

全国7地区日本歯科医師会 平成24年度 災害コーディネーター (災害歯科保健医療・身元確認) 研修会 実施要領

1. 目 的

日本歯科医師会ではこれまで歯科医師会の災害時の機能や責務について地域差を減らし、より多くの歯科医師が災害時歯科保健医療や身元確認に貢献できるよう、その資質向上を目的とする研修会を実施してきました。特に平成22年度からは、災害コーディネーターの養成に着手したところです。

平成24年度は多くの都道府県歯科医師会からの要望を受けて、災害コーディネーター研修会を全国7地区において開催いたします。先の東日本大震災で浮き彫りとなった課題を踏まえ、都道府県や市町区行政、各医療団体、厚生労働省、防衛省(自衛隊)、警察庁、海上保安庁等との連携を図り、また歯科医師会が携わる身元確認、緊急歯科保健医療、支援物資の提供等を円滑に実施するためのコーディネーターの必要性が改めて認知されてきています。

現在は未だ災害コーディネーターの概念が確立されているわけではありませんが、将来はその役割をより明確にして、位置づけを高めることが重要です。地域の歯科医師会で考えると、災害対策本部を設置する自治体との調整役、医師会等との連携による保健医療の実施、都道府県警察との連携による身元確認等、それぞれの領域でコーディネーター機能が必要であり、さらにその機能が県全域と郡市区に別々に求められることも視野に入れておく必要があります。したがって、まずは災害時対策全般にわたる課題について精通し、今後それぞれの地域でコーディネーター機能を果たせるような人材を養成しておくことが肝要と考えます。実際には歯科医師会の会長はじめ役員が中心となるにしても、歯科医師会が様々な状況に対応し、その社会的責務を果たすためには、一定数のコーディネーター(機能)が必要となることは言うまでもありません。

今回の研修では、大規模災害時における歯科医師会行動計画や出動計画の見直し、デンタルチャートを含めた身元確認ワークフローの統一等の警察歯科分野の課題、避難所における口腔ケア等の災害時歯科保健医療の課題について、総合的な研修を行うことで、災害時に適確かつ迅速な対応ができるような人材の養成を目指します。

2. 主 催： 社団法人日本歯科医師会

3. 共 催： 都道府県歯科医師会

4. 後 援： (記載順序不同)

防衛省、厚生労働省、警察庁、海上保安庁、日本法歯科医学会

5. **日 程**：全国7地区で実施　[※開催スケジュール参照]
6. **対 象**：・各都道府県歯科医師会および郡市区歯科医師会の災害時対策担当者
・各都道府県歯科医師会および郡市区歯科医師会の警察歯科担当者
・本研修会の趣旨に賛同する会員
7. **人 数**：100名程度（但し会場の収容人員によって増減あり）
8. **会 場**：各地区開催都道府県歯科医師会館　[※開催スケジュール参照]

9. 受講の申し込みと受講料等

会員、準会員は、所属都道府県歯科医師会に別添の申込書に基づき直接お申し込み下さい。

なお、日歯直轄準会員の場合は、日本歯科医師会へお申し込み下さい。

※この申し込みをもって手続きを完了とします。

※受講票の送付等を行いませんので、研修会当日は直接会場へお越し下さい。

※受講料は無料です。

※本研修会は日歯生涯研修事業の対象となっておりますので、ICカードをご持参下さい。

※本会に未入会の歯科医師は、参加できません。

10. **修了証の交付**：修了者には受講修了証を研修会終了後に交付します。

11. **問い合わせ先**：日本歯科医師会庶務課　電話：03-3262-9321、FAX：03-3262- 9885

12. 研修科目・講師：

研修科目	講師
<p>1. 大規模災害時の歯科医師会行動計画について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・大規模災害時における歯科医師会の初動体制 ・災害対策本部の設置 ・会員および家族の安否確認 ・自治体行政等との連携および連絡調整 ・支援物資の収集搬送および受入れ体制 など 	<p>日本歯科医師会常務理事 柳川 忠 廣 日本歯科医師会災害時対策・警察歯科 総合検討会議副委員長 工 藤 祐 光 (上記のうち1名)</p>
<p>2. 災害時の歯科保健医療の提供体制について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・行政、各医療団体等との連携 ・緊急性の高い歯科医療 ・避難所等における歯科保健（口腔ケア） ・会員等の出動計画および受入れ計画 ・必要な資器材の整備 など 	<p>日本歯科大学新潟病院 口腔外科教授 田 中 彰 東京医科歯科大学 大学院 顎顔面外科学 助教 中久木 康一 (上記のうち1名)</p>
<p>3. 身元確認作業の実施について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・都道府県警察等との連携による計画の策定 ・作業手順（ワークフロー）の確認 ・会員の出動計画および受入れ計画 ・検索ソフト（システム）の活用 ・必要な資器材の整備 など 	<p>日本法歯科医学会 高橋 雅 典（東邦大学客員教授） 山 田 良 広（神奈川歯科大学教授） 小 室 歳 信（日本大学教授） 都 築 民 幸（日本歯科大学教授） (上記のうち1名)</p>
<p>4. 各都道府県歯科医師会の連携について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・隣県歯との協定締結および幹事県の設定等 ・歯科保健医療および身元確認の出動計画および受入れ計画の確認 ・被災会員、従業員等の受入れ ・支援物資および資器材の搬送と配備 	<p>開催する都道府県歯科医師会の役員等</p>
<p>5. その他</p>	

**全国7地区日本歯科医師会 平成24年度 災害コーディネーター
(災害歯科保健医療・身元確認) 研修会 開催スケジュール一覧**

開催日時・場所	開催県	ブロック名	講師
平成24年11月4日(日) 午後1時～同5時30分 高知県歯科医師会館	高知県歯科医師会 住所:〒780-0850 高知市丸ノ内1-7-45 総合あんしんセンター2F TEL:088-824-3400 FAX:088-872-8011	中国・四国ブロック (岡山県・鳥取県・広島県・ 島根県・山口県・徳島県・ 香川県・愛媛県・高知県)	研修科目1:柳川 忠 廣 研修科目2:中久木康一 研修科目3:小室 歳 信 研修科目4:沖 義 一 (高知県歯科医師会専務理事)
平成24年11月23日(金) 午後1時～同5時30分 山形県歯科医師会館	山形県歯科医師会 住所:〒990-0031 山形市十日町2-4-35 TEL:023-632-8020 FAX:023-631-7477	北海道・東北ブロック (北海道・青森県・岩手県・ 秋田県・宮城県・山形県・ 福島県)	研修科目1:柳川 忠 廣 研修科目2:田 中 彰 研修科目3:山 田 良 広 研修科目4:大 江 政 彦 (山形県歯科医師会常務理事)
平成24年12月1日(土) 午後1時～同5時30分 兵庫県歯科医師会館	兵庫県歯科医師会 住所:〒650-0003 神戸市中央区山本通5-7-18 TEL:078-351-4181 FAX:078-351-6655	近北ブロック (富山県・石川県・福井県・ 滋賀県・和歌山県・奈良県・ 京都府・大阪府・兵庫県)	研修科目1:工 藤 祐 光 研修科目2:田 中 彰 研修科目3:都 築 民 幸 研修科目4:末 瀬 裕 一 (兵庫県歯科医師会専務理事)
平成24年12月2日(日) 午後1時～同5時30分 福岡県歯科医師会館	福岡県歯科医師会 住所:〒810-0041 福岡市中央区大名1-12-43 TEL:092-771-3531 FAX:092-771-2988	九州ブロック (福岡県・佐賀県・長崎県・ 大分県・熊本県・宮崎県・ 鹿児島県・沖縄県)	研修科目1:工 藤 祐 光 研修科目2:田 中 彰 研修科目3:山 田 良 広 研修科目4:中 野 充 (福岡県歯科医師会副会長)
平成24年12月16日(日) 午後1時～同5時30分 歯科医師会館	東京都歯科医師会 住所:〒102-0073 千代田区九段北4-1-20 TEL:03-3262-1146 FAX:03-3262-4199	東京ブロック (東京都)	研修科目1:工 藤 祐 光 研修科目2:中久木康一 研修科目3:高 橋 雅 典 研修科目4:柁 谷 憲 敬 (東京都歯科医師会理事)

<p>平成25年2月3日(日)</p> <p>午後1時～同5時30分</p> <p>静岡県歯科医師会館</p>	<p>静岡県歯科医師会</p> <p>住所:〒422-8006</p> <p>静岡市駿河区曲金3-3-10</p> <p>TEL:054-283-2591</p> <p>FAX:054-283-3590</p>	<p>東海・信越ブロック</p> <p>(長野県・新潟県・静岡県・ 愛知県・三重県・岐阜県)</p>	<p>研修科目1:柳川 忠 廣</p> <p>研修科目2:中久木康一</p> <p>研修科目3:都 築 民 幸</p> <p>研修科目4:栩 木 巖 也</p> <p>(静岡県歯科医師会理事)</p>
<p>平成25年2月24日(日)</p> <p>午後1時～同5時30分</p> <p>埼玉県歯科医師会館</p>	<p>埼玉県歯科医師会</p> <p>住所:〒330-0075</p> <p>さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65</p> <p>彩の国すこやかプラザ5F</p> <p>TEL:048-829-2323</p> <p>FAX:048-829-2376</p>	<p>関東ブロック</p> <p>(茨城県・栃木県・群馬県・ 千葉県・埼玉県・神奈川県・ 山梨県)</p>	<p>研修科目1:柳川 忠 廣</p> <p>研修科目2:中久木康一</p> <p>研修科目3:小 室 歳 信</p> <p>研修科目4:福 岡 央</p> <p>(埼玉県歯科医師会理事)</p>

※講師は変更となる場合があります。

全国7地区日本歯科医師会 平成24年度 災害コーディネーター
(災害歯科保健医療・身元確認) 研修会申込書

申込日：平成 年 月 日

都道府県歯科医師会名称

_____ 歯科医師会 御中

所属都道府県歯科医師会 _____

会員コード _____

ふりがな

氏 名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

私は、標記研修会への参加を申し込みます。

※個人情報保護法に基づき、本研修において得た個人情報につきましては、本研修及び本会事業のデータベース化以外には使用いたしません。これ以外の目的に使用する場合には、別途ご連絡申し上げます。