

災害医療について考える

1)災害医療全体としての構造化・体系化について

- a)希少な医療資源を戦略的に配分・投入する総合戦略はそもそもあるか？
- b)上記を指揮・命令する**リードエージェンシー**やコントロールタワーはあるか？
- c)状況認識・情報共有の仕組みは整備されているか？
- d)有事に対応する医療システム全体(業界固有の利害関係?)の**グランドデザイン**は不明瞭では？

例1)災害派遣の目的

- ①派遣を命ずる、②応じて赴く、③受け入れる→①②③が**同じ目的を共有**しているか？

例2)「医療の独立性」

DMATの統括部門(DMAT現地本部)が都道府県災害対策本部の外にある
Drヘリは外部の航空管制を受けずに運用される(ニアミスがある)→「学習」できるか？
医療者は医療そのもののプロではあるが、災害への組織的対応のプロではない→2)へ

例3)ボランティア(上記例2)に関連して)

救援する者が想定した傷病者を対象とする
救援する側の意図した方法論による
職業上の要請に従った仕事を展開する→イ)医療の自律性
ロ)社会的な統制を拒絶する

2)やはり「**組織的な運営**(ICS、FEMA...)」へ！

a)国家による契約履行・義務「災害による危機に瀕した国民を救援する」

「**責任倫理**」の準則

b)厳格な規範・基準による役割・地位の規定／指揮・命令の枠組み

官僚制(自主的にではない)

c)東京DMATは東京消防庁の指揮下に入る **調整本部～支援本部で活躍するDMAT**



広域の災害→要綱・要領・手順書など→「**作戦**」の遂行

「顔の見える関係」に甘えた体制ではない！

d)「**災害レジリエンス**」

防災思想risk reductionなどの予備投資は無理)→**戦略的危機管理**へ

“Crisis is the new normal”と！ ←医療システムの抱える脆弱性・潜在的盲点

参考

1)山口芳裕:「失敗の本質」に学ぶ災害時の医療の組織戦のあり方.Pharma Medica33(3):45～48,2015

2)蛭間芳樹:レジリエントな社会を構築する仕組みづくりーリスク、ガバナンス、リーダーシップの観点からー. Pharma Medica33(3):449～57,2015

3)他



山田町

昭和大学医療救援隊の陣容

陣	期間	医	看護	歯	薬	理学	事務	栄養	学生	イベント
1	3/15-3/20	5	6	0	1	0	1	1	0	県立山田病院に仮
2	3/19-3/24	6	5	1	1	0	1	1	2	巡回診療先の拡大
3	3/23-3/28	6	6	1	2	0	1	1	1	入浴介助実施
4	3/27-4/1	5	5	1	2	0	1	1	2	ベースキャンプを
5	3/31-4/5	4	5	2	2	0	1	0	1	「高血圧と口唇青ア
6	4/4-4/10	4	4	1	2	0	1	0	0	搬送にもけ地域医
7	4/9-4/16	4	4	1	2	1	1	0	0	搬取
	合計	34	35	7	12	1	7	4	7	計107名(延べ)

- ① 個々人のレギュレーション
- ② チームのマネジメント
- ③ 支援本部のマネジメント
- ④ 地域(複数チーム)のマネジメント ← リードエージェンシーは?
- ⑤ 大学後方支援チーム
- ⑥ 昭和大学本部

ここが
ポイント



①②③⑤⑥

医療・病院管理

- ① 医療者個々
 - ② 医療チーム
 - ③ 手術室・病棟
 - ④ 部門(Ns・他)
 - ⑤ 院長(管理会議)
 - ⑥ 理事長(理事会)
- 「一貫した理念」

様々な職種

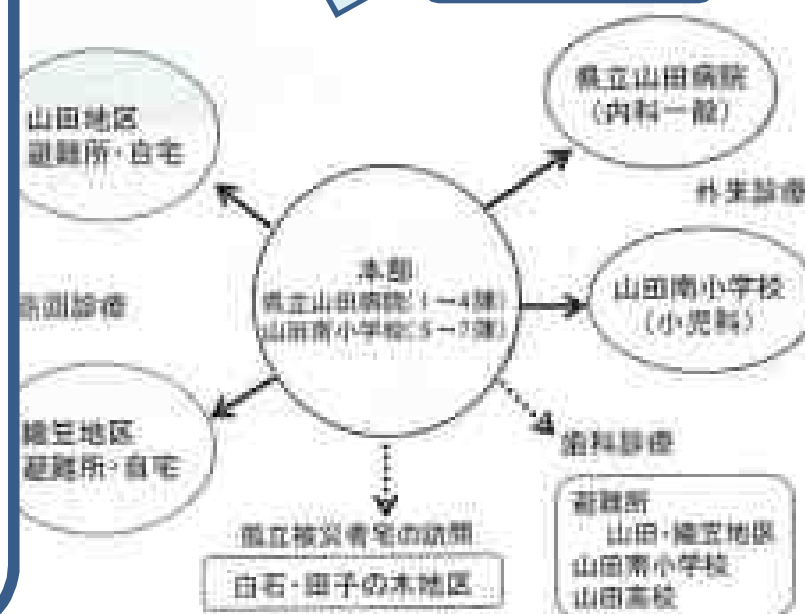
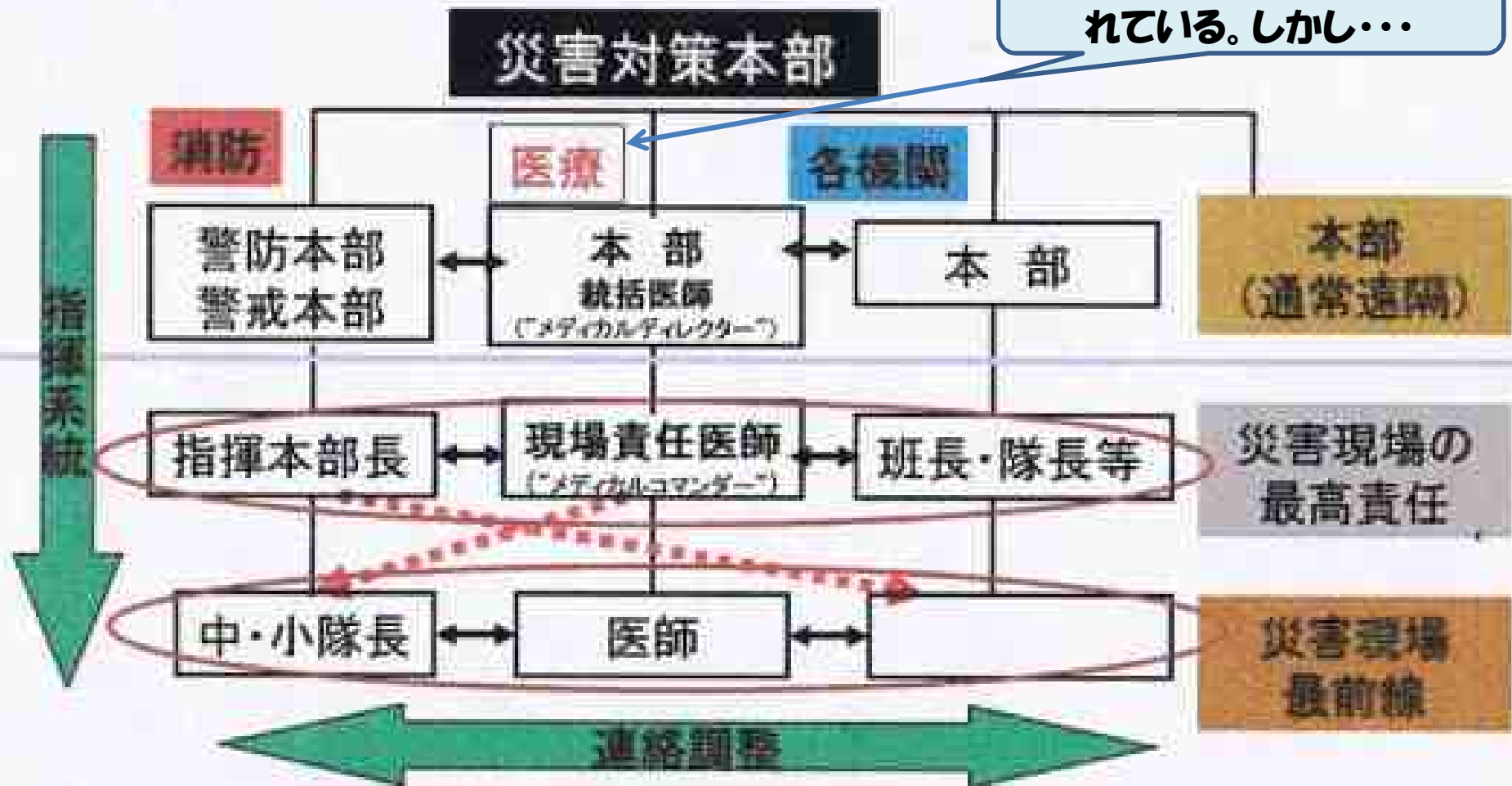


図 4 医療救援活動の概要

指揮系統・連絡調整のイメージ

災害対策本部に医療が含まれている。しかし・・・

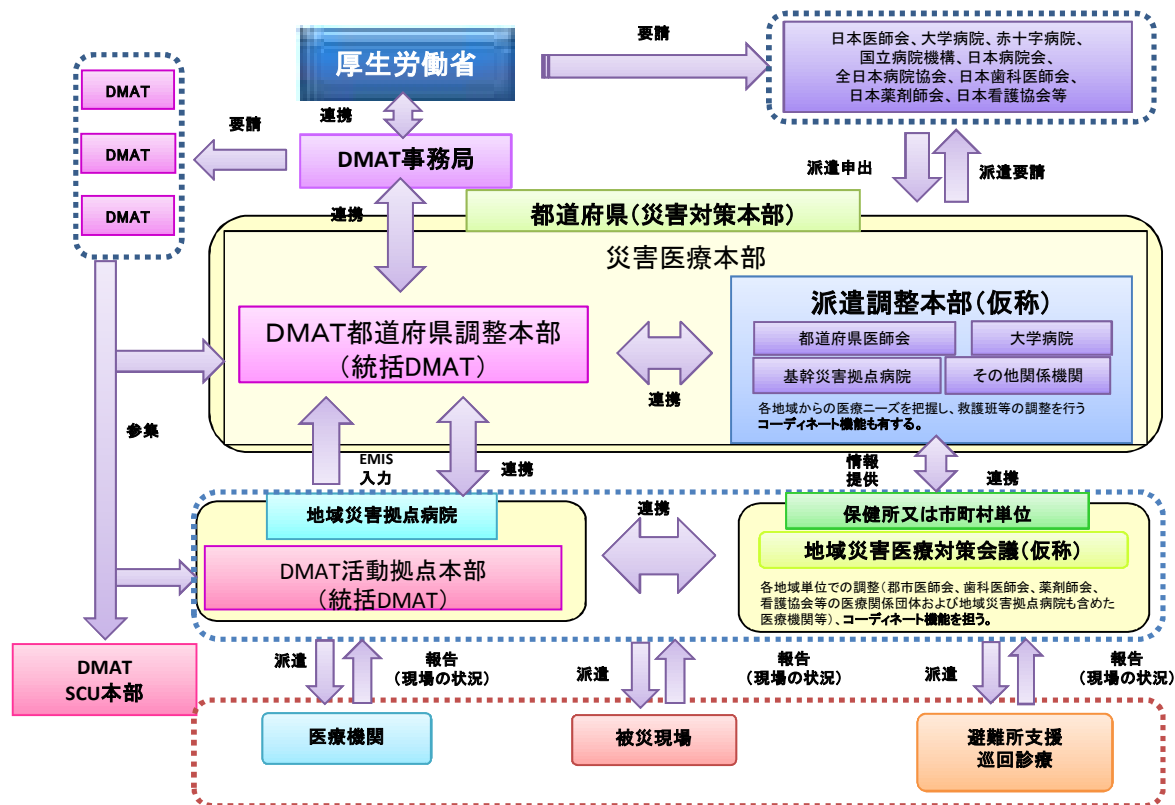


- セクター間における上下の指揮系統の作成は困難
- 各場面(レベル)における調整は必要不可欠

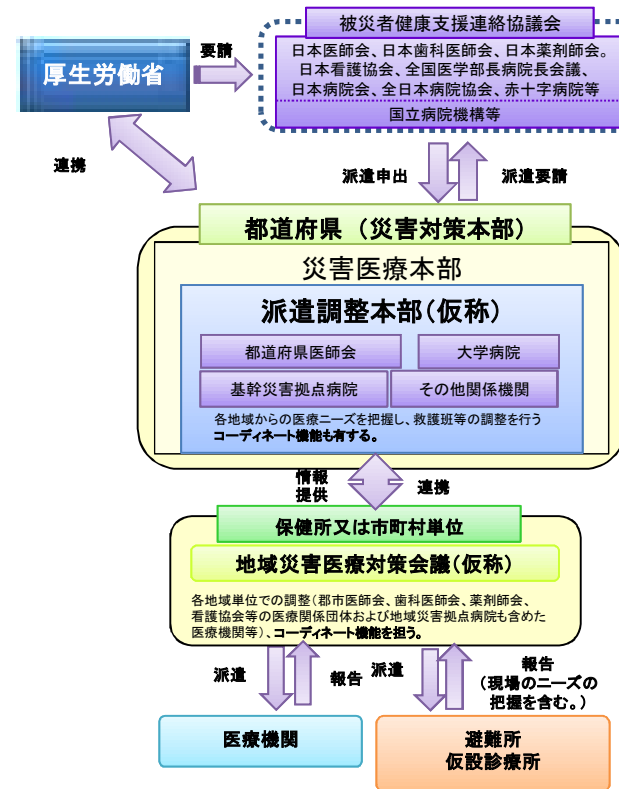


今回の震災を踏まえた急性期から中長期にわたる医療提供体制の考え方

【超急性期（～48時間）～移行期（～約5日間）】



【中長期～】



【医療班の調整窓口】



【活動する医療チーム等】

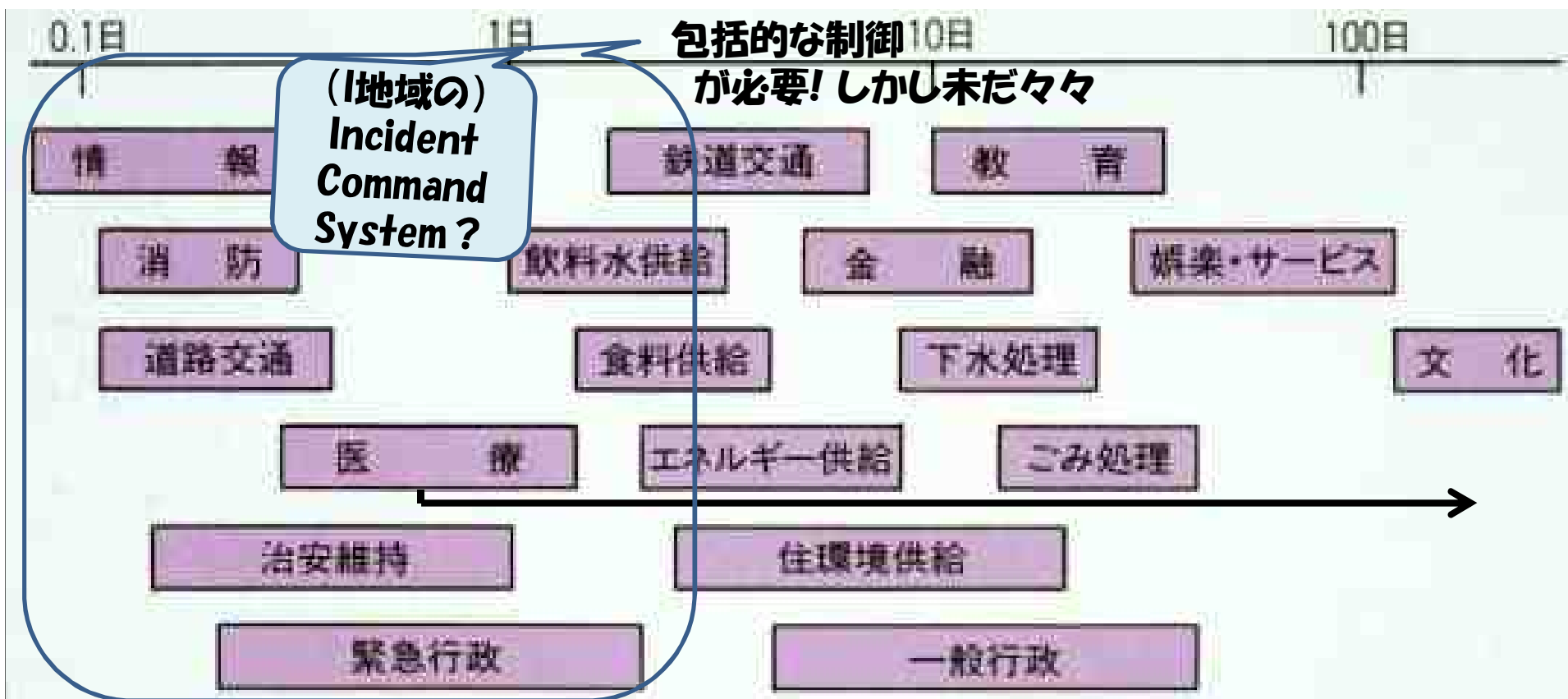


【情報収集】

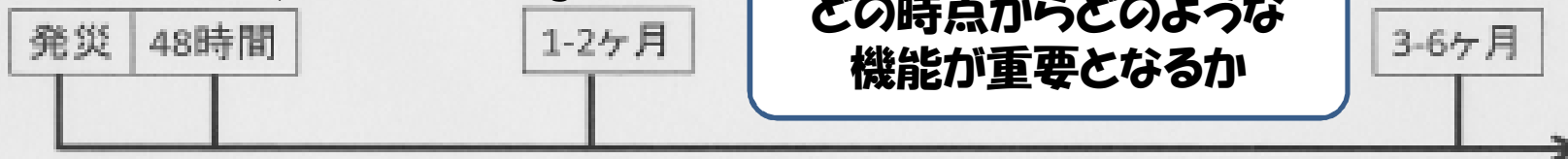


【医療物資】





DMAT → JMAT*など



どの時点からどのような
機能が重要となるか

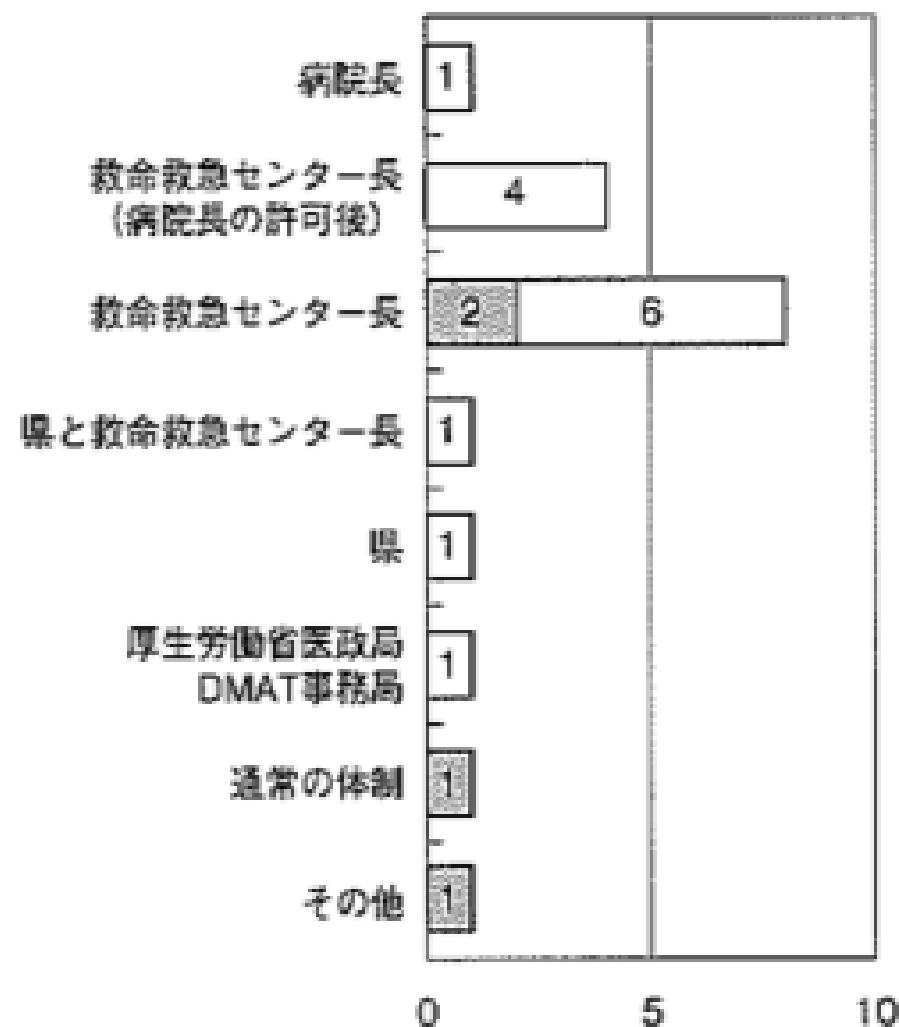
超急性期
急性期

亜急性期

慢性期

Disaster Medical Assistance Team
*Japan Medical Association Team
→日本医師会(による医療支援)チーム

【ドクターヘリの出動指示】



【ドクターヘリが現場に着陸する際の指示者】

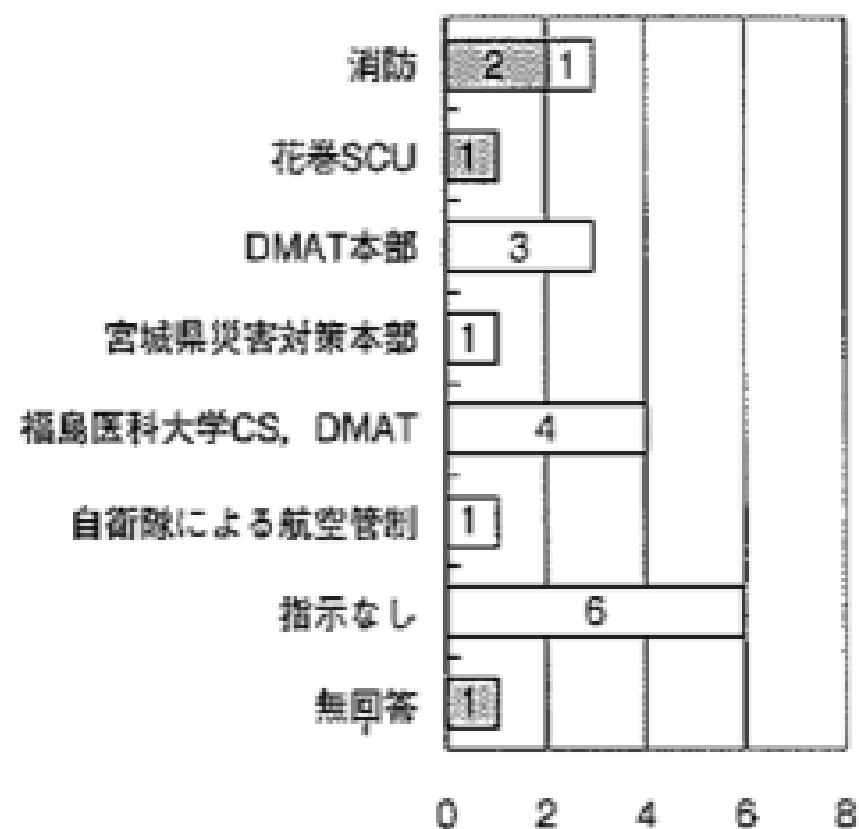


図2. 東日本大震災時のドクターヘリ運用実態

■：被災地内医療機関, □：被災地外医療機関

SCU：starting care unit

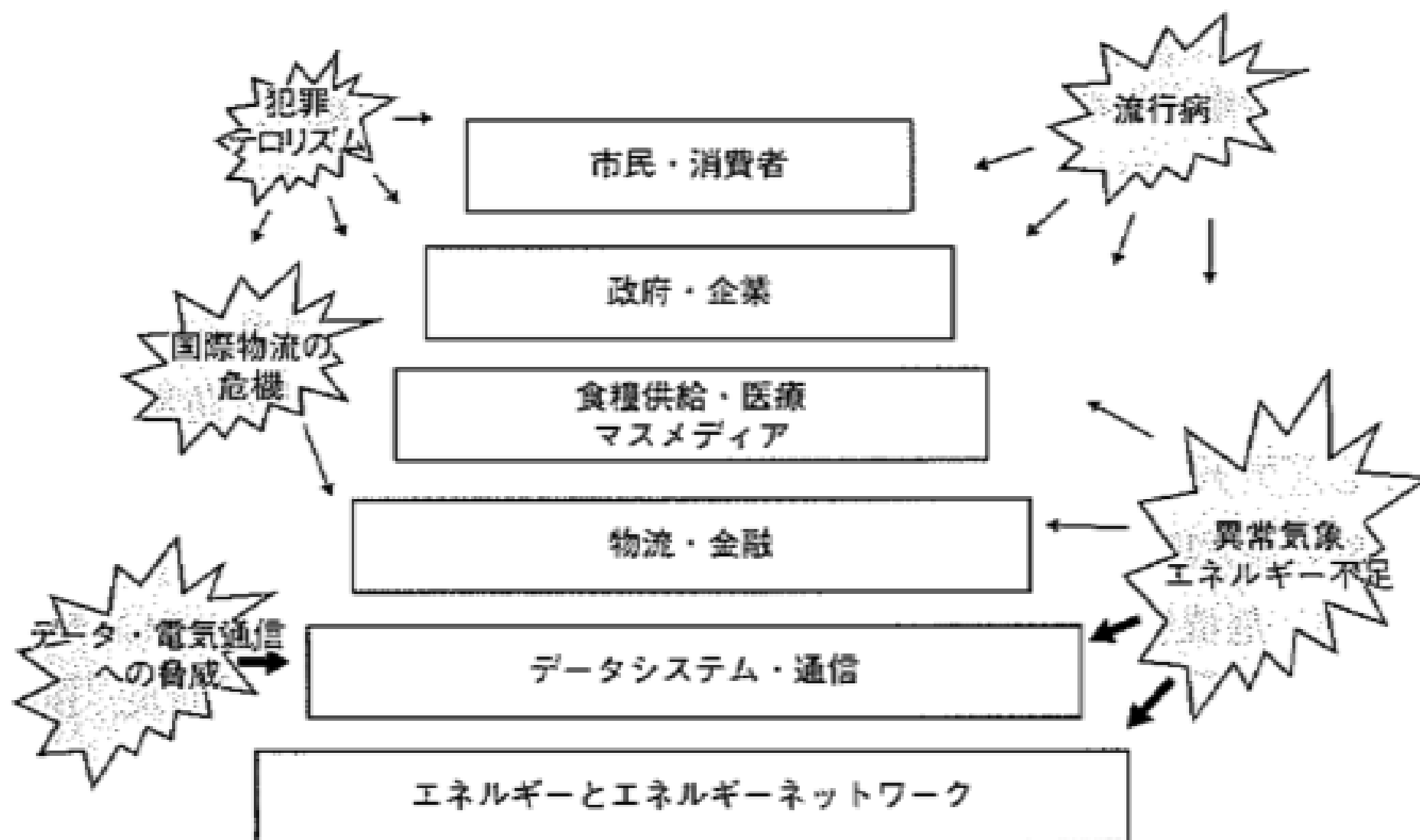


図4. 社会システムの構造化と相互依存分析