度災害時医療救護活動研修会 開催要領

1　研修の目的

災害時医療に係る基礎的な知識及び対応（「神奈川県等の災害時医療体制」「ＳＴＡＲＴ式トリアージ」「歯科医療救護活動」等）の普及を通して、災害発生時に、的確・迅速な医療救護活動を可能にする。

2　開催主体

神奈川県

3　共催（予定）

神奈川県医師会、神奈川県歯科医師会、神奈川県薬剤師会、神奈川県看護協会、神奈川県病院協会、神奈川県柔道整復師会、神奈川県災害拠点病院連絡協議会

4　研修概要

災害時医療救護活動研修会　　２回

5　研修内容

(1) 災害時医療救護活動研修会（第１回）　6月30日（金）実施

ア　概要

「神奈川県等の災害時医療体制」等、災害対応機関との連携並びに災害時医療に係る知識の習得及びトリアージ技術の向上を目的として、講義を主体とした研修を行う。

イ　対象者

医師、歯科医師、薬剤師、看護職員、その他病院技術職、歯科技工士、歯科衛生士、柔道整復師、病院職員、消防職員、行政機関職員等

ウ　募集人数

３００名

エ　開催日時

平成29年6月30日（金）　13時30分 ～ 16時30分(予定)
（受付開始は、13時00分）

オ　開催場所

神奈川県総合医療会館７階　講堂
住所：横浜市中区富士見町３－１
交通案内：横浜市営地下鉄「伊勢佐木長者町駅」４番出口 徒歩２分
ＪＲ「関内駅」南口 徒歩10分

カ　講師

神奈川県災害拠点病院医療関係者

キ　内容（予定）

① 神奈川県等の災害時医療体制について	13:30～13:40（10分）
② 講義「災害医療総論」	13:40～14:40（60分）
③ 講義・実技「災害時医療対応の実際」	14:50～16:20（90分）
④ 質疑応答	16:20～16:30（10分）

(2) 災害時医療救護活動研修会（第２回）　７月２７日（木）実施

ア　概要

○　「神奈川県等の災害時医療体制」等、災害対応機関との連携並びに災害時医療に係る知識の習得及びトリアージ技術の向上を目的として、講義を主体とした研修を行う。

○　歯科医療救護活動技術向上のため、災害時における歯科医療活動の講義を行う。
（対象：歯科医師、歯科技工士、歯科衛生士等）

イ　対象者

医師、歯科医師、薬剤師、看護職員、その他病院技術職、歯科技工士、歯科衛生士、柔道整復師、病院事務職員、消防職員、警察職員、行政機関職員等

ウ　募集人数

３００名

エ　開催日時

平成 29 年 7 月 27 日（木）　13 時 30 分 ～ 17 時 15 分(予定)
（受付開始は、13 時 00 分）

※「医科テーマのみ」の受講の場合は、13 時 30 分～16 時 30 分

※「歯科テーマのみ」の受講の場合は、16 時 35 分～17 時 15 分

オ　開催場所

神奈川県総合医療会館７階　講堂
住所：横浜市中区富士見町３－１
交通案内：横浜市営地下鉄「伊勢佐木長者町駅」４番出口 徒歩２分
ＪＲ「関内駅」南口 徒歩 10 分

カ　講師

神奈川県災害拠点病院医療関係者
神奈川県歯科医師会救急医療委員会委員

キ　内容（予定）

① 神奈川県等の災害時医療体制について	13:30～13:40（10 分）
② 講義「災害医療総論」	13:40～14:40（60 分）
③ 講義・実技「災害時医療対応の実際」	14:50～16:20（90 分）
④ 質疑応答（医科テーマ）	16:20～16:30（10 分）
⑤ 講義「災害時における歯科医療保健活動について」	16:35～17:05（30 分）
⑥ 質疑応答（歯科テーマ）	17:05～17:15（10 分）

6　募集受付

○　原則、日程（第１回・第２回）ごとに、県が指定する募集期間内で先着順に受付を行う。
なお、申込多数の場合は、災害拠点病院及び災害協力病院を優先とする。

○　「災害時における歯科医療活動」に係る講義は、第２回（7/27）に実施する。

7　受講料

無料

8　その他

医師には、日本医師会生涯教育講座参加証を配布する。

（送付先（申込み先））
神奈川県保健福祉局保健医療部健康危機管理課
健康危機管理グループ行

メール　fukusou.kiki@pref.kanagawa.jp
ファクシミリ　０４５－６３３－３７７０（送付票不要）

申込用紙

平成29年度災害時医療救護活動研修会の受講申込書

1　所属（病院）について

所属（病院）名及び担当者の連絡先等を記載してください。

所属（病院）名		
担当者	部署	
	氏名	
	電話番号	

2　受講する研修会（第１回・第２回）について

受講希望者の氏名、職種、受講したい研修の希望回（第１回又は第２回）を記載してください。（研修内容は第1回、2回とも同一ですので両方は選択できません。）

【研修会】

第１回　6月 30日（金）13:30～16：30(予定)

第２回　７月27日（木）13:30～16：30、16：35～17:15（災害時歯科救護活動の講義）（予定）

フリガナ 受講希望者氏名	希望回	13:30 ～16:30	16:35 ～17:15 第２回のみ	職種　※該当するものを○で囲んでください
カナガワ ハナコ 神奈川　花子	第１回	○	－	(医師)・歯科医師・薬剤師・柔道整復師・歯科技工士・歯科衛生士 看護職員・病院技術職員・病院事務職員・行政・その他（　　）
カナガワ タロウ 神奈川　太郎	第２回	○	○	医師・(歯科医師)・薬剤師・柔道整復師・歯科技工士・歯科衛生士 看護職員・病院技術職員・病院事務職員・行政・その他（　　）
	第　回			医師，歯科医師・薬剤師・柔道整復師・歯科技工士・歯科衛生士 看護職員・病院技術職員・病院事務職員・行政・その他（　　）
	第　回			医師・歯科医師・薬剤師・柔道整復師・歯科技工士・歯科衛生士 看護職員・病院技術職員・病院事務職員・行政・その他（　　）
	第　回			医師・歯科医師・薬剤師・柔道整復師・歯科技工士・歯科衛生士 看護職員・病院技術職員・病院事務職員・行政・その他（　　）
	第　回			医師・歯科医師・薬剤師・柔道整復師・歯科技工士・歯科衛生士 看護職員・病院技術職員・病院事務職員・行政・その他（　　）

3　申込み（受講決定）方法について

○申込み期限：平成29年6月20日（火）

○受講決定等：原則、先着順で受講の受付をします。ただし募集を上回る応募があった場合は、応募者の多い機関等について後日調整のため連絡いたします。（受講可能な方には連絡いたしません。）