

第14回 減災に向けた 施設内教育・訓練セミナー

2015年10月3日 土 10:00～16:30

会場 公益社団法人 東京都看護協会 2階大教室 〒162-0815 東京都新宿区筑土八幡町 4-17

■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、災害に備えておかねばなりません。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。

そこで今回は、危機管理アドバイザーとして活躍中の熊丸由布治氏に、災害対応の基本である CSCA を中心に緊急時の病院危機管理体制について、さらに、阪神・淡路大震災以降、震災関連死問題に取り組まれ、被災地での実地調査を継続されている神戸協同病院長の上田耕蔵先生に、震災関連死についてお話しいただきます。また、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、いざというときに多くの人の命を救うことに必ず役に立ちます。

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、山崎絆塾代表）

▶ プログラム ◀



- | | |
|-------------|--|
| 10:00～10:05 | 開講式 |
| 10:05～11:35 | 1. 緊急時の病院危機管理体制—— CSCA を中心に
●熊丸 由布治 氏 / (株)日本防災デザイン CEO, (社)災害対応訓練研究所代表理事 |
| 11:45～12:45 | 2. 講義—震災関連死について
●上田 耕蔵 氏 / 神戸協同病院長 |
| 12:45～13:45 | 昼食 |
| 13:45～16:20 | 3. グループワーク：震災関連死*
●上田 耕蔵 氏 |
| 16:20～16:30 | アンケート記載・閉講式 |
- *グループワークの時間は適宜休憩が入ります。

講師紹介

- 熊丸 由布治 氏**：1980年在日米陸軍消防署入隊。2006年日本人初の在日米陸軍消防本部統合消防次長に就任。企業の危機管理アドバイザーとしても活躍。現在、(株)日本防災デザイン CEO。
著作・「3.11以後の日本の危機管理を問う」等。
- 上田 耕蔵 氏**：阪神・淡路大震災後、長引く避難所生活で体調を崩して亡くなる被災者を「震災関連死」と名づけ、以来、被災地での継続的な実地調査をもとに、その原因や因果関係を明らかにし、関連死の特徴や経緯、減少のための対策等、関連死問題に取り組んでいる。

会場ご案内

会場

東京：公益社団法人 東京都看護協会
2階大教室
〒162-0815 東京都新宿区筑土八幡町4-17
☎(03) 5229-1520 (代)

交通

- JR： 中央・総武線
飯田橋駅 東口より徒歩7分
- 東京メトロ：東西線・有楽町線・南北線
飯田橋駅 出口B1より徒歩6分
都営大江戸線
飯田橋駅 出口C1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送付または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9月30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。

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

*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。

切り取り線

10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）

〒