# 南海トラフ地震「臨時情報」と医療機関の対応

# 市立八幡浜総合病院 救急・災害対策室 越智元郎



南予地区防災士会 2022年11月19日 発表のデジタル資料 http://plaza.umin.ac.jp/ ~GHDNet/gb19.pdf



#### 自己紹介

- 〇1952年 愛媛県今治市生まれ。
- 〇鳥取大学病院、愛媛大学病院などを経て、
- 2005年~市立八幡浜総合病院麻酔科•救急科長。
- 〇1996年~愛媛救友会会員、救急医療ML\*炭 主催 2003年~愛媛県メディカルコントロール協議会委員
- 〇日本麻酔科学会専門医、日本救急医学会指導医
- ●愛媛県災害医療コーディネータ(2012年~2022年) 八幡浜市災害医療コーディネータ(2014年~) 八幡浜市防災会議委員(2015年~)
- ○2018年3月 定年 → 嘱託医師として勤務

「先憂後楽」災害医療コーディネータ・ホームページ

http://plaza.umin.ac.jp/~GHDNet/sennyu/home.html

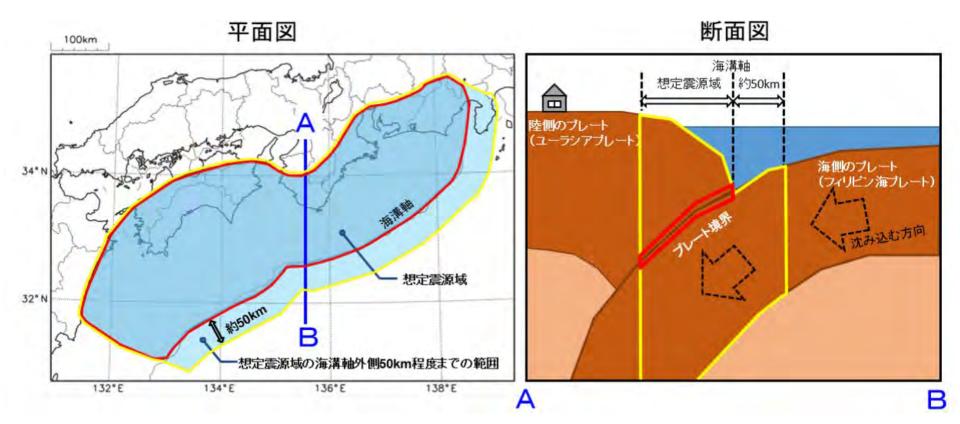
# 背景

2019年5月、中央防災会議は気象庁から「南海トラフで 巨大地震が発生する可能性が高まったという臨時情報」が 出た場合の対応について、国の防災計画に盛り込み、津 波からの避難が間に合わない地域では、全住民が1週間 避難すると定めました。

市立八幡浜総合病院でも同年度、災害医療計画の定期見直しに合わせて一連の方針を定めたので紹介します。

## 背景

気象庁から「南海トラフで巨大地震が発生する可能性が 高まったという臨時情報」が出た場合の対応について、中央 防災会議は2019年5月、国の防災計画に盛り込みました。

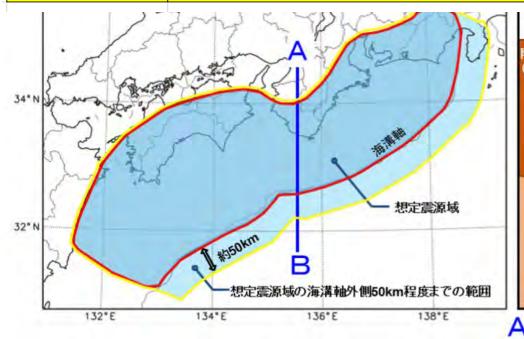


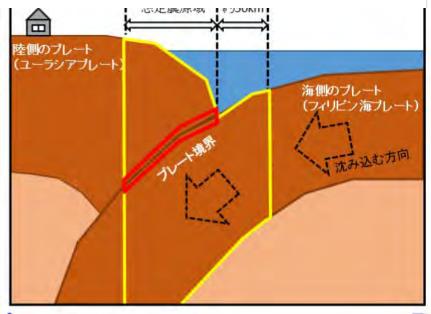
#### 巨大地震 警戒情報

想定震源域内のプレート境界において、マグニ チュード8.0以上の地震が発生したと評価した場合

## 巨大地震 注意情報

- ・監視領域内において、マグニチュード7.0以上の 地震が発生したと評価した場合
- ・想定震源域内のプレート境界面において、通常と 異なるゆっくりすべりが発生したと評価した場合



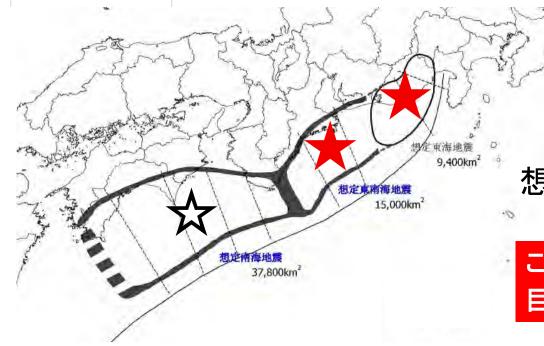


# 巨大地震警戒情報

想定震源域内のプレート境界において、マグニ チュード8.0以上の地震が発生したと評価した場合

## 巨大地震 注意情報

- ・監視領域内において、マグニチュード7.0以上の 地震が発生したと評価した場合
- ・想定震源域内のプレート境界面において、通常と 異なるゆっくりすべりが発生したと評価した場合



東南海または東海地震発災

想定南海地震領域に巨大地震 警戒情報

この段階では、それ以降の「3連動」 巨大地震の可能性は低い。



#### 市立八幡浜総合病院

- ・八幡浜市・伊方町など人口約6万人をカバー、伊方原発から11km 救急告示病院 災害拠点病院 原子力災害拠点病院
- 入院患者数 約150人 6階建て-非常電源は6階
- •標高 1階床面5.9m、2階床面10.5m

## 南海トラフ巨大地震と当院



#### 市立八幡浜総合病院

- ・八幡浜市・伊方町など人口約6万人をカバー、伊方原発から11km 救急告示病院 災害拠点病院 原子力災害拠点病院
- ・入院患者数 約150人 ・6階建て-非常電源は6階
- •標高 1階床面5.9m、2階床面10.5m

# 大地震と当院

伊方原子力発電所



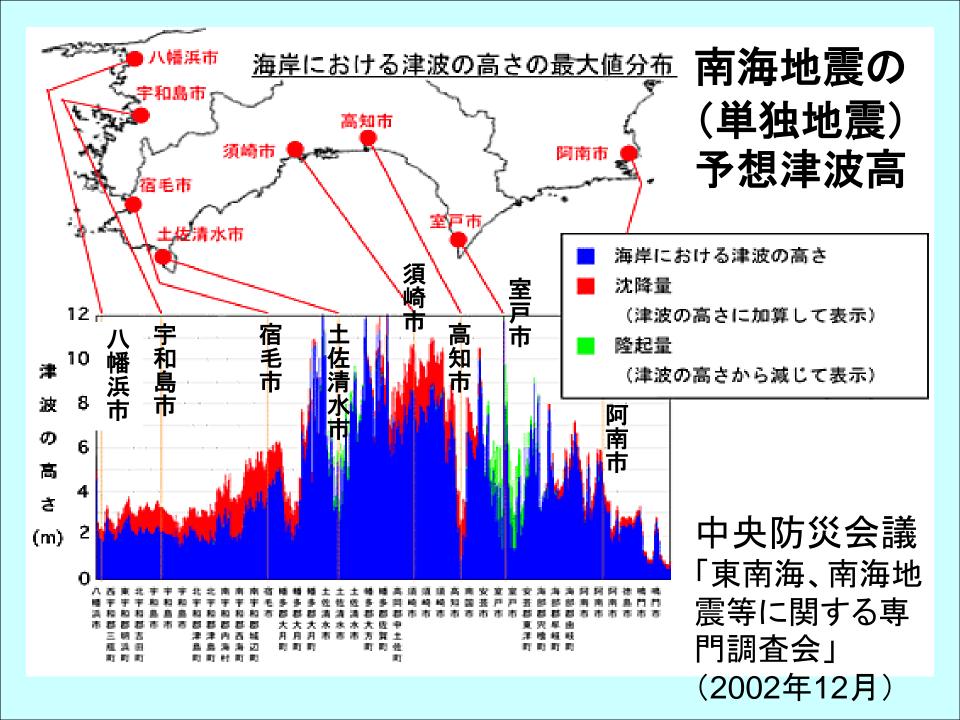


#### 市立八幡浜総合病院

- ・八幡浜市・伊方町など人口約6万人をカバー、伊方原発から11km | 救急告示病院 | 災害拠点病院 | 原子力災害拠点病院
- ・入院患者数 約150人 ・6階建て-非常電源は6階
- •標高 1階床面5.9m、2階床面10.5m

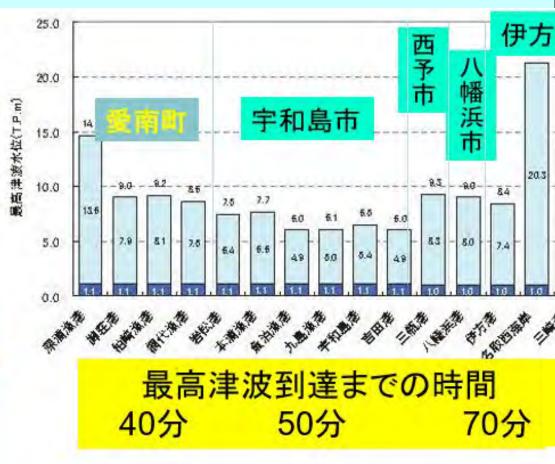
# 3連動および単独地震の比較

	ᇬᄷᇵᆮᅩᆄᆖ	光光十光小型
	3連動巨大地震	単独南海地震
マグニチュード	9	8.0~8.4
想定震度	6強	6 弱
最高津波高(八幡浜港)	9m	4.7m
院内浸水	1階天井まで	なし
EV長期停止	有り得る	なし
屎尿槽溢れ	有り得る	なし
液化酸素タンク破損	有り得る	なし
予測死者数	770	119
予測重症者数	449	28
被害想定報告	愛媛県 2014年	愛媛県 2002年
発生頻度	南海地震単独が数倍〜10倍 (グーテンベルグ・リヒター則)	



# 南海トラフの(3連動)巨大地震による津波高(内閣府、2012年3月31日)





# 3連動および単独地震の比較

マグニチュード

想定震度

最高津波高

院内浸水

EV長期停止

屎尿槽溢れ

液化酸素タンク破損

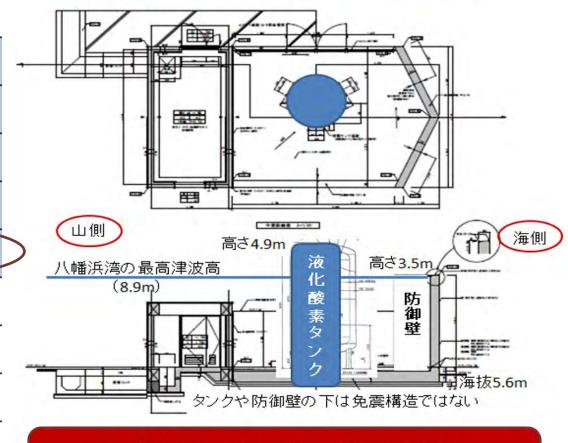
予測死者数

予測重症者数

被害想定報告

発生頻度

## 当院の液化酸素タンク



タンクや防護壁の下は免震構造ではない。 津波時に漂流物などがタンクに衝突する可能性あり。

## 2019年度 災害医療計画の修正

第1部 災害医療計画/第4章 被災後の対策 別表3 動員基準と参集規定

第1動員・・幹部・管理係などが参集 参集条件として、以下を追加

- 震度5弱の地震が発生
- ・八幡浜市域に特別警報が発令されたとき
- ・南海トラフ地震<u>臨時情報</u>が発表 されたとき

非常時の動員基準

2021年3月時点

暫定対策本部 災害対策本部 区分 第1動員 第2動員 第3動員 警戒 〇属度4の地震 ○農度5強 又は大雨警報等が 状 の地震が発生 の地震 以上の地震 発表され、災害が 況 その他 〇その他 発生する恐れのあ 〇市域に特別警報発令 ●南海トラフ地震臨時情報 るとき 〇被ばく傷病者受入れ時 災害対策本部 〇災害対策本部 集合 〇暫定対策本部 び害対策本部 場所 (守衛室) (リハヒ゛リテーション室) (リハピリケーション室) 〇全員体制 〇状況等により応援 〇院長(1) 〇管理職及び責任者 医師(18) の要請。 〇経営管理者(1) 〇管理職及び医師の 〇副院長(4) 看護師(8) ○身辺の安全を確認 コメディカル(5) 各診療科長、責任 O看護部長(1) し速やかに参集。 者は連絡が取れる O事務局長(1) 事務(7) よう待機。 ○事務局次長(2) 〇臨床工学技士(3) 註)常勤、非常勤を問わず職員 動員基準 全員の参集が求められる他、委 〇臨床工学技士は連 〇臨床工学技士(3) 〇管理係(1) 託業者等についても可能な範囲 絡が取れるよう待 〇管理係(1) Oメンテナンス (3) の協力を要請します(2015年 〇メンテナンス (3) 〇各委託業務の責任 機 2月追記)。 〇管理職及び医師の 者及び主任 各診療科長、責任 〇災害対策部会委員 〇災害救援検討部会 者は連絡が取れる よう待機。 〇被ばく医療準備部 (3部会合計21)

第3部 大津波対応編

# (2)「南海トラフで巨大地震が発生する可能性が高まった」という臨時情報が出た場合の対応

- 1. 暫定災害対策本部を設置し、情報の収集と共 有にあたる(\*勤務時間外では、第1動員)。
- 2. 職員本人または職員の老親等に事前避難が必要 となった場合所属長に届け出て、勤務を調整し た上で避難(住居、家財の移転を含む)。
- 3. 臨時情報発出以降およそ1週間の期間の予定手術・検査など(待機可能なもの)の実施について、患者・家族の意向を確認する。

第3部 大津波対応編

# (2)「南海トラフで巨大地震が発生する可能性が高まった」という臨時情報が出た場合の対応

- 4. 院内の酸素を含む薬品や診療材料を補充し、備 蓄食品・水・燃料などの残量を確認する。
- 5. 当院が大津波浸水を免れる状況において、発災後のトリアージ、赤・黄・緑・紫・黒ゾーンは病院1階部分、対策本部は別棟2階に設置。
- 6. 東海あるいは東南海地震の被災地に災害派遣医療チーム (DMAT) 等の派遣を検討する際、引き続いて南海地震が起こる事態に備え、少なくとも1隊は当地域で活動できるよう配慮する。

#### 結 語

- ■気象庁から「南海トラフで巨大地震が発生する可能性が高まったという臨時情報」が出た場合の対応について、中央防災会議は2019年5月、国の防災計画に盛り込み、津波からの避難が間に合わない地域では、全住民が1週間避難すると定めました。
- ■当院でも2019年、参集規定や臨時情報が出た後の対応などについて、災害医療計画に反映しました。以上について、地域の皆様にもご理解をいただきたいと思います。

# ご静聴有難うございました。

南予地区防災士会 2022年11月19日 発表のデジタル資料 http://plaza.umin.ac.jp/ ~GHDNet/gb19.pdf



