

令和6年度 第2回 災害対策委員会 次第

日時:令和6年10月5日(土) 16:30~18:00

会場:web 開催

① 担当副会長からご挨拶

② 議題

(報告事項)

1. 令和6年度 薬局向け研修会 結果報告

(協議事項)

2. 令和6年度 滋賀県薬剤師会防災訓練について

3. 令和6年度 資機材の購入について

4. 滋賀県薬剤師会災害薬事専門薬剤師養成研修会について

5. マニュアル整備等について

6. その他 地域・職域からの意見

◎次回開催:令和 年 月 日() : ~ :

(報告事項)

■ 議題 1

令和6年度 薬局の災害対策研修会 結果報告

事業報告／「薬局の災害対策研修会」

1. 日 時：令和6年9月1日(日) 10:00 ～ 11:45

2. 方 法：Web(Zoom)による開催

3. 参加者：155名

4. 内 容：「薬局BCP 昨年度のおさらい+訓練」

講師:災害対策委員会 副委員長 久留島 文治

「地域における薬局薬剤師の災害支援 避難所編」

講師:災害対策委員会 委員長 木戸 一博

「薬局BCP サイバーセキュリティ対策編 -作成を始める手順とポイント-」

講師:災害対策委員会 委員長 木戸 一博

収支報告

5. 収入 0円 - 支出 16,560円 = 収支差額 △ 16,560円

参加者1人あたり費用 107円

〈支出内訳〉

研修会開催申請料(PECS)	3,300円
委員出動日当旅費	13,260円
計	16,560円

■ 議題2 令和6年度 滋賀県薬剤師会防災訓練について

【目的】

平成30年7月14日制定の「滋賀県薬剤師会 業務継続計画(BCP)」で定められているとおり、年1回役員および職員に対して訓練を実施する。

【内容】

- 1 開催日時 令和6年12月1日(日)10:00~11:15
- 2 開催場所 県薬会館1階ロビー、玄関ホール、会営待合
- 3 参加者 本会役員、職員および災害対策委員の有志
- 4 訓練内容 滋賀県薬剤師会内に設置する災害対策本部設置および運用訓練

想定:

《訓練開始前》

鈴鹿西縁断層を震源とした最大震度7の大規模地震の発生から1週間後

《訓練開始》

10:00 発災 1週間後 を想定 災害救護活動(シナリオ)を開始する

11:15 訓練終了

目標: 支援に来た薬剤師会員に対し、適切に指示を出す

県薬 BCP・アクションカードの見直し

内容: シナリオに対応する(シナリオの詳細は別途作成する)

- 県外からの支援者に対して、宿泊施設・被災地域への搬送指示 を行う。
- 本部役・支援者役に分かれて行う。途中で役を交代して両方行う。
- 「道路情報」、「現地情報」、「宿泊所情報」、「その他の情報」等を説明する。
- 説明書等は委員会で準備する。

5 予算案

概算: 70,000 円

役員等日当旅費 70,000 円

計 70,000 円

■ 議題3 令和6年度資機材の購入について

災害用資材 【主食】

食料		個数	賞味期限	保管箱
アルファ米		10	2025年7月	段ボール
アルファ米		10	2026年7月	段ボール
カンパン		10	2025年2月	段ボール
カンパン		12	2026年3月	段ボール
尾西のカレーライスセット		15食	2027年3月	災-5
尾西のカレーライスセット		15食	2028年4月	段ボール

災害用資材 【甘味】

食料		個数	賞味期限	保管箱
ちょこえいようかん 5本入		1箱	2025年7月26日	災-8
ちょこえいようかん 5本入	*開封済(残2本)	3箱	2026年8月18日	災-8

災害用資材 【飲料】

食料		個数	賞味期限	保管箱
非常用災害備蓄水		4	2028年6月	災-8
水 アサヒ六甲天然水	585ml	23	2024年11月	事務所横
お茶 綾鷹	525ml	9	2024年10月	事務所横
水	2ℓ	6	2025年12月	事務所横

備品リスト(県薬既備品)

No.	品目名	規格形状	数量		備 考
1	懐中電灯(赤)		1	個	
2	乾電池	単 2	6	個	使用推奨期限 2021年8月
3	非常持出袋		3	袋	
4	トング		1	個	
5	ヒモ(ビニール・青色)		10	本	
6	ゴミ袋(開封済)	70ℓ	1		
7	イワタニ カセットフー	CB-JRC	2		
8	ラジオ／電灯		1		
9	LED ダイナモステーション 手動式ライト	H-535	1		
10	FM ラジオ モデル FM111		2		
11	懐中電灯	BF-158B	7		
12	乾電池	単1	11		使用推奨期限 2021年8月
13	1人用テント		1		
14	椅子(アウトドア携帯用)		2		
15	ネピア オムツ詰合せ		6		

品目名	規格形状	数量	
段ボールベット		3	台
ロジー丸洗い寝袋 ロゴス		3	袋
カセットガスストーブ		1	台
手回し充電ラジオライト	JTL-29	1	台
災害用トイレ	20回×2		
チャッカマン		3	個
災害用トイレ	20回×3	1	セット
薬用マウスウオッシュ		98	個
OS-1 パウダー	10入	1	箱
ライター		2	個
紙皿		2	セット
紙コップ		2	セット
割り箸		2	セット
ウェットティッシュ		5	袋
大人用からだふき	72枚入	5	個
スリッパ		5	足
尾西のカレーライスセット	15食入	1	箱
カイロ めくっこ	30枚入	4	箱
貼るカイロ	30枚入	4	箱
食料品 (ちょこえいようかん)	(1個開封済)	5	個
カセットボンベ		15	個
カセットボンベ		8	個
大人用からだふき	72枚入	5	個
ウェットティッシュ		5	袋
災害用トイレ	20回×2	8	袋
ロープ	(20m)	1	本
ロジー丸洗い寝袋 ロゴス		3	袋
カセットガスストーブ		1	台

品目名	規格形状	数量	
OS-1 パウダー	10入	2	箱
カセットコンロ		1	台
耐切創手袋		2	双
デリケートウェットティッシュ	12枚×6	1	セット
生理用品	28個×4	1	セット
使い捨て下着	50枚	1	セット
尾西のカレーライスセット	15食入	1	箱
スリッパ		5	足
ウェットティッシュ		5	袋
非常災害備蓄水		4	本
LED プッシュライト		8	個
LED どこでもスタンドライト		6	個
ポータブル電源		1	台
単3アルカリ乾電池	20本	3	個
単3アルカリ乾電池	20本	2	個
安全ベスト	紺	5	枚
安全ベスト	グリーン	5	枚
安全ベスト	ブルー	5	枚
安全ベスト	オレンジ	5	枚
電気式毛布	GLIP-2002	1	枚
ロングゴム手袋(中厚手)	M	3	双
スベリ止め手袋(軍手)		4	双
フェイスタオル	34×80	2	枚
大人用紙おむつ(ワイド大型)	10回吸収	18	枚
大人用紙おむつ(ワイド大型)	10回吸収	42	枚
LEDセンサーライト 2灯	LSL10-1687	1	台
チェーン AutoSock	645	1	セット
車用伸縮ブラシ	FC-58	1	本
ケアリーブ 円形タイプ		16	枚

(協議事項)

■ 議題4 滋賀県薬剤師会 災害薬事専門薬剤師養成研修会(地域リーダー育成研修)

日時 :令和7年1月26日(日) 10:00~12:00

場所 :草津市立市民総合交流センター(キラリエ草津) 402 会議室

参加者:有事の際に中心となって活躍する人材として各地域の本会会員2名以上の推薦を依頼する

参加費:無料(本会会員限定)

研修単位:無し

予算案:概算 25,000 円

会場費 5,000 円

委員出動費 20,000 円

司会:奥山委員

演者:木戸委員長

ファシリテーター:参加委員(前年の講習に参加いただいた委員、1年目・昨年参加していない委員は受講をお願いします)

内容 :前年度と同様、講義とグループディスカッションを交えて進行する。

↓↓ 日本災害医学会(薬剤師コース)の学習目標のうち、時間内でできる限り簡略して行う

(1)災害医療に関する基礎的な知識を習得する。

(2)災害時の薬事の基礎(医薬品流通、法的特例措置等)を習得する。

(3)災害時対応の原則(CSCA)を理解し習得する。

(4)災害時薬事対応原則の3P(Pharmaceutical Triage、Preparation、Provide medicines)を理解し実践する。

(5)薬事トリアージを理解し実践できる。

(6)救護所での薬剤師として情報収集と初動ができる。

(7)医療救護班(医師、看護師)や他職種と連携できる。

■ 議題5 マニュアル等改正について

➤ これまでの活動

前年度、すべての項目の見直しを行ったところ。法的・名称等で変更点は現時点で見当たらない。

➤ 今年度の予定

- 防災訓練(12/1)の結果を踏まえてBCPの改正を行う予定。
- 原子力災害について、毎年内容が変わっていているので一度見直してみる。
- サイバーセキュリティ対策についても随時更新と約束した以上、改定する。
- (以下、マニュアルではないが、薬局の防災対策の手助けになるようなら手配しようと思います)
- 薬局の訓練の手本書(大規模災害編・感染対策編・サイバーセキュリティインシデント編)を作成する。
大規模災害編については概ね完成している。

〇〇薬局 防災訓練モデル

第1章 総則

1.1 目的

医療機関にとって災害対策は必須のものとなっており全ての薬局においても BCP 作成等は義務となっている。ところが、BCP に年 1 回以上と定めている防災訓練は実行されていないか、訓練内容が不十分なものであったりすることで、BCP や災害対策マニュアル等の改訂に結び付いていないことが多い。それぞれの災害種に備えた防災訓練が執り行われ、各薬局にさらに堅固な体制を築いていただきたいとの考えから防災訓練モデルを作成する。

1.2 訓練モデルの基本方針

被災時における薬事衛生を司る医薬品供給機関として不足のないように業務を行えるよう、被害の状況から各薬局の業務内容が完遂できるかどうかを試験し、完遂できなかった場合にフィードバックを行うよう開設者に対し要求できるものとする。尚、多くの調剤薬局の場合で調剤が主とする業務であることから、この訓練モデルでは調剤の完遂を目標とする。

また、各訓練が準備を除いて 1 時間程度で終われるよう配慮する。

1.3 訓練の範囲

各薬局の敷地内および在宅調剤先

1.4 想定する災害種

- ① 地震
- ② 土砂災害・洪水・津波
- ③ 雪害
- ④ 感染症
- ⑤ サイバー攻撃・通信障害

第2章 事前準備

以下のことを終えておく必要がある。

- (ア) 薬局ごとに BCP 作成
- (イ) 復旧についてのマニュアル(手順書)作成
- (ウ) 非常時における連絡手段の確立
- (エ) 従業員への研修

第3章 訓練内容

3.1 停電・断水が予測される災害

- ① 地震
- ② 土砂災害・洪水・津波
- ③ 雪害

想定される被害: 停電・断水・道路寸断(・浸水時には避難＝業務継続は難しい)

訓練準備: すべてのブレーカーを落とす。ブレーカーを落とすと警備会社へ通報が入るため予め連絡しておく。断水は自身でできないため、使用しないことを前提にしておく。

内容: 調剤業務

- (1) PTP 調剤
- (2) 散薬調剤
- (3) 水薬調剤
- (4) 一包化調剤
- (5) 軟膏混合調剤
- (6) 無菌調整
- (7) 冷所保存品の管理
- (8) オンライン服薬指導(日常業務として行っている場合)
- (9) 分譲

内容: OTC・衛生用品等販売

- (1) 検査キット販売
- (2) 要指導医薬品の販売
- (3) 販売(所持金がない場合の対応・クレジット決済・QR 決済の対応)

内容: 在宅調剤業務

- (1) 一包化調剤
- (2) 患者宅での業務

内容: 生活

- (1) トイレ
- (2) 手洗い
- (3) 換気
- (4) 室内温度管理
- (5) 清掃

④ 感染症

内容: 調剤

- (1) ゾーニング
- (2) 清拭・消毒
- (3) 従業員の感染予防・体調管理

内容: 在宅対応・宿泊施設対応

- (1) 受け渡し方法
- (2) 服薬指導

⑤ サイバー攻撃・通信障害

内容:マルウェア感染が疑われたとき

- (1) 薬局内・社内のインシデントの報告体制
- (2) 社外への報告・通知体制

内容:レセコンがランサムウェアによってシステムロックされたとき

- (1) (感染)データの保全
- (2) レセコン会社への報告・指示体制
- (3) バックアップからの復旧

内容:従業員による患者データの持ち出しがあったと発覚したとき

内容:自薬局患者のデータが流出していることが確認されたとき

内容:自薬局が運営する販売サイト(EC サイト)で不正アクセスが確認されたとき

内容:自薬局が評価サイト等でその評価を貶める行為に気づいたとき

第4章 訓練後の処理

4.1 訓練で対応が完遂できなかった内容についての措置

- ① 管理薬剤師は従業員とともに、BCP・マニュアルの見直し、追加購入品を検討する。
- ② 管理薬剤師は検討結果を開設者に提案する。
- ③ 開設者は検討内容に従って、BCP・マニュアルの改訂、資機材を購入する。

処方

(この処方せんは、)

処方①

PTP 薬剤 (停電・断水)

Point

- ・ 処方箋に基づいて調剤できたか？
- ・ 待合の明るさ・調剤室の明るさは十分か？
- ・ 監査台の明るさは十分か？
- ・ 換気は十分できているか？
- ・ 自動ドアはどうしたか？
- ・ 薬袋はどう準備したか？
- ・ 会計はできたか？

公費負担者番号										
公費負担医療の受給者番号										

患者	氏名									
	生年月日	西 暦	年	月	日	男・女				
	区分	被保険者	被扶養者							

交付年月日	平成	年	月	日	調剤済みのこと					
-------	----	---	---	---	---------	--	--	--	--	--

処方	1) (般)アムロジピン口腔内崩壊錠 5 m g	1 錠			
		1日1回	朝食後	14日分	
方	2) (般)酸化マグネシウム	1. 5 g			
		1日3回	毎食後	14日分	

備考	後発医薬品 (ジェネリック医薬品) への変更が全て不可の場合、以下に署名又は記名・押印									
	保険医署名									

調剤年月日	平成	年	月	日	公費負担者番号					
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	⑩				公費負担医療の受給者番号					

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一部について後発医薬品への変更は差し支えがあると判断した場合には、当該薬剤の総称名の記名にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
2. この用紙は、日本工業規格 A 列の紙とする。
3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令 (昭和51年厚生省令第66号) 第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と。「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当薬剤師」と読み替えるものとする。

処方せん

(この処方せんは、2011年10月1日より施行される「処方せんの取扱い等に関する法律」に基づき、処方せんの記載事項の一部を変更したものである。)

公費負担者番号									
公費負担医療の受給者番号									

処方②
散薬調剤 (停電・断水)

Point

- ・秤はどうしたか？
- ・分包機の代替はどうしたか？

患者	氏名			
	生年月日	明 天 瑞 平	年 月 日	男・女
区分	被保険者	被扶養者		

都道府県番号	点数表番号	医療機関コード					
--------	-------	---------	--	--	--	--	--

交付年月日	平成 年 月 日	処方せんの使用期間	平成 年 月 日	熱に記載のある場合を除き、交付の日を以て4日以内の有効期間に限定すること。
-------	----------	-----------	----------	---------------------------------------

処方	1) (般)アモキシシリン細粒 20% 2. 8g (般)耐性乳酸菌散 10% 1. 5g 1日3回 毎食後 6日分 2) アスベリンシロップ 0. 5% 12ml 1日3回 毎食後 6日分
----	--

備考	後発医薬品 (ジェネリック医薬品) への変更が全て不可の場合、以下に署名又は記名・押印 保険医署名
----	--

調剤年月日	平成 年 月 日	公費負担者番号					
保険薬局の所在地及び名称 保険薬局氏名	⑩	公費負担医療の受給者番号					

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一部について後発医薬品への変更を認める旨の記載があった場合は、当該薬剤の銘柄名の代替にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
 2. この用紙は、日本工業規格 A 列の紙とする。
 3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する法令 (昭和51年厚生省令第36号) 第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当医氏名」と読み替えるものとする。

処方せん

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号									
公費負担医療の受給者番号									

処方③

一包化調剤 (停電・断水)

Point

- ・分包機の代替はどう行ったか？
- ・用法や名前の印字はどう行ったか？

患者	氏名				
	生年月日	年	月	日	男・女

保険医氏名

区分	被保険者	被扶養者	都道府県番号	点数表番号	医療機関コード				
----	------	------	--------	-------	---------	--	--	--	--

交付年月日	平成	年	月	日	処方せんの使用期間	平成	年	月	日	既に記載のある場合を除き、交付の日を定めて4日以内に保険薬局に返却すること。
-------	----	---	---	---	-----------	----	---	---	---	--

処方	1) (般)アムロジピン口腔内崩壊錠 5 m g 1錠 2) (般)オルメサルタン口腔内崩壊錠 10 m g 1錠 1日1回 朝食後 14日分 3) (般)メトホルミン錠 500 m g 4錠 1日2回 朝夕食後 14日分
----	---

備考	一包化 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 後発医薬品（ジェネリック医薬品）への変更が全て不可の場合、以下に署名又は記名・押印 保険医署名 </div>
----	---

調剤年月日	平成	年	月	日	公費負担者番号				
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	⑩	公費負担医療の受給者番号							

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一錠について後発医薬品への変更に差し支えがあると判断した場合には、当該薬剤の銘柄名の右側にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
 2. この用紙は、日本工業規格 A 列を適用すること。
 3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令（昭和57年厚生省令第39号）第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当制氏名」と読み替えるものとする。

処方せん

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号											
公費負担医療の受給者番号											
患者	氏名										
	生年月日	西 暦 年 月 日	男・女								
	区分	被保険者	被扶養者	都道府県番号	点数表番号	医療機関コード					
交付年月日	平成 年 月 日	処方せんの使用期間	平成 年 月 日	<small>既に記載のある欄を抹き、交付の日を定めて4日以内に取換薬局に提出すること。</small>							
処方	1) (般)へパリン類似物質クリーム 50g (般)ジフルプレドナートクリーム 25g 両手 湿疹 1日2回										
	備考										
後発医薬品(ジェネリック医薬品)への変更が全て不可の場合、以下に署名又は記名・押印 保険医署名											
調剤年月日	平成 年 月 日	公費負担者番号									
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	⑩	公費負担医療の受給者番号									

処方④
軟膏調剤 混合 (停電・断水)

Point

- ・ 秤量はどうか？
- ・ 明るさは十分であったか？

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一環について後発医薬品への変更に関連する変更がある場合は、当該薬剤の銘柄名の右側にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。

2. この用紙は、日本工業規格 A 列を適用すること。

3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令(昭和57年厚生省令第39号)第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当薬剤師」と読み替えるものとする。

処方せん

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号									
公費負担医療の受給者番号									

処方⑤

緊急在宅・宿泊施設対応 (感染症災害)

Point

- ・処方箋の受け付けはどう行ったか？
- ・説明文書はどうしたか？ (停電時)
- ・配達・配送はどう行うか？
- ・服薬指導はどう行ったか？
- ・配達時の服装・装備は決められているか？

患者	氏名									
	生年月日	西 天 平	年	月	日	男・女				
	区分	被保険者	被扶養者							
交付年月日	平成	年	月	日	使用期間	平成	年	月	日	あて4日以内にお薬運 送に依頼すること。

処方	<p>1) (般)ロキソプロフェン錠 60mg 3錠 (般)トラネキサム酸錠 250mg 3錠 フスコデ配合錠 3錠 1日3回 毎食後 7日分</p> <p>2) (般)アセトアミノフェン錠 200mg 2錠 頓服 発熱時・疼痛時 10日分</p>									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

備考	後発医薬品 (ジェネリック医薬品) への変更が 全て不可の場合、以下に署名又は記名・押印 保険医署名									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

調剤年月日	平成	年	月	日	公費負担者番号						
保険薬局の所在地及び名称 保険薬剤師氏名	⑩				公費負担医療の 受給者番号						

備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方箋の一錠について後発医薬品への変更により変更があると判断した場合には、当該薬剤の卸売名の右側にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
 2. この用紙は、日本工業規格 A 列の紙とすること。
 3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令 (昭和44年厚生省令第1号) 第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当制氏名」と読み替えるものとする。

処方せん

(この処方せんは、どの保険薬局でも有効です。)

公費負担者番号		保険者番号	
公費負担医療の受給者番号		被保険者証・被保険者手帳の印号・番号	

患者	氏名			
	生年月日	<small>西暦</small> 年 月 日	男・女	
	区分	被保険者	被扶養者	

処方⑥
無菌調整 (停電・断水)

Point

交付年月日	平成 年 月 日	処方せんの使用期間	平成 年 月 日	熱に記載のある薬品を除き、交付の日を定めて4日以内に取換前に返却すること。
-------	----------	-----------	----------	---------------------------------------

処方	1) ビーフリード輸液 500mL 令和6年10月1日 9時から 1日1回 7日分 2) (般)生食注シリンジ (ルアーロック) 10ml 静脈内留置ルートに充填 1日1回 7日分
----	---

備考	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: fit-content;"> 後発医薬品 (ジェネリック医薬品) への変更が全て不可の場合、以下に署名又は記名・押印 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px auto; width: fit-content;"> 保険医署名 </div>
----	---

調剤年月日	平成 年 月 日	公費負担者番号	
保険薬局の所在地及び名称 保険薬局印	⑩	公費負担医療の受給者番号	









備考 1. 「処方」欄には、薬名、分量、用法及び用量を記載すること。その際、処方薬の一部について後発医薬品への変更は差し支えがあると判断した場合には、当該薬剤の銘柄名の代替にその旨記載することとし、「保険医署名」欄には何も記載しないこと。
 2. この用紙は、日本工業規格 A 列5番とする。こと。
 3. 療養の給付及び公費負担医療に関する費用の請求に関する省令 (昭和57年厚生省令第6号) 第1条の公費負担医療については、「保険医療機関」とあるのは「公費負担医療の担当医療機関」と、「保険医氏名」とあるのは「公費負担医療の担当医氏名」と読み替えるものとする。

(その他)

- 麻薬・覚醒剤原料・毒薬・抗精神薬はかぎがかかるか？
 - 建物損壊時を想定し簡単に持ち出されてしまわないことを考慮した臨時の保管方法を作成している
- 冷所保存品について、24 時間以上停電した場合を想定して医薬品(または商品)の質が担保されるかどうか？
 - 保冷庫やポータブル電源を準備している
 - 停電 24 時間後の冷蔵庫内の温度を保つ方法がある
 - 温度のチェッカー(アラート機能付き)がある
- 換気ができるか？
 - 換気扇なしで 8 時間窓やドアを開放し、二酸化炭素濃度を測定している
 - 停電時に動作可能な熱交換システム等を完備している
- 室温が管理できているか？
 - 停電時に動作可能な空調システム等を完備している
 - 停電時に動作可能な暖房器具がある
 - 停電時に動作可能な扇風機等がある
- トイレは使用できるか？
 - 停電時に、明るさは十分である
 - 断水時に、災害トイレなどを準備している
- 建屋倒壊時の代替手段を準備しているか？
 - 災害テント等を準備し、すぐに使えるよう訓練している
 - 近隣の薬局と協力する体制を整備している
- 医薬品の発注は可能か？(停電時、平時の方法そのままでは完遂できない)
 - スマートフォン・ポケット Wi-Fi 等を利用してインターネット発注が可能である
 - 医薬品卸との間で、災害時に発注と配送が行えるよう契約を取り交わしている
- 衣類・飲食料・衛生用品の備蓄があるか？
 - 災害食等を準備している・販売している
 - 長期保存水等を準備している・販売している
 - 断水に備えて、消毒用アルコール等を準備している・販売している
 - 新興感染症に備えて、マスクを多く準備している・販売している
 - 大人用おむつを準備している

■ 議題6 その他

- 南海トラフ・南海トラフ地震臨時情報・滋賀県の関連情報

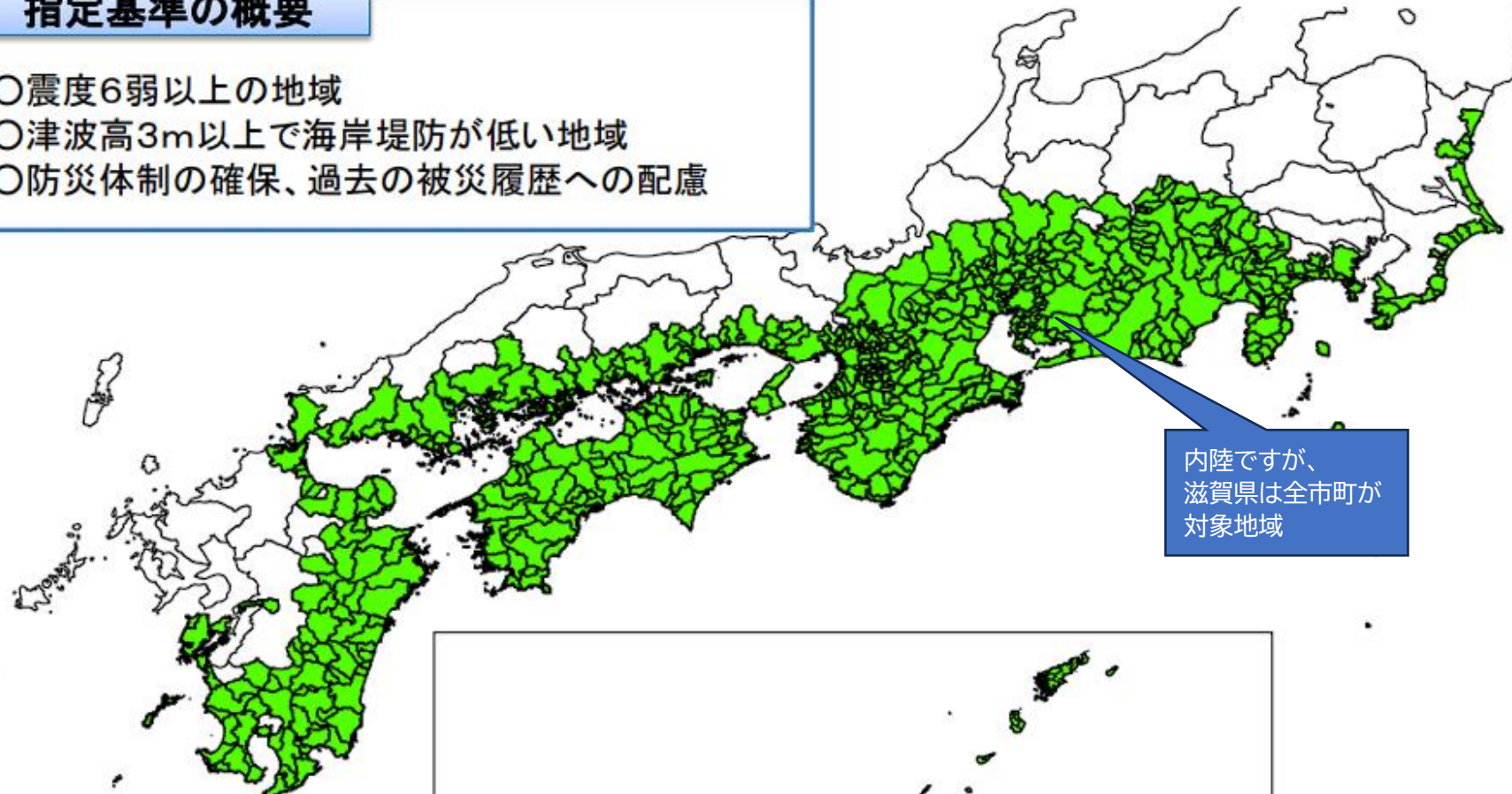
地震発生から 最短2時間後	南海トラフ地震臨時情報 (巨大地震警戒)	南海トラフ地震臨時情報 (巨大地震注意)	南海トラフ地震臨時情報 (調査終了)
<p>(最短) 2時間程度</p> <p>何をするか？ が重要</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>日頃からの地震への備え</u>の再確認に加え、地震が発生したらすぐに避難するための準備 ・ 地震発生後の避難では間に合わない可能性のある住民は事前避難 <p>要配慮者を考慮し、事前避難を実施</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>日頃からの地震への備え</u>の再確認に加え、地震が発生したらすぐに避難するための準備 <p>つねに家族の所在場所を把握</p>  <p>非常用袋やヘルメットを玄関に</p>  <p>寝る時は枕元にはきなれた靴を置いておく</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 大規模地震発生の可能性がなくなったわけではないことに留意しつつ、地震の発生に注意しながら通常の生活を行う。
<p>1週間 (※)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>日頃からの地震への備え</u>の再確認に加え、地震が発生したらすぐに避難するための準備 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 大規模地震発生の可能性がなくなったわけではないことに留意しつつ、地震の発生に注意しながら通常の生活を行う。 	<p>通学</p>  <p>散歩</p> 
<p>2週間</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 大規模地震発生の可能性がなくなったわけではないことに留意しつつ、地震の発生に注意しながら通常の生活を行う。 	<p>通学 通勤</p> 	<p>通勤</p> 

※ 通常とは異なるゆっくりすべりが観測された場合は、すべりの変化が収まってから変化していた期間と概ね同程度の期間が経過したときまで

南海トラフ地震防災対策推進地域の指定


指定基準の概要

- 震度6弱以上の地域
- 津波高3m以上で海岸堤防が低い地域
- 防災体制の確保、過去の被災履歴への配慮



(3) 過去の地震による被害

- 過去に発生した南海トラフ地震で、特殊な地形の条件等により大きな被害を受けた地域については、次の南海トラフ地震でも同様の被害を受けないとはいえないため、これを配慮した地域とする。
- 「過去に発生した地震により大きな被害を受けた地域」という判断は、確かな古文書・調査記録などに記録された個々の市町村の被害記録を基に、当該地域の揺れを震度階級に換算したものが震度6弱以上となる市町村とする。

 推進地域の指定地域

- 熊本 PhDLS 標準(プロバイダー)コース 受講 (熊本県 10/6(明日)) 木戸
※日本災害医学会の薬剤師コースです
- 令和6年度滋賀県総合防災訓練における保健医療福祉調整本部運営訓練等の視察(10/20) 木戸/
(本訓練参観:木村会長)
- 滋賀県の「災害薬事コーディネーター」設置の予定について
 - 木村会長・隠岐副会長・木戸の3人で薬務課を訪問。来年度の委嘱を目指しているとの回答。
- 常務理事会/理事会 内で災害に関すること
 - 7月 「薬局版 サイバーセキュリティ対策 BCP」
 - 8月 理事会無し
 - 9月 机上訓練の実施(災害薬事コーディネーターの説明と moconavi 通信訓練)
「薬局における感染対策のための手順書作成の考え方」(実質上 BCP と手順書を一つにしたもの)
- 日薬
 - 日薬総発第 10 号 改訂版「薬剤師のための災害対策マニュアル」の公開
 - 日薬情発第 73 号「サイバーインシデント発生時の事業継続計画(BCP)の薬局向け雛形」
- 行政
 - 「新型インフルエンザ等対応中央省庁業務継続ガイドラインの変更について」