

「岡山県医師会CBRNE災害対策医療講習会」開催のご案内 —救命・救急医、産業医等が知っておくべきこと—

主催 岡山県医師会

後援 NPO法人 NBCR対策推進機構（教育担当）

■趣旨

最近、国内外ではCBRNE等を使用したテロを含む人為的災害や自然災害等が多発しております。また我が国においても火山の噴火による有毒ガス災害や福島原発事故で経験したように、自然災害でも多くの犠牲者がでております。特に、我が国に点在する毒性化学物質を扱う化学工場や都市ガス・石油災害等の化学災害もその対応が重視されております。加えて、これらの人為的事故の可能性や県内を走る鉄道等の輸送事故等も生起する可能性も心配されます。また、県内では隣接する外国からの原子力発電所の事故や各種テロ等の人為的災害による被害の可能性もあります。一度これらの災害が生起すれば、最後は医学的措置を求めて医療機関に被害者が殺到することになります。このため、救命・救急医や産業医或いは通常の医師の先生方には、平素からCBRNEテロを含む特殊災害等の関連情報を収集・評価し、物的・人的措置を講じ、教育・訓練を行って適切な対応力を養成しておくことが重視されます。最新の情報・経験を踏まえてCBRN物質の取扱やテロを含む特殊災害対策等を見直し各種の厳しい現実を想定した訓練・講習を実施する必要があります。

他方、我が国では、平成16年に国民保護法が成立し、武力侵攻事態や緊急対処事態、特に大規模テロ等を主体とした事態に国民を避難誘導して地域の安心・安全を確保する訓練が行われております。最近では国際情勢も次第に緊迫の状況になりつつあり、特に隣国北朝鮮の核開発や大量の化学兵器の保有、中国による軍事的強化等による脅威や危険性も高まっております。イラクやシリア等における極く最近の、塩素等を使用したテロ事件等を考えると、平素救命・救急医や産業医或いは通常の病院勤務医としてご活躍中の医師の先生方に、「岡山県における特殊災害対策医療講習会」を通じてこれへの備えが必要不可欠となって来ております。

このような最近の特殊災害の発生の可能性の増大に備えて、この度、岡山県医師会主催による「特殊災害対策医療講習会」を実施して県下の病院勤務医等の先生方にテロや自然災害等で複合的に生起する可能性の高い特殊災害についての対処能力を身に付けて頂くことを企画いたしました。

■講習対象者

救命・救急医師、産業医、病院等医療危機管理担当者、保健所職員、消防関係職員等

■認定カード発行 講習修了時修了証付与 （2級認定証は後日県医師会より送付）

■講習期間（受付：10：00～10：30）

	日 時	受付締切	定員
期 間	平成29年11月23日（木・祝） 10：00～17：00	11月10日（金）	100名

■細部

※岡山県医師会CBRNE災害対策医療講習会カリキュラム

右記

※申込：「申込書」によりFAXでお申込み下さい。

申込書： 右記

※場所：岡山県医師会館 4階401会議室（岡山市北区駅元町19-2）

※受講費：10,000円（弁当代を含む）

■カリキュラム

日	時 間	科 目	講 師
11月23日 (木・祝)	10:30～10:40	※開講ご挨拶	岡山県医師会 副会長 松山 正春 先生
	10:40～11:40	1. テロとCBRNE災害対策(概論) -救命・救急医等が知っておくべきこと-	NBCR対策推進機構 理事長 (元陸自化学学校長) 井上 忠雄 氏
	11:40～12:50	休 憩	
	12:50～13:50	2. 放射線災害対策(診断と治療) -救命・救急医等が知っておくべきこと-	(国法)量子科学技術研究開発機構 執行役 明石 真言 先生
	13:50～13:55	休 憩	
	13:55～14:55	3. 爆発物災害と医療対策(治療と診断) -救命・救急医等が知っておくべきこと-	杏林大学教授 高度救命救急センター長 山口 芳裕 先生
	14:55～15:00	休 憩	
	15:00～16:00	4. 化学・生物災害と医療対策(診断と治療) -救命・救急医等が知っておくべきこと	医療法人社団元気会横浜病院長 (元防衛省中央病院内科部長) 箱崎 幸也 先生
	16:00～16:40	5. 医療と消防の連携 -救命・救急医が知っておくべきこと-	(有)報恩会 社長 (元東京消防庁防災部長9) 伊藤 克巳 先生
	16:40～16:45	休 憩	
16:45～17:00	修了書授与 2級認定証授与(後日)等 総合司会	岡山県医師会 副会長 松山 正春 先生 NBCR対策推進機構 理事長 井上 忠雄 氏 副理事長 加藤 高明 氏	

「岡山県医師会CBRNE災害対策医療講習会」申込書 FAX 086-251-6622

申込締切	11月10日(金)		先着順100名
申込者(団体等)名			
参加者氏名 (ふりがな)	氏 名	所 属	職 名
所在地	〒		
連絡先	電話番号 ; e-mail:	FAX番号 :	
要望事項			

※弁当について 必要 不要
(いずれかに○をつけて下さい)

●連絡先：岡山県医師会事務局 担当 地域医療課 宮本
〒700-0024 岡山市北区駅元町19-2
tel:086-250-5111 fax:086-251-6622