(写)

医 対 第　２８３６ 号
令 和 ６ 年 ３ 月 ８ 日

大阪府医師会長　様

大阪府健康医療部保健医療室長

令和５年度大阪府災害医療コーディネーター研修に係る受講者等の
申込みについて（依頼）

日頃から、本府の健康医療行政の推進に御協力をいただきお礼申し上げます。

さて、別添『令和５年度大阪府災害医療コーディネーター研修実施要領』のとおり実施しますので、本研修の趣旨を御理解いただき、受講者を御推薦の上（５名程度)、下記により申込みいただきますようお願いします。

また、研修の見学を希望される方がおられる場合は、受講者申込み時に併せて回答いただきますようお願いいたします。

なお、見学希望者多数の場合は見学をお断りする場合がありますので、予め御了承願います。

記

１　提出書類　令和５年度　大阪府災害医療コーディネーター研修受講申込書

２　提出期限　令和６年３月 15 日（金）

３　提出先　　大阪府健康医療部保健医療室医療対策課
※下記のメールアドレス宛に送付願います。

お問い合わせ先
〒540-8570　大阪市中央区大手前２丁目
大阪府健康医療部保健医療室　医療対策課
救急・災害医療グループ　　中村・辰川
ＴＥＬ　06-6944-9168（直通）
E-mail　NakamuraYuk@mbox.pref.osaka.lg.jp

（別添）

令和５年度大阪府災害医療コーディネーター研修実施要領

１　目 的

　大規模災害時において、大阪府に設置される大阪府保健医療調整本部又は各地域に設置される保健所保健医療調整本部等に参集し、府本部及び府内地域全体の災害医療体制の構築、保健医療活動チームの効果的な活用を行う人材を育成することを目的とする。

２　主催

大阪府

３　研修事業実施者

独立行政法人　国立病院機構本部　DMAT 事務局

４　会 場

大阪市中央区法円坂 2-1-14

　独立行政法人国立病院機構

　大阪医療センター救急災害医療棟３階　講堂

５　日程・申込締切日※1）

令和６年３月 24 日（日）９：00～17：10

【申込締切日 令和６年３月 15 日（金）】

※１）研修の時間については、変更する可能性があります。

６　受講対象者

①　災害医療の指導的立場になる医療従事者

　（災害拠点病院）

②　地域医療に関わる医師・歯科医師・薬剤師等

　（大阪府医師会・大阪府歯科医師会・大阪府薬剤師会）

③　日本赤十字社に関わる医師等

　（赤十字病院）

④　災害時保健活動体制の整備を支援する行政職員

　（保健所職員）

⑤　保健医療調整本部の一員として専門分野の調整などを行う専門医等

　（DPAT・小児周産期リエゾン・透析リエゾン）

７　受講定員

60～80 名

受講希望者が定員を上回った際には受講できない場合があります。

８　研修内容（予定）

別添「令和５年度　大阪府災害医療コーディネーター研修プログラム」（案）のとおり

９　その他

災害医療コーディネーターの委嘱については、所属する機関・団体からの推薦をもって大阪府が委嘱を行いますので、委嘱手続きを受ける際は所属機関・団体との調整が必要です。

令和５年度　大阪府災害医療コーディネーター研修プログラム（案）

月日	時　間	プ ロ グ ラ ム	場所・研修内容
３月24日	8:30 ～ 9:00	受付	国立病院機構 大阪医療センター 緊急災害医療棟 ３階 講堂
	9:00 ～ 9:10 10分	開会式　開会挨拶大阪府健康医療部	
	9:10 ～ 9:30 20分	講義１　大阪府の災害医療体制講師：	
	9:30 ～ 9:50 20分	講義２　災害医療コーディネートの意義講師：	
	9:50 ～ 10:00　10分	休憩	
	10:00 ～ 12:00　120分	演習１（前半）　災害医療コーディネーターの活動 講師：	
	12:00 ～ 12:50　50分	昼食	
	12:50 ～ 15:00　130分	演習１（後半）　災害医療コーディネーターの活動 講師：	
	15:00 ～ 15:10　10分	休憩	
	15:10 ～ 16:10　60分	演習２　現状分析と課題・活動方針講師：	
	15:00 ～ 15:10　10分	休憩	

	16:10 ～ 17:00 50分	演習３ J-SPEEDと避難所アセスメント講師：	
	17:00 ～ 17:10 10分	閉会式 閉会の挨拶	