

インシデント計画指針：地震

定義

本インシデント計画指針は、病院が地震への対応を計画するうえで検討すべき課題について記載している。ここで示される計画策定の一部は、病院の構造に破綻をきたすようなその他のインシデントに対しても同様に有用かつ適用可能かもしれない。それぞれの病院は個別の要件に合わせて、本インシデント計画指針をカスタマイズしてもよい。

シナリオ

午前 6 時 5 分、あなたの病院のある地域をマグニチュード 6.4 の地震が襲う。地震による揺れは約 40 秒に及ぶ。揺れが続いている間、照明が揺れ、固定されていない物が棚や壁から落下し、照明は短く点滅し、スタッフと患者は恐怖を感じている。数名のスタッフが負傷し、そのなかには夜勤の管理責任者も含まれている。数分のうちに余震が発生する。揺れはわずか 10 秒間だが、さらなるパニックを引き起こす。電源は稼働しているが、数分以内に施設への水の供給が途絶える。日勤のスタッフが到着し始める。救急部門の責任看護師に対して、道路が広範囲で被害を受けており、信号機が機能せず、地域のいたるところでサイレンが聞こえているとの報告がある。午前 7 時 30 分までに病院指揮本部が立ち上げられ、被害報告書が受理される。電源システムが機能不全となり病院は非常用電源のみで稼働している。さらに、完全な断水が続いている。病院内のコミュニケーション機能だけでなく、救急医療サービスを含む外部とのコミュニケーション手段も失われている。救急部門は軽症の外傷患者が多数押し寄せている。病院の外壁にはいくつかの損傷があり、病院の完全な構造評価は明日行われる予定である。100 件以上の外来予約、待機手術および待機入院はキャンセルとなり、定期的な物資の配達も滞っている。メディアに対する状況説明は午前 10 時に予定されており、ソーシャルメディアでは修復が完了するまで新規の患者は受け入れられないだろうと伝えられている。被災した患者、スタッフおよび来院者へのメンタルヘルスカウンセリングも必要な状況である。

病院の緊急事態管理プログラムに以下の問題が記載されていますか？

Mitigation 被害軽減

1.	年次のハザード脆弱性分析において、被害軽減の戦略および戦術の特定を含め、地震の脅威と影響について扱っていますか？
2.	事前の地域の緊急対応計画の策定（計画と状況共有のための会議や電話会議を含む）に、公安担当者（例：救急医療サービス、消防および警察）、地方緊急事態管理担当者、その他の地域の病院、地域のヘルスケア連合のコーディネーターおよびその他の公的および民間機関とともに参加していますか？
3.	患者搬送のための複数の方法および装備（例：椅子、ストレッチャー、バックボード、そり型の装置、毛布を用いた搬送手段、複数人数で搬送する手段、一人で搬送する手段）がありますか？
4.	地震発生時に被害を予防または軽減する軽減行動を定めるために、すべての関連する建物の評価を行っていますか？
5.	地震発生時に物が落下するのを防ぐための耐震棚やその他の方法を活用していますか？これにはキャビネットの固定、大きな収納カートや棚のボルト固定、高い場所の物を移動することなども含まれます。
6.	診療区域と非診療区域のすべての出入口について、障害物がないことを定期的に確認していますか？
7.	停電時に非常電源が作動した際に電力が供給されない区域を把握していますか？診療スタッフはこのような区域のリスクについて知らされており、適切なリスク軽減行動をとっていますか？
8.	懐中電灯、電池、保護用具、食料と水、非常用照明などの基本的な緊急用資材を備蓄していますか？この備蓄について定期的に点検していますか？この備蓄は任務についた職員が容易に展開できるようになっていますか？
9.	すべてのスタッフに対して地震と地震防災に関する個別の防災教育を行っていますか？

Preparedness 事前準備

1.	<p>以下の避難計画がありますか？</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 全体または部分的な避難についての被害評価に基づいた基準および手順<input type="checkbox"/> すべての診療サービスおよび非診療サービスの避難場所<input type="checkbox"/> 部分的および全体的な病院避難時の避難先<input type="checkbox"/> 避難経路、追跡ツール、必要な資材と設備、および二次的に利用できる場所<input type="checkbox"/> 病院指揮本部が避難の進捗と障害を把握するためのツール<input type="checkbox"/> 避難支援装置の使用、安全性への配慮、第1および第2の避難経路および患者の優先順位の決定を含む、避難の方針と手続きに関するスタッフのトレーニング<input type="checkbox"/> 特定の非診療スタッフに対する部分的および全体的な病院避難を支援するためのトレーニング<input type="checkbox"/> 肥満患者および特殊な支援が必要な患者のための避難用装置のトレーニング
2.	地震計画について毎年訓練を実施し、必要に応じて計画の改訂を行っていますか？

3.	<p>下記の資材がありますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 消火用資材 <input type="checkbox"/> 作業用手袋 <input type="checkbox"/> 保護めがねとヘルメット <input type="checkbox"/> 絶縁操作棒
4.	<p>空調設備、上下水道、電気通信システム、燃料、通信手段、医療用ガス、警報システム、廃棄物および危険物の被害を含む、構造やインフラの被害を評価するプロセスがありますか？インフラの一部が破綻した場合に代替の電源やシステムなどを利用するための計画がありますか？</p>
5.	<p>地震による被害の評価を実施するためにスタッフを指定し、訓練を行っていますか？ガイドラインおよび報告ツールが利用可能な状態にありますか？</p>
6.	<p>病院指揮本部で利用可能な被害評価報告を把握しまとめるツールがありますか？患者および生命の安全基準を維持するために、修復箇所を特定し優先順位を定められるように適切な職員を訓練していますか？</p>
7.	<p>通常の通信手段が使用できなくなった場合に公安担当者および地域の緊急事態管理局と連絡をとるための複数の手段を確立するための手続きがありますか？</p>
8.	<p>計画策定においていずれかまたはすべてのユーティリティ（ライフライン）の喪失を考慮していますか？緊急時計画には節水、熱還元、携帯型発電機およびスポットクーラーの使用、汚水および廃棄物の処理について含まれていますか？</p>
9.	<p>待機的手術、処置およびすべての不要なサービスを中止する基準および契機（きっかけ）を定めていますか？</p>
10.	<p>一次システムが破綻した場合に職員に連絡をとる計画（スタッフの呼び戻しリスト）およびバックアップシステムがありますか？</p>
11.	<p>敷地内の着陸ゾーンで重症患者や物資を受け入れられるようになっていますか？地震発生後に着陸場所を迅速に評価するための計画と手順がありますか？</p>
12.	<p>構造工学または耐震工学の技術者がスタッフにいますか？いない場合は、地震後の評価と助言を得るために、構造工学または耐震工学の技術者を迅速に手配することができますか？</p>
13.	<p>スタッフおよび家族の避難について必要性を評価し避難を実施する計画がありますか？計画には以下の点が含まれていますか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 介助が必要な高齢者、子供およびペットへの避難所の提供 <input type="checkbox"/> スタッフ、来院者および家族のための休憩場所と衛生施設 <input type="checkbox"/> 衛生用品、食料と水、睡眠およびレクリエーション用の物資の十分な供給 <input type="checkbox"/> ペットの食料と水 <input type="checkbox"/> 個体識別、ワクチン、医薬品、寝具およびゴミの対処をふまえたペットの避難のための指針 <input type="checkbox"/> 安全とセキュリティ、開設時間および食事の選択肢などの避難所に関する説明
14.	<p>患者のサーージと日常診療業務に 96 時間まで自力で対応するのに必要な資材を計算していますか？</p>

15.	スタッフの外傷や病気による不足が生じた場合に病院インシデントマネジメントチームの職位に配置される十分な数の職員を指定し訓練していますか？
16.	販売業者、供給業者、緊急対応パートナーおよび主要な関係者の連絡先を複数把握、記録し、使用可能かどうかのテストを行っていますか？
17.	イベントを監視するための技術（例：テレビ、インターネット、ラジオ）と方針がありますか？
18.	<p>下記のコミュニケーション計画がありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> インシデントに関連したリスクについての情報伝達を行うための、インシデント発生前に用意された標準メッセージおよび一般市民とメディア向けの推奨事項</p> <p><input type="checkbox"/> 地方、地域および州の緊急事態管理パートナーと協力して合同情報センターに参加する</p> <p><input type="checkbox"/> 下記を含む、コミュニケーションのためのソーシャルメディアの使用</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ソーシャルメディアを使用できるのは誰か？ ○ ソーシャルメディアの使用を誰が承認するか？ ○ ソーシャルメディアの使用が適切でない場合はどのような時か？ <p><input type="checkbox"/> 内外の機関（地方、郡、地域、州）に通知を出す手順</p> <p><input type="checkbox"/> ラジオ、電話機および懐中電灯を適切な人々および区域に配布する計画</p> <p><input type="checkbox"/> 天気の状況（注意報、警報）を迅速に情報伝達する計画</p> <p><input type="checkbox"/> 地域の緊急事態管理局および区域病院に対して状況について迅速に情報伝達する</p> <p><input type="checkbox"/> 患者を把握し家族に通知するプロセス</p>

Immediate and Intermediate Response 緊急および中間対応

1.	市、郡、地域内の地方緊急事態管理局、警察および消防と連絡をとるために、病院外の通信システムの状況を判断する手続きがありますか？
2.	病院の代表者を地域の緊急オペレーションセンターに派遣する計画がありますか？
3.	代替診療場所を設置し、被災区域から離れた場所に診療サービスを移転させる計画がありますか？
4.	患者、スタッフおよび来院者の外傷の評価と治療のプロトコルがありますか？
5.	病院内の危険区域への出入りを制限する計画（危険区域への立ち入りを制限する仕組みおよび物資を含む）がありますか？
6.	病院への人の出入りを制限する計画がありますか？
7.	病院の状況や災害の状況についてスタッフ、患者および来院者に情報伝達する計画がありますか？
8.	多数の傷病者や避難場所を求める人々の病院への流入を管理するサーージ計画がありますか？それは地域コミュニティとの調整がとれたものですか？
9.	現在の病院のサーージ・キャパシティを評価し、退院手続きを開始するプロセスがありますか？
10.	退院した患者の安全を確保するために地域の状況を評価する方針と手続きがありますか？

11.	住居が被害を受けた場合や道路が危険な状態にある場合に、退院した患者を管理する手続きがありますか？
12.	短期および長期のオペレーションにおいて、利用可能な資材、設備および人員の一覧を作成するプロセスがありますか？
13.	患者および病床の動向を把握する計画がありますか？この計画には、患者診療のために従来使用しない区域を使用する場合も含まれていますか？
14.	自動配達の販売業者との優先契約または協定など、資材や設備の補給を得るプロセスがありますか？
15.	病院の被害およびシステムの復旧と修復について評価し記録する手続きがありますか？
16.	病院の状況、患者診療およびスタッフの配置を定期的に再評価し、これに応じてインシデント行動計画とオペレーションを調整するプロセスがありますか？
17.	病院の電力を維持するために発電用の燃料を再供給する計画がありますか？必要に応じて追加の発電機のサポートを得るためのしくみまたは協定がありますか？

Extended Response and System Recovery 長期対応およびシステム復旧

1.	必要な場合に、すべての外傷、システム障害および長期の被害について州の免許および認証機関に報告するプロセスがありますか？
2.	殉職に対処する方針と手続きを定めていますか？
3.	オペレーションに関連したすべての費用と支出を把握するための継続的なプロセスがありますか？
4.	保険会社、あるいは地方、州の緊急事態管理局および連邦緊急事態管理庁の災害救助担当から災害償還を受けるために費用を提出するプロセスがありますか？
5.	事態終息後にすべての医療機器を再調整するための方針と手続きがありますか？
6.	従来使用しない場所をオペレーション上の支援（患者診療、休憩場所、ペットの避難場所）に使用した場合に、原状復帰する方針と手続きがありますか？
7.	長期のオペレーションを支援する病院インシデントマネジメントチームの職位の候補者を揃えていますか？
8.	長期に及ぶ災害に備えた事業継続計画がありますか？
9.	インシデントに関する文書を収集、整理し、本部指揮者に提出する事後報告書および是正措置と改善計画を作成する手順を定めていますか？