日

「災害大国」 日本とい いう現実

度化されたDHEAT となっているのが東日 甚大な被害を引き起こす災害が繰り返さ Team:災害派遣医療チ UDMAT (Disaster Medical Assistance れています。それらの被災地で大きな力 振東部地震に続くさらなる台風と、 風による強風や高潮、9月6日の北海道胆 河川の氾濫や土砂崩 震にはじまり、7月の西日本の豪雨による 2 0 1 |8年夏は6月18日の大阪府北部地 れ、猛暑、度重なる台 本大震災等を契機 1 4 (Disaster Health に加え制 全国で

> 危機管理支援チーム)です。 自殺対策の方向性と課題~ハ 1

Emergency Assistance Team:災害時健康

厚真町に隣接する苫小牧市に地震から1週 ノという

佐々木亮平(ささき・りょうへい)

岩手医科大学 衛生学公衆衛生学講座 助教 陸前高田市はまかだ運動推進 アドバイザー

連絡先:〒028-3694 岩手県紫波郡矢巾町西徳田 2-1-1 TEL: 019-651-5111 (内線 5775)

ヘルスプロモーション 推進センター (オフィスいわむろ) 陸前高田市ノーマライゼーション大使

連絡先: http://iwamuro.jp

り組み、 パワー、 実際に被災地に入り、 込むために何が必要かを考えての原稿だと 分たちが東日本大震災等での経験を通し を検証してのことではなく、 動いていました。 いました。今回書かせていただくことは、 ていないだろうかという老婆心が芽生えて **るように「DHEAT」が** とこの連載で問題提起させていただいてい 活動状況は図の通りにきちんと組織され 間接的に聞かせていただいたDHEATの 心していました。 ついて詳しく読み込むことも、考えること 派遣される立場にはないためDHEATに 室も佐々木もDHEATのメンバ にスムーズになったと思います。 しかし、 うことを承知おきください。 有事にこそポピュレーション脳を組み 等々)や現地のDHEATの動き 単純に「いい制度ができた」と安 住民組織活動、行政の日常的な取 DHEATの資料を拝見し、 実際、岩室が苫小牧市で 被災地の状況(マン 「事業」になっ あくまでも自 一方で岩 として

2週

メンタル面の予防とケア

避難所等での健康支援(感染症、深部静脈血栓症、生活不活発病等の予防等)

避難所等における健康管理を行う保健師チーム

引き継ぎ

引き継ぎ

心のケアチーム (DPAT)

1 か月

通常の保険診療への移行

避難所の

再編

3 か月

仮設への

移動

地域の医療機関

診療再開への支援

被災地の保健所・市町村

にならなかった理東日本大震災でハ た理由 ź ク

発災

救命救急 外傷治療

DMAT

その他

DHEAT

透析等

図 災害時保健医療ニーズと活動の経時変化1)

1週

慢性疾患の治療の継続

(保健予防+生活環境改善

在宅被災者への健康支援

避難所等の巡回診療に当たる医療チーム

避難所等のニーズアセスメントと保健師や医療チームの調整支援

※DHEAT:災害時健康危機管理支援チーム

3 ⊟

東日本大震災後の陸前高田市での佐々木

ポジウムを実施しました。その準備をして 震災での自分たちの経験をどう伝えるべき ずつ変えながら、 チの融合の重要性と難しさ~ クアプローチとポピュレーションアプロー 公衆衛生学会総会では「被災地陸前高田に 市と恊働し続けています。一方で東日本大 か悩みつつ、 たころ、 佐々木と岩室は以前とは関わり方を少し 岩室は震度7を記録した北海道 10月に福島で開催された日本 8年目となった陸前高田 ・リス シン 会をいただきました。 出来上がったDHEATについて考える機 ながら、あらためて東日本大震災等を経て いる苫小牧市の保健師さんと意見交換をし した。そこで主に安平 間もたたない9月12日に入る機会がありま ームが入り、

災害対策を ために 「事業」

MATやDHEAT等が制度化されてきた 災害が起きても国を通じて全国から応援 災害への緊急対応は以前より格段 災害の対応をしてくれるD



町の支援を担当して

岩室紳也 (いわむろ・しんや)

げた健康づくりを模索しているステージと か \mathcal{O} Oに被災地の保健所・市町村に業務や考え方 V を引き継ぎ、撤退するとありますが、ここ つも被災地に関わり続けていますが、現在 か月の活動を整理すると図のようになりま や岩室の仕事はまさしくDHEATそのも いえます。 かであり、 ーションアプロ 活動はまさしく地域の中でどうポピュ ところが実際のわれわれの動きと異なり 一方で、 した。被災地でのわれ 8年目に突入した今でも形を変えつ 復興期という新時代の地域を挙 図 で は D H E ーチを推進し続けられる わ ATはある時期 れの最初 3

発隊の情報も踏まえ、被災4日後の3月15 療班はDMATプラスDHEATに近い機 に破綻していました。震災翌日、ようやく 実は陸前高田市に支援に入った全国からの 日までに表の内容での支援を考えていまし 秋田看護大学に所属していた佐々木は、先 能を発揮していました。当時、日本赤十字 は情報がなかった、モノ、 た。一見するとDHEATの考え方ですが、 たどりついた日本赤十字社秋田県支部の医 ないづくしで、 自分たちの活動を振り返ると、 行政機能、都市機能も完全 場所、 人がない 震災直後

でに するだけではなく、訪問者(全国からの支 問する専門職の中にハイリスク者のスク アを狙ったものでした。しかし、 援者)と話すことで一人一人のこころのケ とを鮮明に覚えています 専門職チ 木がそのような視点に立てたのは、それま れていない人が少なからずいました。佐々 表 陸前高田市における当面の活動計画 佐々木が考えていた②の地域への全戸訪 ニングという視点でしか訪問を捉えら 単にハイリスク者をスク

1

ムとの間で認識の差があっ

たこ

地震で川口町に派遣された際、

町民の全戸

地の看護スタッフと共に行うだけでした。 リスク者を抽出するための健康調査を、 被災地域を中心とした全戸訪問によるハイ

現

2004(平成16)年10月の新潟県中越

ij

ニン

グ

別の仮設テントでお話を伺った方が現地の

避難所内でお話を伺うよりも、各家庭や個 訪問による健康調査で気づかされたのが、

とでした。訪問による調査が単なるスク 人たちがゆっくり話してくださるというこ

ーニングにとどまらないということを体

実際に訪

、や専門支援チームのスタッフと話をする

健康なまちづくりを経験していたからでし

陸前高田市での地域住民を巻き込んだ

くつかの災害時の保健活動のみなら

域での活動をつなげ続けてくださってい

る

上峯子さんも、ふるさとを、

家族や友人

陸前高田市で図書館や保育園の活動と地

ことができました③。

て雑談ではない時間の重要性を肌で感じる 感し、調査のようで調査でない、雑談であっ

を失った悲しみや絶望感に襲われながら

友人と、

全国からのボランテ

- ① 直接支援従事者と全体調整従事者の
- ② 避難所と地区内の保健活動の整理(巡 回医療チームの配置、全戸訪問調査 の実施)
- ④ 派遣受入・オリエンテーション体制 配置調整(各支援団体の時期別・役 割の整理

③ 時期別の派遣支援計画の立案

⑤ 市災害対策本部との調整 ⑥ (現地) 支援者の心のケア (身体的な

休息時間の確保を含む)

県軽米町の豪雨災害でした。

このときは、

していた1999

就職2年目、

岩手県久慈保健所に所属 (平成11)年10月の岩手

々木が初めて災害支援活動を行った

況の プロ

けではありませんでした。そのような状

陸前高田市でポピュレーションア

必ずしも全ての専門職に浸透している

は被災地から

二歩引い

いた形で、

入

0

つ ぱな ーチの視点を組み込むことができたの

Soumuka/0000131931.pdf 2) 佐々木亮平, 岩室紳也. 災害を支える公 衆衛生ネットワーク 東日本大震災か らの復旧、復興に学ぶ・9. こころのケ アとは ポピュレーションアプローチ の視点から.月刊「公衆衛生」.2012,76 (12) ,61-66.

3) 佐々木亮平, 岩室紳也. 災害を支える公 衆衛生ネットワーク 東日本大震災か らの復旧、復興に学ぶ・5.健康・生活 生」.2012,76 (8) ,60-64.

文献・インターネット 1) https://www.mhlw.go.jp/file/05-Shingikai-10901000-Kenkoukyoku-

調査(全戸訪問調査).月刊「公衆衛 4) 小友町丁亥会ふれあいクラブ.3.11 あ の日から明日へ~東日本大震災の記憶 ~ 社会福祉法人岩手県共同募金会「住 民支え合い活動」助成事業. 2013,2-6.

7 h 口 で 的に生まれてきました②。 てけらいん運動」といった視点が自然発生 ない」というリスクが克服され、 う立場で繰り返し発言をし、その理解が進 した。 だことで、 ではない岩室が関わることができたから 「未来図」や「はまってけらいん、 ・チの視点での進捗状況を検証するとい 岩室自身がポピュレーショ 「つらい思いを他の人に話せ 結果とし かだっ ンア プ

見据えた活動を最初から中長期を

や神戸

、市といった各チーム、被災11日後に

連絡のついた岩室と情報、状況を共有し続

最大7か月後までを見越した保健医療

日本赤十字社の各チーム、応援の名古屋市 健所、県立高田病院の石木幹人院長(当時)、 は全国からの支援チームのスケジュール等

表の内容について走り書きをした5日後に

を作成しました。その後、

地元の大船渡保

ことのできる時間を持てたことが何よりの

力になったと話されていますヨ゚

佐々木は、

東日本大震災の発災で前述の

通して、 ついて、 ことが求められます。発災直後の混乱時に 民の皆さんと共にこれらの対策に取り組むか。DHEAT等が撤退した後、誰かが住 をできる人を探し、 なく、その避難所で体操やサロン的な活動 所で要フォローの方を見つけ出すだけでは 制づくりが必要です。 のような取り組みをすればいいのでしょう と思います。深部静脈血栓症、在宅被災者 0) あ 健康支援、メンタル面の予 えて皆さんに図について問 中長期の視点で先を見据えた活動を 多くの人と人がつながり続ける体 いつまで、誰が、何を目標に、ど つなぐことで、 そのためにも、 防とケアに 11 かけたい その後 避難

関わりが優先されますし、社会、地域にま

、るとどうしてもハイリスクの人たちへの

被災地で直接住民の方々と関わり続けて

ん延しているリスクが何かを考え対策に取

や力をもらったように思います。

とで、「未来が見える」ことによる安心感 り返ると、約半年後までの計画を立てたこ 福祉面からの復興計画を立てました。今振

り組むポピュレーションアプロー

チ自体

コミュニティづくりにつながります 避難所における元気づくり、健康づく

ŋ

被災」 迎えたわれわれは考えています。それとも、 Assistance Team:被災後健康危機管理支 をかみしめているところです 増やすこと」という熊谷晋一郎先生の言葉 (笑)。今、 いつまでも来られたらウザイ!!でしょうか 援チーム)が必要ではないかと、8年目を としてPDHAT (Post Disaster Health に1回でも中長期的に関わり続ける体制 方々に丸投げするのではなく、 後に入り、客観的な立場でいられるDHE ATが「引き継ぎ」で被災地の、 被災地には「見える被災」と「見えな が混在、 あらためて「自立とは依存先を します。だからこそ、発災直 それこそ月 現地の

もたらすもの被災地での気

の経

験

が