

透析施設 災害対策

ご担当者 様

令和元年6月吉日

東京都区部災害時透析医療ネットワーク 酒井 謙 菊地 勘

東京都臨床工学技士会 酒井 基広 岡本 裕美

東京都23区 災害時情報伝達訓練への参加依頼

謹 啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

令和元年7月9日（火）・10日（水）に東京都23区を対象とした災害時情報伝達訓練を実施する予定です。この訓練では、日本透析医会 災害時情報ネットワークへの書き込みを行うことを目的としております。

2036年までに70%の確率で起こるといわれている首都直下型地震は、政府の発表で建物全壊・焼失棟数61万棟、死者23,000人と想定されています。私達、透析医療従事者も首都圏直下型地震を始めとした都市機能の壊滅を引き起こす自然災害への対策が必須となっております。大規模災害を想定した場合、東京都内の透析施設同士が連携を図れるような災害対策システムの構築が必要であると考えます。

今回の訓練を通し、有事の際において日本透析医会 災害時情報ネットワークを有効活用できるように、日頃よりシステムの操作を行っていただければと思っております。ご多用のところ大変恐縮ではございますが、是非訓練に参加いただきますよう何卒お願い申し上げます。

謹 白

記

- 名 称 : 東京都23区 災害時情報伝達訓練
日 時 : 令和元年7月9日（火） 8:00 ～ 10日（水） 18:00
目 的 : 東京都23区 透析施設との連携強化を図る
日本透析医会 災害時情報ネットワークへの書き込み
(訓練日は、日本透析医会 災害時情報ネットワークの使用許可を得ております)
方 法 : 訓練方法については、別紙の資料を参照

以上

<連絡先>

東京都区部災害時透析医療ネットワーク

E-mail : ml-tokyo-hd@tokyo-hd.jp

一般社団法人 東京都臨床工学技士会 災害対策委員会

E-mail : saigai.torinkou@gmail.com

東京都23区 災害情報伝達訓練

【訓練本部】

東京都区部災害時透析医療ネットワーク

東京都臨床工学技士会

目的

- 災害時情報伝達訓練を通して、東京都23区透析室の連携を強める。
- 各施設の災害状況について、災害時情報ネットワークを使用することで、情報の共有を図る。
- 日本透析医会 災害時情報ネットワークへの書き込み方法を知る。

訓練概要

➤ 日時：2019年7月9日(火)8:00～

10日(水) 18:00

➤ 訓練本部：東京都区部災害時透析医療ネットワーク
東京都臨床工学技士会

➤ 対象：東京都 23区

➤ 内容：模擬訓練として、日本透析医会災害時
情報ネットワークへの書き込みを行う。

被害規定

日時：2019年7月9日(火) AM 6:00

内容：首都圏直下型地震 震度6強

被害：地震の被害により東京都の一部地域にて
停電および断水の影響によって、透析困難な施設
が発生している。

* 都内の施設ごとに、日本透析医会災害時情報
ネットワークを用いて被害状況を収集することとなった。

訓練の流れ

首都圏直下型地震(9日 AM6:00)

2019年7月9日(火)8:00 ~ 10日(水) 18:00



日本透析医会 災害時情報ネットワークへの書き込み



東京都区部災害時透析医療ネットワーク
メーリングリストへの返信
(スライド13参照)

災害時情報ネットワークの入力方法

- <https://www.saigai-touseki.net/>
- 上記のアドレスを検索エンジンに入力し接続
- または、検索エンジンに『日本透析医会 災害』と入力し検索してください。

日本透析医会 災害時情報ネットワーク
災害時情報伝達・集計専用ページ

アクセス時期：2016年04月01日（金曜日）18時35分

災害時情報ネットワークユーザーIDをお持ちの方 [ログイン](#) [RSS](#)

HOME

このページについて

当ネットワークでは震度5以上の地震と、国または地方公共団体により災害救助法が適用されるような、広範囲にわたる構造物の損壊・焼失・漏水・流失、交通網の遮断などの被害が発生した場合に活動を開始します。近くの地域でそのようなことを知った場合には、以下の方法で施設情報の送信をお願いします。

【災害時情報送信】をクリックすると情報伝達フォームが表示されます。各入力項目の説明に従って情報を入力し、送信してください。同一施設の情報を受信する際は重複して送信しないでください。

最新情報
データはありません

支所災害時情報伝達ページ

北海道 東北	福島県	関西 大阪府 兵庫県 和歌山県	
関東	茨城県 栃木県 千葉県 東京都 (三多摩)	中国	
北陸 甲信越	新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県 長野県	四国 徳島県 高知県	
東海	岐阜県 愛知県	九州 沖縄	福岡県 佐賀県 熊本県 宮崎県 鹿児島県 沖縄県

災害時情報伝達入力方法

- 画面左の災害時情報伝達メニュー項目から、**災害時情報伝達送信**の項目を選択

HOME

災害時情報伝達 MENU

- ▶ **災害時情報送信**
- ▶ 情報集計結果
- ▶ 登録施設一覧
- ▶ 全登録情報一覧
- ▶ その他情報

日本透析医会
OFFICIAL SITE

災害時情報ネットワーク(副本部)
お問い合わせ
免責事項

一般利用者さまへの
メール配信はこちら

このページについて

当ネットワークでは震度5強以上の地震と、国または地方公共団体により災害救助法が適用されるような、広範囲にわたる構造物の損壊・焼失・浸水・流失、交通網の遮断などの被害が発生した場合に活動を開始します。近くの地域でそのようなことを知った場合には、以下の方法で施設情報の送信をお願いします。

【災害時情報送信】をクリックすると情報伝達フォームが表示されます。各入力項目の説明に従って情報を入力し、登録して下さい。同じ施設で情報を更新して登録した場合、集計は最新の情報を採用して計算されます。

最新情報

データはありません

● 支部災害時情報伝達ページ

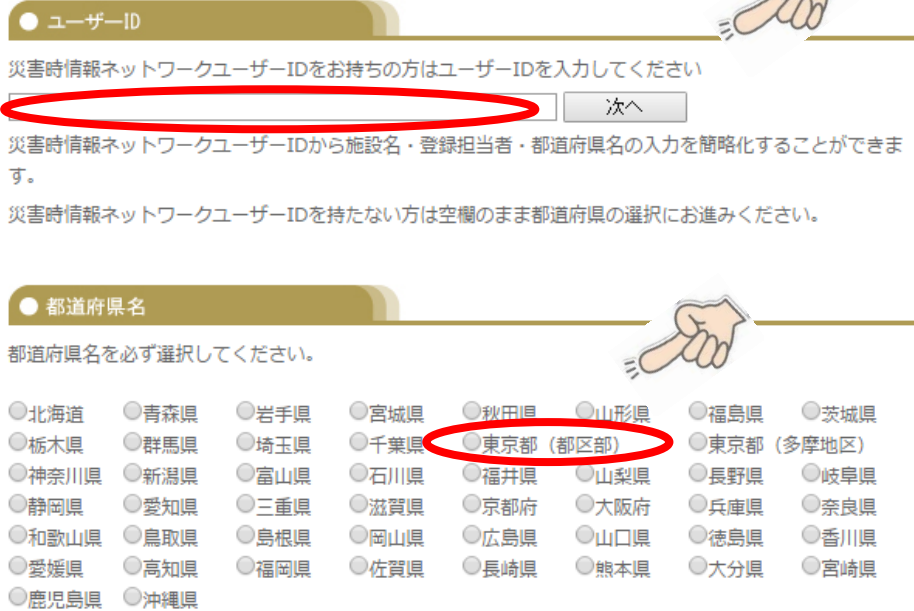
北海道 東北	福島県	関西	大阪府 兵庫県
関東	茨城県 栃木県 千葉県 東京都(三多摩)	中国	
北陸 甲信越	新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県 長野県	四国	徳島県 高知県

【ユーザーIDの入力】

今回は未入力をお願いします。

【都道府県名の選択】

自分の所属する都道府県を選択して下さい。



● ユーザーID

災害時情報ネットワークユーザーIDをお持ちの方はユーザーIDを入力してください

次へ

災害時情報ネットワークユーザーIDから施設名・登録担当者・都道府県名の入力を簡略化することができます。

災害時情報ネットワークユーザーIDを持たない方は空欄のまま都道府県名の選択にお進みください。

● 都道府県名

都道府県名を必ず選択してください。

<input type="radio"/> 北海道	<input type="radio"/> 青森県	<input type="radio"/> 岩手県	<input type="radio"/> 宮城県	<input type="radio"/> 秋田県	<input type="radio"/> 山形県	<input type="radio"/> 福島県	<input type="radio"/> 茨城県
<input type="radio"/> 栃木県	<input type="radio"/> 群馬県	<input type="radio"/> 埼玉県	<input type="radio"/> 千葉県	<input checked="" type="radio"/> 東京都 (都区部)	<input type="radio"/> 東京都 (多摩地区)	<input type="radio"/> 東京都 (多摩地区)	<input type="radio"/> 東京都 (多摩地区)
<input type="radio"/> 神奈川県	<input type="radio"/> 新潟県	<input type="radio"/> 富山県	<input type="radio"/> 石川県	<input type="radio"/> 福井県	<input type="radio"/> 山梨県	<input type="radio"/> 長野県	<input type="radio"/> 岐阜県
<input type="radio"/> 静岡県	<input type="radio"/> 愛知県	<input type="radio"/> 三重県	<input type="radio"/> 滋賀県	<input type="radio"/> 京都府	<input type="radio"/> 大阪府	<input type="radio"/> 兵庫県	<input type="radio"/> 奈良県
<input type="radio"/> 和歌山県	<input type="radio"/> 鳥取県	<input type="radio"/> 島根県	<input type="radio"/> 岡山県	<input type="radio"/> 広島県	<input type="radio"/> 山口県	<input type="radio"/> 徳島県	<input type="radio"/> 香川県
<input type="radio"/> 愛媛県	<input type="radio"/> 高知県	<input type="radio"/> 福岡県	<input type="radio"/> 佐賀県	<input type="radio"/> 長崎県	<input type="radio"/> 熊本県	<input type="radio"/> 大分県	<input type="radio"/> 宮崎県
<input type="radio"/> 鹿児島県	<input type="radio"/> 沖縄県						

今回の模擬災害時の入力条件

【施設名を入力】

自施設の施設名を入力して下さい

[例] 東邦大学医療センター大橋病院

【登録担当者(報告者)名を入力】

報告者の氏名を入力して下さい。

● 施設名

選択候補は都道府県によって異なります。

登録施設が無い都道府県の場合は選択候補はお選びいただけません。

選択候補からの選択、または手入力で施設を入力してください (必須)

透析医会メンバーの方は施設名を選択してください

選択してください ▼

透析医会メンバー以外の方は施設名を入力してください

ここに入力された施設名は、情報を集計するための鍵になります。したがって、2回以降情報登録の場合には、既登録情報を確認の上1回めに登録した施設名を入力してください。



● 登録担当者

報告担当者名を入力してください (必須)



【透析の可否を選択】

未確認・透析可・透析不可
を選択して下さい。

【被災の有無を選択】

未確認・被災有・被災無
を選択して下さい。

【CAPDの受入の可否】

未確認・受入可・受入不可
を選択して下さい。

受入可の場合、受入れ可能
人数も記載して下さい。

● 地域選択
 不明
 地域名を選択して下さい。

● 透析の可否
 未確認 透析可 透析不可
透析の可否を選択して下さい。

● 被災の有無
 未確認 被災有 被災無
被災の有無を選択して下さい。

● CAPD
 未確認 受入可 受入不可
受入れ可能人数 人
受入れ可能システム

【被災状況】

【主な不足物品】

【透析要請】

【患者移動手段】

【透析室貸出可能】

入力が必要とされる項目に記載をお願いいたします。

● 被災状況

- 施設部分破損 施設半壊 施設全壊 停電
- 断水 ガスの使用不可 透析液供給装置使用不可
- 末端装置使用不可 個人装置使用不可
- 水処理装置使用不可 その他装置被災

● 主な不足物品

ダイアライザ : 人分
血液回路 : 人分
透析液原液 : 人分

● 透析要請

2019年06月30日 : 人
2019年07月01日 : 人
2019年07月02日 : 人

● 患者移動手段

- 移送不要 一般車 救急車 警察車両
- 自衛隊車両 病院車 船舶 航空機
- 移動手段なし

● 透析室貸出可能

床

【透析受入可能】

【ボランティア派遣可能】

【その他不足物品や連絡事項等】

入力が必要とされる項目に記載をお願いいたします。

● 透析受入可能

2019年06月30日 : 人

2019年07月01日 : 人

2019年07月02日 : 人

● ボランティア派遣可能

医師 : 人

臨床工学技士 : 人

看護師 : 人

● その他不足物品や連絡事項等

東京都区部災害時透析医療ネットワーク メーリングリストへの返信

【返信方法】

事前に届いているメール(ml-tokyo-hd@tokyo-hd.jp)に
以下の内容の返信をお願いいたします。

1. 施設名()
2. 透析の可否()
3. 被災の有無()
4. 被災状況()
5. 主な不足物品()
6. 透析要請()
7. 患者移送手段()
8. 透析室貸出可能()
9. 透析受入可能 ()
10. ボランティア派遣可能()
11. その他不足物品や連絡事項等()

ご多忙中に恐縮ですが、宜しくお願いいたします。

訓練当日連絡先

東邦大学医療センター大橋病院 臨床工学部

岡本 裕美

Mail : saigai.torinkou@gmail.com