

## 災害時精神保健医療指導者 情報支援システム演習 要項

東日本大震災における全国のこころのケアチーム活動実態を踏まえ、平成 25 年 2 月より、厚生労働省および都道府県等で共通の災害時情報支援システムが稼働することになりました。このシステムは、災害時に厚生労働省および都道府県等が行う精神保健医療活動に関して、事前の支援体制の登録、支援のニーズや実績に関する情報共有、活動記録の分析等を目的として、インターネットを介して運用されます。今回は、平成 25 年 2 月の稼働開始に伴い、本システムを利用して大規模災害を想定した演習を行います。また、平成 24 年 5 月 16 日付でお願いした、「東日本大震災こころのケアチーム派遣に関するアンケート調査」の集計・分析結果のご報告もさせていただきます。

つきましては、貴都道府県・政令指定都市の、

1. 精神保健福祉センター長
  2. 都道府県・政令指定都市が推薦するこころのケアチームリーダー（医師）
  3. 本庁（精神保健担当課）担当官
- 計 3 名の参加をお願いいたします。

担当者 国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所  
災害時こころの情報支援センター長 金 吉晴

### 1. 目的

災害時情報支援システムを用いて、災害時精神保健医療活動の体制整備を行った上で、今後あるべき体制を検討するため、国及び自治体間の意見交換を行う。

### 2. 対象者

1. 精神保健福祉センター長（またはそれに準ずる者）
2. 都道府県・政令指定都市が推薦するこころのケアチームリーダー（医師）
3. 本庁（精神保健担当課）担当官

計 3 名

### 3. 日時

下記の 4 日間のうち、希望する 1 日間、9 時 30 分 - 17 時 00 分

- ①平成 25 年 2 月 15 日（金）
- ②平成 25 年 2 月 25 日（月）
- ③平成 25 年 2 月 26 日（火）
- ④平成 25 年 2 月 27 日（水）

なお、1 回の定員を約 50 名として、第 1 または第 2 希望の日程となるように調整させていただきます。

#### 4. 場所

国立精神・神経医療研究センター 研究所3号館1階 セミナールーム  
〒187-8553 東京都小平市小川東町4-1-1

(別紙「NCNP アクセス広域地図」「NCNP アクセス詳細地図」「センターマップ平成24年8月現在」参照)

なお、宿泊先は紹介しておりませんので、各自での手配をお願いいたします。

#### 5. 申込方法

都道府県・政令指定都市にて3名の参加者を取りまとめていただき、別紙「情報システム申込書」にご記入の上 FAX かメールにてお申し込み下さい。なお、参加者個人による申し込みは不要です。

申し込み先；

国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所  
災害時こころの情報支援センター 災害時情報支援システム演習担当宛て  
FAX：042-346-3528  
MAIL：l\_saigai@ncnp.go.jp

#### 6. 申し込み期間

平成24年10月22日(月)より平成25年1月11日(金)

(結果は平成25年1月18日付けで、都道府県・政令指定都市御担当課宛てに、メールで通知致します。)

#### 7. 受講料

なし

#### 8. 演習内容・時間割

時間	内容	担当
9:30-10:00	日本における災害時精神保健医療活動要領(講義)	厚生労働省
10:00-10:50	災害時の地域精神保健活動の指導(講義)	金 吉晴
11:00-11:40	「東日本大震災こころのケアチーム派遣に関するアンケート調査」集計・分析結果報告	災害時こころの情報支援センター
11:40-12:10	災害時情報支援システムの概要説明	
12:10-15:00	災害時情報支援システムを用いたグループ演習 (途中、グループごとに適宜昼食休憩をとっていただきます。)	
15:00-17:00	今後の体制整備に向けた意見交換	

#### 9. 問い合わせ先

国立精神・神経医療研究センター 精神保健研究所  
災害時こころの情報支援センター

情報支援研究室長 渡路子

研究員 小見めぐみ

TEL/FAX : 042-346-3528

MAIL : 1\_saigai@ncnp.go.jp