

平成 30 年 7 月 17 日

関係各位

岩手医科大学

災害時地域医療支援教育センター長 眞瀬 智彦
(公印省略)

平成 30 年度災害時実践力強化事業
「災害保健医療従事者研修」のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素よりご厚情を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、岩手医科大学災害時地域医療支援教育センターでは、岩手県の委託を受け、平成 25 年度から自然災害、大規模事故等の発生により要救助者・避難者が大量に発生した場合に必要となる医療従事者、救助関係者、行政職員等の密な連携及び災害医療に係る実践力の強化の為の人材育成を目的とした研修会を開催しておりますが、この度、災害保健医療従事者研修を下記の通り開催することといたしました。

つきましては、関係の方々にご案内いただきたく、なにとぞよろしくお願ひ申し上げます。

敬白

記

1. 研修名

平成 30 年度災害時実践力強化事業 災害保健医療従事者研修

2. 開催日時

平成 30 年 8 月 9 日（木）13：00～17：00

3. 開催場所

岩手医科大学 矢巾キャンパス 災害時地域医療支援教育センター

4. 対象者

被災者の健康調査、健康指導等を行う保健師、看護師、薬剤師、栄養士等の医療従事者及び県医師会が編成する医療救護班 (JMAT) 、岩手県の委嘱を受けた災害医療コーディネーター、行政職員等

5. 定員 30 名

6. 研修内容 別添プログラム参照

7. 参加費 無料

8. 受講申込方法

受講申込書（別紙）に必要事項を記入し、岩手医科大学災害時地域医療支援教育センター宛に FAX または E-Mail でお申し込みください。

申込書は岩手医科大学災害時地域医療支援教育センターのホームページでダウンロードが可能です。 <http://www.iwate-med.ac.jp/saigai/training/publicHealth/>

申込み締め切りは 7/27（金）とし、定員に達したところで締め切らせていただきます。

FAX 番号： 019-611-0876

E-Mail アドレス：saigai@j.iwate-med.ac.jp

担当：岩手医科大学矢巾キャンパス

災害時地域医療支援教育センター

住所：028-3694 岩手県紫波郡矢巾町西徳田 2-1-1

電話：019-651-5110（ダイヤルイン 内線 5564）

FAX：019-611-0876

E-Mail：saigai@j.iwate-med.ac.jp

平成30年度災害時実践力強化事業
災害保健医療従事者研修プログラム（案）

開催日時：平成30年8月9日（木）13：00～17：00

開催場所：災害時地域医療支援教育センター

時 間	時間(分)	内 容
12:30～13:00	30	会場受付
13:00～13:05	5	開会の挨拶
13:05～13:35	30	災害医療概論
13:35～14:05	30	熊本地震支援～A D R Oでの活動～ 医療と保健の連携
14:05～14:35	30	慢性期における保健医療活動
14:35～14:50	15	休憩
14:50～16:50	120	災害情報整理分析シミュレーション（DIAS）
16:50～17:20	30	災害時健康危機管理支援チーム（DHEAT）について
17:20～17:30	10	閉会の挨拶

別紙

メールアドレス saigai@j.iwate-med.ac.jp ←ここをクリックするとメールが起動します

FAX番号 019-611-0876

岩手医科大学
災害時地域医療支援教育センター 行

災害保健医療従事者研修 受講申込書

下記のとおり申込みいたします。

所属	職名	ふりがな	電話番号	メールアドレス又は FAX番号
		氏名	代表の方だけでも結構ですので必ずご記入下さい。	
例 西徳田病院	看護師長	やはば たろう 矢巾 太郎	019-651-5111 (内線5563)	saigai@j.iwate-med.ac.jp