

(2) 事前対策チェックリスト

レベル1	必ず実施が望ましい
レベル2	実施が望ましい
レベル3	可能であれば実施が望ましい

大項目	中項目	チェック欄	小項目	災害拠点 病院	実施計画		
					いつまでに	だれが	チェック欄
建物	耐震診断・補強	<input type="checkbox"/>	主要建物の耐震診断を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	主要建物の耐震補強を実施する(あるいは、新耐震基準を満たすよう対応する)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	管理棟も含めた耐震補強を実施する(あるいは、新耐震基準を満たすよう対応する)。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	職員寮等の耐震診断・耐震補強を実施する(あるいは、新耐震基準を満たすよう対応する)。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	建物の免震化、制震化を実施する。	レベル3			<input type="checkbox"/>
非構造物	設備・什器の固定	<input checked="" type="checkbox"/>	ベッドやワゴン類はキャスターをロックする。 <b>[ワゴンはロック有・無が有り]</b>	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	エキスパンション部分、天井、内壁、渡り廊下等の非構造材部分の耐震診断・補強を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	点滴台や透析装置等、患者の身体につながるラインが出ている機器は、地震によって患者と離れてしまわないようベッドに固定する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	書類棚や医療機器、診察台は十分な強度のある壁や床に固定具で留める。又は粘着マットやバンド、キャスターロック、アンカーボルト等による固定を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	スペース確保等	<input checked="" type="checkbox"/>	トリアージ、臨時処置のためのスペースの確保を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	屋外診療のためのスペースを確保する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	危険物の所在箇所、火災発生の懸念のある場所を特定する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	帰宅困難者・避難者の待機スペースを定めておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	重要書類は津波・倒壊等の影響のない場所に保管する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	自家発電装置を倒壊等の影響のない場所に設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>[津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合]</b> 浸水深以上の階に自家発電装置を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	受電設備の耐震化を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
ライフライン インフラ	電気	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>[津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合]</b> 浸水深以上の階に受電設備を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	自家発電装置の燃料を3日分を目安に確保する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	自家発電装置のメンテナンス、起動訓練を定期的を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	自家発電装置の燃料の優先供給契約を近隣のガソリンスタンド等と締結する。 <b>[契約はしていない]</b>	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	自家発電装置にて人工呼吸器、人工透析機等、患者の生命に関わる機器への電源供給を可能とする。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	自家発電装置にてシステム、ネットワーク、井戸設備、受水槽も含めたへの電源供給を可能とする。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	自家発電装置の発電容量を平時の6割以上確保する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	ガスや石油によるコンロやストーブ等、停電時にも使用できる代替熱源を確保する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
	上水	<input checked="" type="checkbox"/>	適切な容量の受水槽を保有する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	受水槽の耐震化を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	停電時にも使用可能な井戸設備を設置する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	配管設備の緊急時の操作方法(受水槽への直接注入の方法等)を確認する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	耐震継手等により院内配管の耐震化を行う。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	下水	<input type="checkbox"/>	耐震継手等により下水設備の耐震化を行う。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	トイレ処理のために井戸水の利用が可能なような準備をしておく。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	簡易トイレ、仮設トイレを備蓄しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	ガス	<input type="checkbox"/>	耐震継手等によりガス設備の耐震化を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<b>[津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合]</b> 浸水深以上の階にガス設備を設置する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	ガス供給停止時の代替燃料、代替手段を想定する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	プロパンガス、仮設ボンベによる暫定供給が可能なように供給業者等と協議を行う。	レベル2			<input type="checkbox"/>
	通信手段	<input checked="" type="checkbox"/>	災害時優先電話を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	衛星電話を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	トランシーバーを設置する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
	通信手段	<input checked="" type="checkbox"/>	衛星回線インターネットを設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	MCA無線・アマチュア無線を設置する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	ルーター・電話交換機等は非常電源接続とし、停電環境下でも使用可能なようにしておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<b>[津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合]</b> 浸水深以上の階のルーター・電話交換機等を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	設置した非常用通信手段が使用可能であるかどうか定期的にメンテナンスを行う。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	設置した非常用通信手段の使用方法について定期的に研修・訓練を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	医薬品 ・医療器具	<input type="checkbox"/>	医薬品の調達ルートを複数準備し、連絡先を一覧化しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	医療機器の保守業者の連絡先を一覧化しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	重要な医療機器を洗い出し非常電源接続を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	システム	<input checked="" type="checkbox"/>	医療データのサーバー(保存先)の安全性をバックアップ等により確保する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	システム停止時の診療のための代替手段(紙カルテ・記録簿等)を準備する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<b>[津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合]</b> 浸水深以上の階にサーバーを設置する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
	搬送・輸送手段	<input checked="" type="checkbox"/>	患者を搬送するための乗用車等を確保する(復旧の比較的早い電気自動車も有益である)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	緊急通行車両確認証明書、災害派遣等従事車両証明書の発行申請手続きを確認しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	乗用車用の燃料を備蓄しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	患者の搬送等のためのペリポートまでの動線を確保する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<b>[長期浸水が懸念される地域の場合]</b> ボート等の移送手段を確保する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	エレベーター	<input type="checkbox"/>	エレベーターはP波感知器付地震時管制運転が可能なものとする(P波を感知した時点で最寄階に自動停止し、閉じ込めの発生を防止する)。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	エレベーターは自動診断・仮復旧機能が可能なものとする(安全装置が稼動し自動停止した場合、自動的に状況を診断し、保守会社を経ずに復旧が可能となる機能)。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	設備担当者不在時にも最小限の設備状況の確認、暫定処置が可能なようタロストレーニング(代務者の育成)を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>

(2) 事前対策チェックリスト

レベル1	必ず実施が望ましい
レベル2	実施が望ましい
レベル3	可能であれば実施が望ましい

大項目	中項目	チェック欄	小項目	災害拠点病院	実施計画		
					いつまでに	だれが	チェック欄
備蓄	備蓄	<input checked="" type="checkbox"/>	3日分の食料の備蓄を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	3日分の飲料水の備蓄を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	3日分の医薬品の備蓄を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	(とりわけ災害拠点病院・救護病院において)慢性疾患に対応した医薬品を含めた備蓄を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	必要量の医療用酸素を備蓄する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	食料・飲料水・医薬品の備蓄量に多数の来院者の発生や職員の宿泊を加味する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	紙おむつ等を備蓄する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	院外からの供給が望めない場合に医療ガスの備蓄や確保等のための対策(可搬式ボンベ等)を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	想定される被害状況に応じてディスプレイ製品を備蓄する(断水、ガス停止等が想定されるとすれば手術用品等)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	【津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合】浸水深以上の階に備蓄を配置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	【津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合】浸水深以上の階に医薬品を配置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	【長期浸水が懸念される地域の場合】浸水期間中の自活を想定した備蓄を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害時の出勤基準を明確化しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	緊急連絡網・安否確認手段を整備する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	安否確認システムの導入を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
ヒト・スキル	ヒト・スキル	<input type="checkbox"/>	職員の家計での防災対策に関する啓発を実施する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	権限委譲の明確化、鍵、ID等のバックアップを実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	昼・夜の人員数を把握する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	特殊技能・資格を必要とする業務を洗い出し、クロストレーニング(代務者の育成)等の対策を実施する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
	教育・研修	<input checked="" type="checkbox"/>	災害対応マニュアルの内容を踏まえ災害対応に関する職員向けの研修を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	被害想定について教育・研修を行う。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	避難訓練を実施する(建物上階への避難、避難場所への避難等)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	初期消火訓練を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	安否確認訓練を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	情報収集・伝達訓練を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	院内トレーニング訓練を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害対策本部机上訓練を実施する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	医療機関全体としての訓練を実施する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	患者に対して災害時の自助を可能にするための指導を実施する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害対応マニュアルの策定や定期的な見直し、事前対策の推進を行うための協議・意思決定の場(災害対策委員会等)を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害対応マニュアルの策定や定期的な見直し、事前対策の推進を行うための院内横断的な実務者会合(ワーキンググループ等)を設置する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害対策本部の設置基準、設置場所を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害対策本部の構成メンバー、組織体制、各班の役割を整備する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	災害対策本部のレイアウト、必要備品を明確化しておく。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	指揮命令系統	<input checked="" type="checkbox"/>	初期に収集すべき情報のチェックリストを作成する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	院内の被害を確認するためのチェックリストを作成する(出火懸念場所等、危険物所在箇所も含む)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	夜間や休日の職員の参集ルール、災害対応マニュアルを定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	災害時の指揮命令系統を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	管理者不在の場合の代行ルールを定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	被害想定	<input type="checkbox"/>	県の被害想定等を参考に医療機関の受ける被害の想定を行う(地震動、津波、浸水、ライフラインの状況等)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	院内の現状(建物の状況、固定対策の状況、備蓄状況)を把握し、院内の被害の想定を行う。	レベル1			<input type="checkbox"/>
	避難・搬送	<input checked="" type="checkbox"/>	医療機関から退避する場合の避難場所(敷地内も含む)を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	医療機関の機能が失われた場合の、入院患者の避難先(入院移送先)を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	【津波浸水の懸念、長期浸水の懸念がある場合】建物の安全性を確認したうえで、浸水深以上の階の院内一時避難場所を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	患者の移送方法を定め、搬送のための手段を確保する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	エレベーター停止時の患者や物品の搬送方法を定め、手段を確保する(介助の必要な患者を含む)。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	自院の人工呼吸器等が必要な患者が被災したときの対応方法を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	緊急地震速報対応システムを導入する。	レベル2			<input type="checkbox"/>
	業務	<input checked="" type="checkbox"/>	災害時に実施しなければならない業務を特定する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	想定される被害に応じて、災害時に実施しなければならない業務の実施手順を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	院内の現状に応じて、災害時に実施しなければならない業務の確実な遂行のために必要な事前対策を明確化し、推進する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	ライフライン停止時の節水・節電計画を立案する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	トリアージのための手順書を作成する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	こうち医療ネット(EMIS)の使用手順を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input checked="" type="checkbox"/>	DMAT、県、他医療機関の折衝窓口、受入れ手順を定める。	レベル1			<input type="checkbox"/>
外部連携	外部連携	<input checked="" type="checkbox"/>	災害時に連絡する機関の連絡先を一覧化する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	災害時の対応について、周辺の地域組織やライフライン担当者と協議や交流を行う機会や場等を設ける。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	食料・水・医薬品等の優先供給協定を実施する。	レベル1			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	外部委託業者(物品供給業者・清掃・給食・洗濯業務委託業者等)の災害時の連絡先を整備すると共に、当該事業者に対して災害時にも継続を要請する業務を明示し、災害対応マニュアルの内容等の確認を行う。	レベル1			<input type="checkbox"/>