コミュニケーションでつなぐ 防災の輪



日本医科大学 救急医学 教授 布施 明

顔が見える関係で連携を強化

災害拠点病院は、阪神淡路大震災の時の教訓から厚生労働省 が『災害時における初期救急医療体制の充実強化について』(平 成8年5月10日健政発第451号健康政策局長通知)を発令し 整備されてきた。東京都は12の二次保健医療圏(島しょ保健医 療圏除く)に分けられ、付属病院は区中央部(文京区、千代田区、 中央区、港区、台東区)の災害拠点病院に指定されている(図2)。

「付属病院は、災害拠点病院の中でも区中央部の『地域災害拠 点中核病院』となっています。災害時には、指揮本部として区 中央部の災害拠点病院を取りまとめ、有機的に機能させる役割 を担っています。平時は、災害拠点病院や基礎自治体と共同訓 練や連携会議を行い、ルールや供覧できる資料を作成していま す。普段から"顔が見える関係"を築くことが大切ですね」と 救急医学の布施明教授は語る。

訓練から見つかる課題

訓練は、実際に体を動かし避難や災害医療活動などを行う『実 地訓練』と地図を用いたロールプレイング方式の『図上訓練』 がある。「平時の訓練によって、災害拠点病院や基礎自治体で課 題を確認・共有することは重要です。様々な想定をしていなけ れば有事の際、各所の動きが機能しません」。区中央部特有の課 題は、大きく分けて3つあるという。

①昼夜人口の差

区中央部は、オフィス街が多く昼夜の人口に大きな差がある。 日中に発災した場合、多くの帰宅困難者が発生するが、自治体 や各事業所での受け入れ体制・食料・水などには限りがある。「都 の条例では発災後72時間は救命救急活動が優先されますが、帰 宅困難者が道にあふれた場合、活動に支障をきたします。帰宅 困難者を溢れさせないための施策など、更なる検討が必要です」。 また、夜間の場合は、交通機関がマヒした際、医療従事者が医 療機関に駆け付けられない可能性もある。そのため発災時間を 昼夜分けたシミュレーションが必要になる。

②中央官庁の集中

中央官庁が集中しているエリアに対し、どの様に医療を配備 するか検討が必要。

③高層ビル、地下街が多い

高層ビルにおいては、エレベーターの作動状況が大きく影響 を及ぼす。エレベーター内の閉じ込めや傷病人搬送、高齢者の 生活など様々な問題が切迫した課題としてあがる。



災害医療マネジメントのスペシャリスト

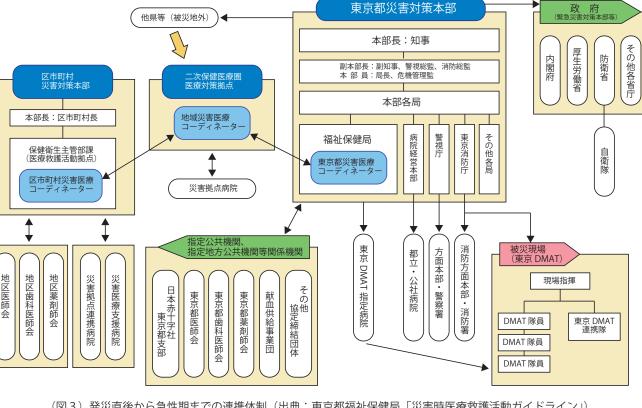
東日本大震災以降、東京都は大きく防災計画を見直し、災害 医療時に重要な業務を行う『災害医療コーディネーター』とい う制度を策定した(図3)。

- ①東京都災害医療コーディネーター 東京都災害対策本部 3名
- ②地域災害医療コーディネーター 二次保健医療圏の12エリア 12名
- ③区市町村災害医療コーディネーター 区市町村ごと 1~複数名

布施教授はこの『地域災害医療コーディネーター』に任命さ れている。「私の役割は、東京都災害医療コーディネーターとの 連絡調整はもちろんのこと、災害時に二次保健医療圏内の医療 情報を集約・一元化し、医療資源の配分、収容先医療機関の確 保等の医療救護活動等を調整することです。平時から地域の災 害医療連携に対する医学的な助言や関係機関との連携体制構築 を行っています」。



東京都主催災害図上訓練



(図3) 発災直後から急性期までの連携体制(出典:東京都福祉保健局「災害時医療救護活動ガイドライン」)

日本初!IMAT協定締結

IMAT(事件現場医療派遣チーム:Incident Medical Assistance Team)とは、ハイジャックや凶器を使用した人質立てこもり事 件に際し、被害者・容疑者・警察官などが負傷する恐れがある 場合、警察からの要請で出場する医療チームである。2012年に 全国で初めて本学付属病院が警視庁と協定を結んだ。これによ り警視庁と医療機関の情報共有が可能になり、事件発生時の救 命率の向上が図れると同時に、派遣された医療チームの安全面 の確保に繋がった。また、全国で2例目のIMAT協定は、千葉 北総病院と千葉県警が2016年に結んだものである。

「現在、首相官邸のホームページにおいて、国際組織犯罪等・ 国際テロ対策推進本部による『2020年東京オリンピック競技大 会・東京パラリンピック競技大会等を見据えたテロ対策推進要 綱』の中で、IMATの協定締結医療機関の拡大及び合同訓練の推 進が掲げられています。このように IMAT が全国的に広がりを 見せています」。

日本医大同窓生による全国ネットワーク

「災害時は人との繋がりがなければ、どんなに最新の機器やシ ステムがあっても役に立ちません。平時から"顔が見える関係" をどれだけ築けているかで、災害時の対応力も変わってきます。 本学同窓会の先生方のネットワーク・絆の強さは災害医療にお いて、大変心強いものです。今後も同窓の先生方や地域の医療 機関の方々との交流を大切にし、万が一に備えた準備を進めて まいります」。

(図2) 二次保健医療圏(島しょ保健医療圏除く)