

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

2024 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：AMAT)」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がございます。

その結果、平成 28 年熊本地震、平成 30 年 7 月豪雨、2019 年台風 15 号及び 19 号、令和 6 年能登半島地震において、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。

「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。

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) 講義研修 2024 年 9 月 15 日 (日) 10:00 ～ 17:40 【WEB 開催】
2) 実習研修 ①2024 年 12 月 14 日 (土) 9:30 ～ 16:50 【東京開催】
②2024 年 12 月 15 日 (日) 9:30 ～ 16:50 【東京開催】
③2025 年 1 月 19 日 (日) 9:30 ～ 16:50 【大阪開催】

※「実習研修」の日程については上記日程 (①～③) から、1 日選択して参加となります。参加申込書に、希望日をご記入ください。

※大阪会場は現在、会場調整中となります。決定次第、ご連絡申し上げます。

3. 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
②業務調整員 (ロジスティクス)・・・病院勤務者

※ただし、AMAT 派遣時の最小構成員数は医師 1 名、看護師 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。

4. 開催方法 (講義) 「Zoom」によるLIVE配信形式
(実習) 「会場」での集合形式

【(講義)の受講について】

※9月上旬頃、メールにてZoomでの参加に必要なURL等を送付いたします。

Zoomでのご参加にあたり、「5. WEB受講環境」をご参照ください。

※当協会へお越しいただいても受講はできません。

【(実習)の会場について】

東京会場：全日本病院協会 大会議室

東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル11F

大阪会場：現在、会場調整中となります。決定次第、ご連絡申し上げます。

5. WEB受講環境 Zoomへの参加にはインターネット環境が必須になります。

◆ご希望の方には、使用予定の通信端末・インターネット環境に問題がないか、事前の接続テストを行うことも可能です。

◆当日、研修にご参加できない場合は、必ず下記研修担当者までメールにてご連絡ください。ご連絡がない場合は、自己都合による欠席として扱います。

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)

※(講義研修・実習研修の受講料等を含みます)

※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は、会員となります。

7. 定員 講義研修：120名(先着順)

実習研修：1回あたり約40名(講義研修を受講された方のみ受講可能)

※実習研修の日程については、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。原則先着順となります。

8. 申込方法

下記のご都合の良い方法でお申してください。申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。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振込ください。

【WEB申込】

①全日本病院協会ホームページ(<https://www.ajha.or.jp/>)より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。

※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。

②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。

【WEB以外の申込の場合】

①WEB以外でお申込みの場合はFAXでの申込となります。「別紙2」申込書に必要事項をご記入のうえFAX 03-5283-7444にてお申し込みください

9. 申込期限 2024年8月30日(金)

10. プログラム (予定)

○講義研修

No.	開始	終了	内容
1	10:00	10:05	開会挨拶
2	10:05	10:55	災害概論と AMAT の概要 医療法人社団直和会 平成立石病院 院長 大桃 丈知
3	10:55	11:05	休憩
4	11:05	11:35	災害時要配慮者 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	11:35	12:05	災害時に留意すべき疾病 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
6	12:05	13:05	昼食休憩
7	13:05	13:25	感染制御 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
8	13:25	14:15	トリアージ・トリアージタグの記載について 市立青梅総合医療センター 副院長 肥留川 賢一
9	14:15	14:25	休憩
10	14:25	15:25	トリアージ机上訓練 市立青梅総合医療センター 副院長 肥留川 賢一
11	15:25	15:35	休憩
12	15:35	15:55	ロジスティクスの基本 国立病院機構本部 DMAT 事務局 災害医療課長 市原 正行
13	15:55	16:15	通信環境確保 埼玉県済生会加須病院 災害対策室 奥野 史寛
14	16:15	16:25	休憩
15	16:25	16:55	医療連携、関係機関の役割 一般社団法人日本海員掖済会 名古屋掖済会病院 院長 北川 喜己
16	16:55	17:35	災害概論と AMAT の概要 医療法人社団直和会 平成立石病院 院長 大桃 丈知
17	17:35	17:40	事務連絡

○実習研修

No.	開始	終了	内容
1	9:30	10:20	派遣シミュレーション①（設問1・2） 医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科部長 安倍 晋也
2	10:20	10:30	休憩
3	10:30	11:00	DSST 実習 医療法人社団筑波記念会 筑波記念病院 事務長 石川 友和 地域医療連携部長 川嶋 慎也
4	11:00	11:40	EMIS 実習（前半） 国立病院機構本部 DMAT 事務局 災害医療課長 市原 正行 埼玉県済生会加須病院 災害対策室 奥野 史寛
5	11:40	11:50	休憩
6	11:50	12:10	EMIS 実習（後半） 国立病院機構本部 DMAT 事務局 災害医療課長 市原 正行 埼玉県済生会加須病院 災害対策室 奥野 史寛
7	12:10	12:40	災害時の情報通信（デモ通信） 埼玉県済生会加須病院 災害対策室 奥野 史寛
8	12:40	13:35	昼食休憩
9	13:35	14:05	トリアージ（復習） 受講対象：医師・看護師 市立青梅総合医療センター 副院長 肥留川 賢一
			衛星電話実習 受講対象：業務調整員 国立病院機構本部 DMAT 事務局 災害医療課長 市原 正行 埼玉県済生会加須病院 災害対策室 奥野 史寛
10	14:05	14:15	休憩
11	14:15	14:45	災害診療記録と J-SPEED（実習） 医療法人社団直和会 平成立石病院 院長 大桃 丈知
12	14:45	15:15	派遣シミュレーション②（設問3） 医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科部長 安倍 晋也
13	15:15	15:25	休憩
14	15:25	16:10	派遣シミュレーション③（設問4・5） 医療法人社団誠馨会 新東京病院 救急科部長 安倍 晋也
15	16:10	16:20	休憩
16	16:20	16:35	【試験】※Google フォームを使用
17	16:35	16:45	【試験結果発表、講評】
18	16:45	16:50	事務連絡

11. 備 考
- ・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。
 - ・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。

2024年度 AMAT 隊員養成研修 WEB 開催 参加申込書

<申込締切 2024年9月5日（木）>

●下記事項をご記入いただき、FAXにてお送りください。

参加申込書受理後、メールにて参加のご案内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。

【参加情報について】

施設名				
会員区分	<input type="checkbox"/> 全日本病院協会 <input type="checkbox"/> 日本病院会	<input type="checkbox"/> 日本医療法人協会 <input type="checkbox"/> 不明	【必須】 隊員区分	<input type="checkbox"/> 新規受講 <input type="checkbox"/> 更新（AMAT 隊員資格者）
住所	〒 ー			
	<input type="checkbox"/> ご自宅の住所を登録する場合は左記にチェックをお願いします。 ※ご登録いただいた住所に、領収書・AMAT ヘルメット・ベスト（新規隊員のみ）を送付いたします。			
メール				
TEL		領域	<input type="checkbox"/> トリアージ <input type="checkbox"/> ロジスティクス	
氏名	(フリガナ)	職種	所属部署 ・役職	

【適格請求書等保存方式（インボイス制度）について】

令和5年度10月1日より、消費税の適格請求書等保存方式(インボイス制度)が導入され、当協会は適格請求書発行事業者となっております。
研修参加費にかかわる請求書につきましては、原則として「施設名」を宛名として発行いたします。
請求書の宛名を「施設名」以外にご希望の方は、下記に宛名をご記入ください。

請求書宛名
記入欄

【実習 参加希望日について】

下記の日程のうち、第1～第3希望に○をご記入ください。

※お一人様1回のみのご参加になります。

	第1希望	第2希望	第3希望
2024年12月14日（土）【東京開催】			
2024年12月15日（日）【東京開催】			
2025年1月19日（日）【大阪開催】			

【問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会(担当:向井・吉田・中込) E-mail: kyuubou@ajha.or.jp
〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町1-4-17 東洋ビル11F