

第12回 減災に向けた 施設内教育・訓練セミナー

災害時の院内マニュアルおよびアクションカードの作成について

2014年11月1日(土) 10:00~16:30

会場 飯田橋レインボービル2階中会議室 (〒162-0826 東京都新宿区市谷船河原町11)

■参加のおすすめ

災害発生時に最も機能しなければならないのは被災地域内の医療施設であり、医療従事者が落ち着いて冷静に状況を判断し、速やかに行動しなければならないことは言うまでもありません。そのためには平時から、組織として減災に向けての知識・技術・対応能力向上のために、継続的に災害教育研修・訓練を実施し、災害に備えておかなければなりません。しかしながら実際には、「施設内でどのように研修・訓練を行ったらよいかわからない」という声が多く聞かれます。皆様からのこのようなご要望にお応えして、本セミナーは、災害時の医療において不可欠な減災に向けて、あらゆる災害を想定しての教育・訓練を目的として企画しています。

そこで第12回目の今回は、東日本大震災以前より積極的に病院防災に取り組み、大震災発生後は最前線で医療を支えてこられた山野目辰味先生(岩手県立大船渡病院)に講師をお願いし、その体験・教訓を活かしての「災害発生時の院内対応マニュアルの作成ならびに見直し」や「実際に動けるアクションカードの作成法」について学びたいと思います。平時からの減災に向けた取り組みが、結果としてどれほどの成果をもたらすかなど、今後の減災に向けての取り組みや対処法等についても伺いたいと思います。さらに参加者同士が意見交換できるようなグループワークやディスカッションの内容も盛り込んであります。習得した知識・技術はいざというときに必ず多くの人の命を救うことに役立ちます。

本セミナーで皆様にお会いできますことを楽しみに、ご参加をお待ちしております。

プランナー/山崎達枝 (東京医科大学医学部看護学科, NPO法人災害看護支援機構)

プログラム



AM

10:00~10:05

開講式

10:05~16:20

災害時の院内マニュアルおよびアクションカードの作成について

●山野目 辰味 氏 (岩手県立大船渡病院救命救急センター副センター長)

10:05~11:00

1. 災害発生時の院内対応マニュアルの作成について

11:10~12:00

2. CSCATTT について

12:00~ 1:00

昼食

PM

1:00~ 4:20

3. 実際に動けるアクションカードの作成について

1) アクションカードとは

2) アクションカードの作り方

3) アクションカードの作成(グループワーク)

4) 成果の発表

※途中休憩が入ります

4:20~ 4:30

アンケート記載・閉講式

会場ご案内

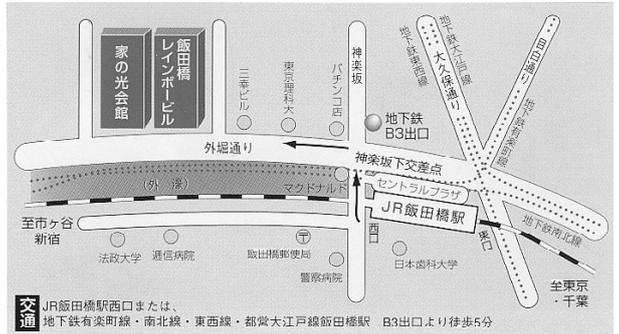
会場

東京：飯田橋レインボービル
2階中会議室

〒162-0826 東京都新宿区市谷船河原町11
☎(03) 3260-4791 (代)

交通

- JR： 中央・総武線
飯田橋駅 西口より徒歩5分
- 東京メトロ：東西線・有楽町線・南北線
飯田橋駅 神楽坂下B3出口より徒歩5分
- 都営地下鉄：大江戸線
飯田橋駅 神楽坂下B3出口より徒歩5分



お申込要領

参加費

1名 11,000円 (消費税, 資料代, 昼食代を含みます)
定員 84名

申込方法

申込書にご記入のうえ, 参加費を添えてお申し込みください。折り返し受講証をお送りいたします。
参加費は現金送付または銀行振り込みをご利用ください。

※お申込は電話でも受け付けますが, その際も必ず申込書をご郵送またはFAXにてお送りください。
※ご都合でセミナー参加をお取り消しになる場合は必ず10月29日(水)までにご連絡ください。それ以後のお取り消しはいたしかねますので, その場合は代理の方がご出席くださいますようお願いいたします。

*参考図書：『災害時のヘルスプロモーション2』（奥寺 敬, 山崎達枝 監修：荘道社発行）は, あらゆる災害を想定しての構成になっていますので, 減災に向けた施設内研修で役立つ内容です。ぜひ一読ください。本書は, 当日, 会場でも割引価格で販売いたします。

取引銀行

- みずほ銀行市ヶ谷支店
普通預金 口座No.1529413 株式会社 荘道社
- 三菱東京UFJ銀行麹町支店
普通預金 口座No.3868896 株式会社 荘道社

申込先

株式会社 ^{そうどうしゃ} 荘道社
☎ 03-3222-5315 FAX 03-3222-1577
〒102-0072
東京都千代田区飯田橋 1-7-10 山京ビル本館10F

切り取り線

11月

セミナー
申込書

●勤務先名

●勤務先住所

☎

〒

受付No.	参加者氏名	所属・役職	職 種
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()

●参加人数 名 ●支払額 円 ●支払方法 1. 現金送金 2. 銀行振込 (銀行 支店へ)

該当項目に○印をつけ, ご利用の銀行名をご記入ください。

上記の通り
申込みます

※個人情報, 小社からのお知らせ・連絡事項の目的以外には使用いたしません。
※次回案内状, 希望送付先 (すでに希望送付先へ案内状が送付されてくる方は不要です)

〒