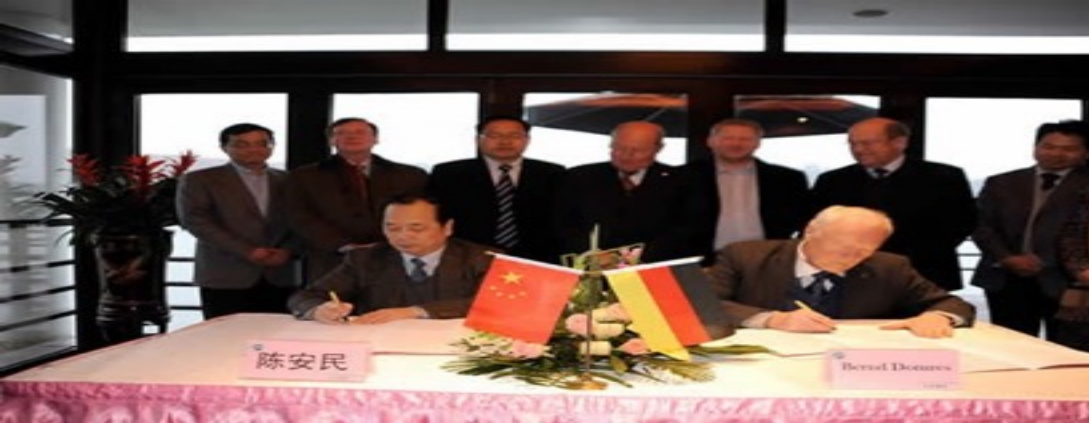


Ausbildung in der Katastrophenmedizin

- Masterstudiengang
- internationale universitäre Kooperationen

Hecker, N ; Domres, B.D.

Kooperationsvereinbarung
zwischen
der Chinesisch- Deutschen Gesellschaft für Medizin

Tongji Hospital

und

der Deutsch- Chinesischen Gesellschaft für Medizin (DCGM)-e. V.
der Deutschen Gesellschaft für Katastrophenmedizin (DKGM)

zum Zweck des Wissensaustauschs
in der Rettungs- und Katastrophenmedizin

1. Gemeinsamer Aufbau eines Deutsch-Chinesischen Institutes für Rettungs- und Katastrophenmedizin
 - als Koordinationszentrum des Katastrophenmanagements in der Provinz Hubei/ Wuhan,
 - als Forschungszentrum zur Bündelung gemeinsamer Forschungsprojekte,
 - als Zentrum der Qualifizierung in der Aus-, Weiter- und Fortbildung in der Rettungs- und Katastrophenmedizin (z. B. Einführung eines Master- Studiengangs, Durchführung regelmäßiger Seminare und Workshops in Deutschland und China),
 - als Modelleinrichtung für weitere Institute in den Provinzen der VR China.
2. Organisatorischer Aufbau
 - Einrichtung eines gemeinsamen Direktoriums mit je zwei Vertretern der chinesischen und deutschen Partner.
 - Gründung eines wissenschaftlichen Beirats mit jeweils drei Vertretern der Kooperationspartner.
3. Finanzierung
Die Kosten des Instituts und seiner Aufgaben tragen die chinesischen Partner. Kosten für deutsche Experten und Referenten bei Veranstaltungen in Deutschland (Workshops, Expertentagungen bedürfen der weiteren Klärung, u. a. mit dem Bundesministerium für Gesundheit und anderen Kostenträgern.

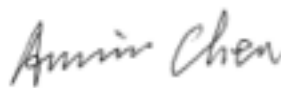


Prof. Dr. med. Bernd Dörries

Deutsch- Chinesischen Gesellschaft für Medizin
Deutschen Gesellschaft für Katastrophenmedizin

Wuhan, den 15. Dezember 2011

Prof. Annin Chen



Chinesisch- Deutschen Gesellschaft für Medizin
Tongji Hospital, Wuhan

Wuhan, den 15. Dezember 2011

中德急救与灾难医学交流与合作协议

1. 共同建立中德急救与灾难医学研究所，其任务是：

- 作为湖北武汉地区灾难管理的协调中心；
- 作为联合科研项目的科研中心；
- 作为急救与灾难医学教学、培训和进修中心（比如开设硕士学位课程、定期在德国和中国开展学术研讨班）；
- 为在中国其它地区建立类似研究所提供模式参考。

2. 组织设置

- 设立联合领导机构，中德双方各指派所长和副所长一名；
- 设立学术委员会，由中德双方各选派五至七代表组成。

3. 筹资

- 中方承担研究所的日常运行费用；
- 在德国主办活动时（研讨班、学术研讨会），德方专家的费用须进一步协商，如争取德国卫生部和其它赞助商的支持。

陈安民教授



中德医学协会

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2011 年 12 月 15 日



Prof. Dr. med. Bernd Dörries

德中医学协会

德国灾难医学协会

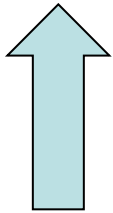
2011 年 12 月 15 日



SGIDEM

Katastrophenmedizin

Optimierte Individualmedizin



Hilfsangebot



Hilfsbedarf



Massenmedizin

$$Risk = P \times C (L1 + L2 + L3) \times V : RC$$

(P) Probability of occurrence of an emergency

(C) Consequences

(L1) Loss of lives

(L2) Material losses

(L3) Societal disruptions

(V) Vulnerability of the community

(RC) Resilience, capacity to cope with the emergency

$$\text{Risk} = P \times C (L1 + L2 + L3) \times V : RC$$

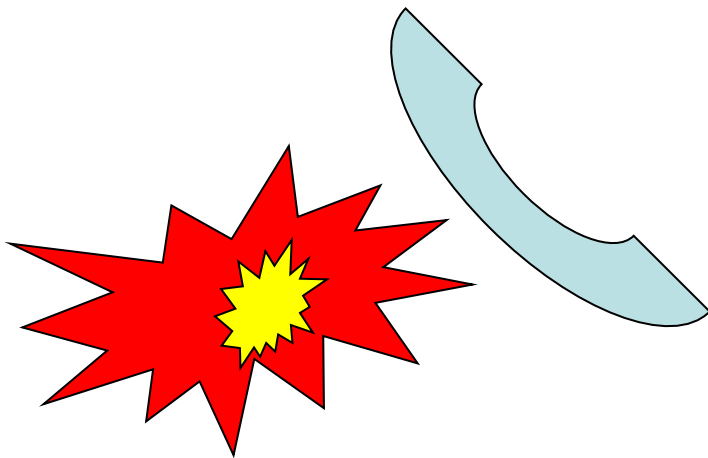
Resilience, capacity to cope with the emergency

Gesundheitswesen

- Personal
- Güter
- Infrastruktur

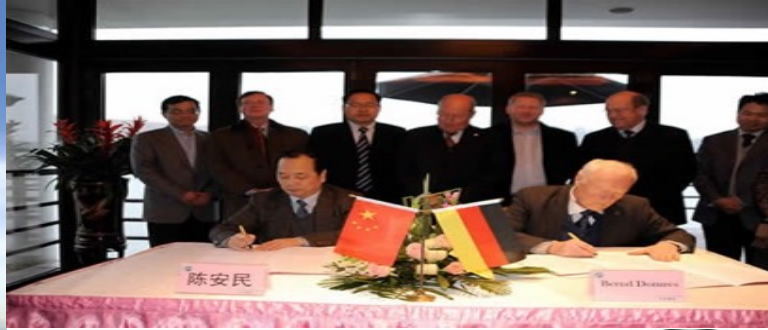
Kritische Infrastruktur:

- Energie
- Kommunikation
- Transport
- Sicherheit



Staatswesen:

- Kommando
- Führung
- Koordination
- Budget



Globales Bewusstsein

Gemeinsames Handeln





2007:

Noting:

... that the framework of international laws and standards on international disaster relief and recovery remains dispersed and under-utilized, that there is often a lack of harmonization between national law and international standards, and that legal barriers to effective international disaster relief and recovery assistance still persist

2015:

Noting with concern:

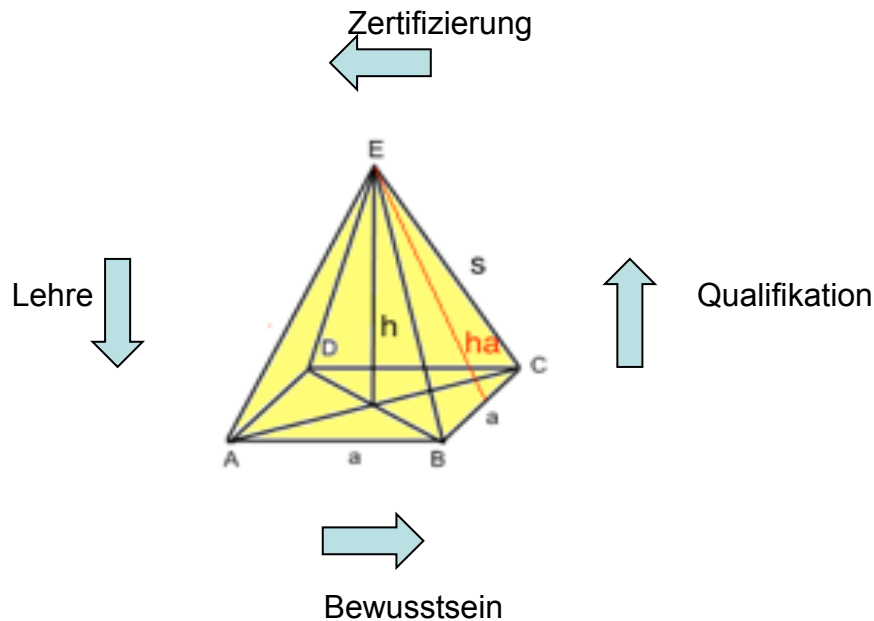
... regulatory problems nevertheless continue to impact the timeliness and effectiveness of international disaster response operations and that there are still many States that lack comprehensive laws, rules or procedures for managing international disaster assistance

„Katastrophenmediziner“

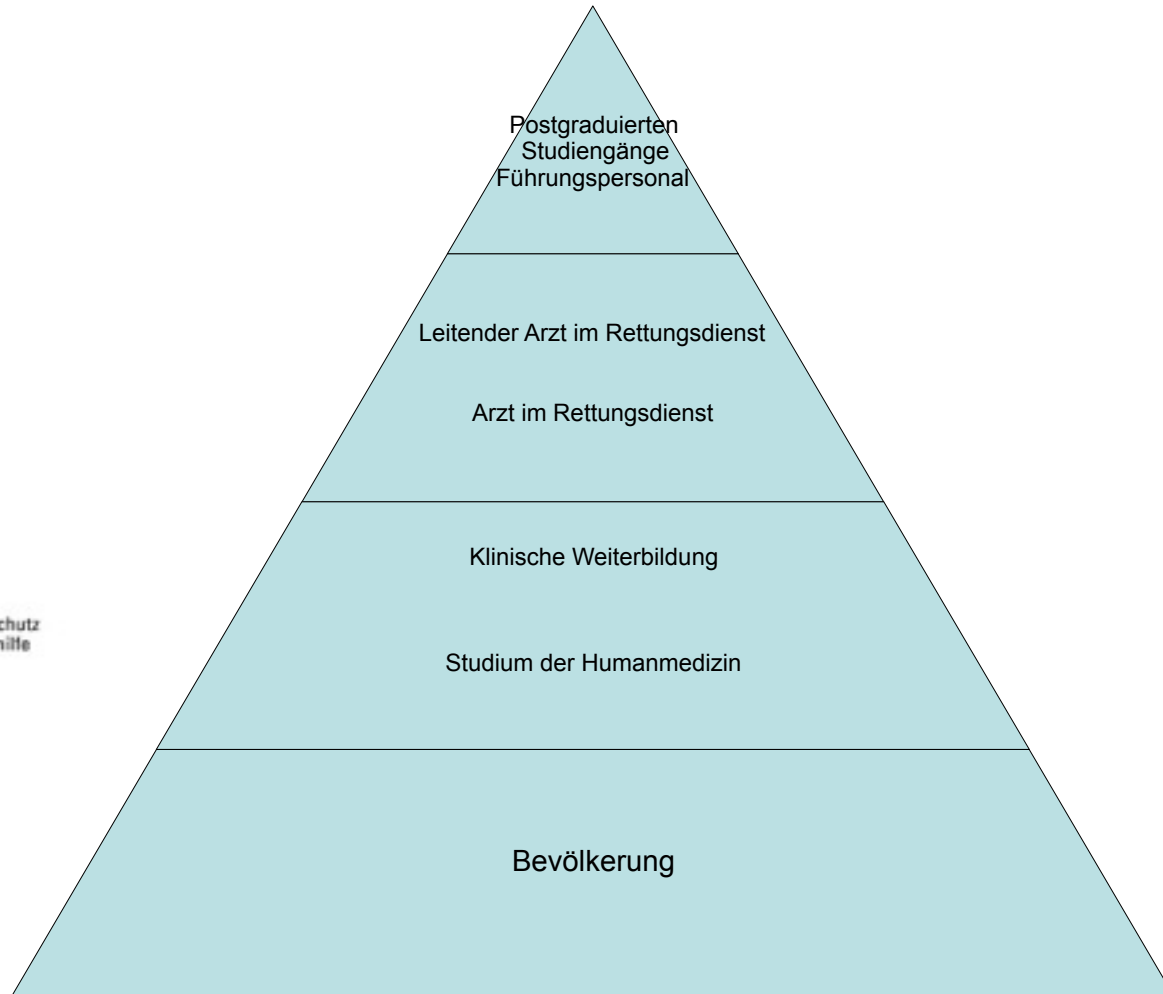
- Erste Hilfe Schulungen
- Notfall- und Katastrophenmedizin als Bestandteil des Studiums der Humanmedizin
- Klinische Erfahrung in der Akutmedizin
- Krankenhausalarmplanung
- Qualifikation als (Not)- Arzt im Rettungsdienst
- Qualifikation als Leitender Arzt im Rettungsdienst (Zertifikat LNA, ÄLRD)
- Fortgeführte Ausbildungen des Bundes (Privat / BBK – AKNZ)
- (Internationale) Einsatzerfahrung im Katastrophenfall
- Postgraduierten Studiengänge (Universitäten)

Koordinatensystem der Medizinischen Gefahrenabwehr

- Führungskräfte
- Spezialisierte Kräfte
- Unterstützungs-Kräfte
- Bevölkerung



Topic	a on reference	b direct, specific within the relevant field	c direct, other than (b)	d same with special training in emergency medicine/ infectious diseases	e same other than (d)	f parasitic + infectious with special training	g infectious with other than (f)
Principles of treatment	2	3	2	3	1	2	1
Special equipment and procedures	3	3	1	2	1	1	0
Protection and evacuation of population	5	3	2	2	3	2	1
5 Infectious diseases							
Reversion							
- Primary	10 10 10	3	10 10 10	10 10 10	10 10 10	0	0
- Secondary		3				0	0
- Tertiary		3				0	0
Vaccination treatment							
- Complicating factors in disaster situations	10 10 10	3	10 10 10	10 10 10	10 10 10	0	0
- Programmes for control		3				0	0
- Environmental incidence		3				0	0
More tropical diseases							
- Acute	10 10	3	10 10	10 10	10 10	0	0
- Chronic		3				0	0
Respiratory							
- Meningitis outbreak	10 10	3	10 10	10 10	10 10	0	0
- Acute respiratory infections		3				0	0
- Epidemics in refugee camps/ displaced persons	10 10	3	10 10	10 10	10 10	0	0
- Dehydration and electrolysis		3				0	0
Essential drugs							
- WHO essential list	10 10 10 10	3	10 10 10 10	10 10 10 10	10 10 10 10	0	0
- Storage and transport		3				0	0
- Standardisation		3				0	0
- Protocols for use		3				0	0
Simplified treatment protocols							
- For acute tropical diseases according to local prevalence and resources	10 10	3	10 10	10 10	10 10	0	0
- For prophylaxis		3				0	0
- For acute respiratory and gastrointestinal infections, according to local prevalence and resources	10 10	3	10 10	10 10	10 10	0	0
- Antibiotics, first choice infectious/toxins		3				0	0
- Replication (health education)	10 10	3	10 10	10 10	10 10	0	0





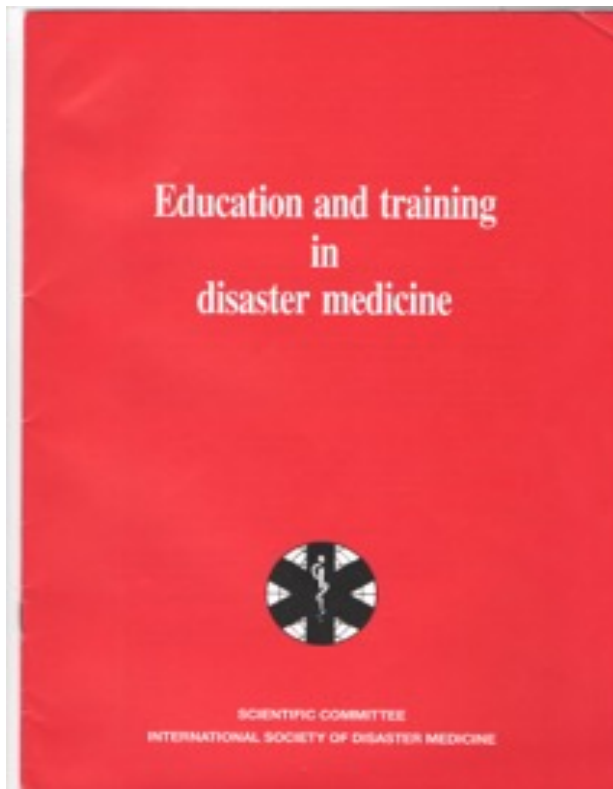
Int J Emerg Med (2010) 3:9–20
DOI 10.1007/s12245-009-0140-9

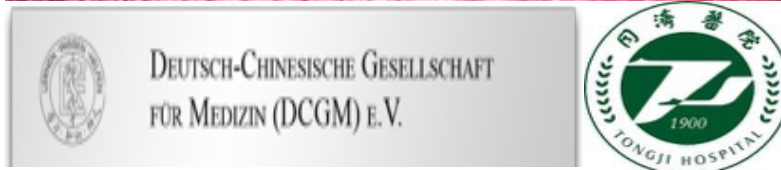
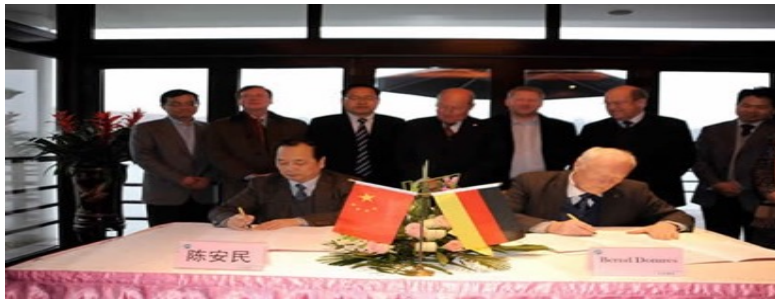
ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Medical student disaster medicine education: the development of an educational resource

Ernst G. Pfenninger · Bernd D. Domes ·
Wolfgang Stahl · Andreas Bauer ·
Christine M. Houser · Sabine Himmeleber

Received: 8 July 2009 / Accepted: 4 November 2009 / Published online: 16 February 2010
© Springer-Verlag London Ltd 2010





Kooperationsvereinbarung
zwischen
der Chinesisch-Deutschen Gesellschaft für Medizin
Tongji Hospital
und
der Deutsch-Chinesischen Gesellschaft für Medizin (DCGM) e.V.
der Deutschen Gesellschaft für Katastrophenmedizin (DKGM)
zum Zweck des Wissensaustauschs
in der Rettungs- und Katastrophenmedizin

- Gemeinsamer Aufbau eines Deutsch-Chinesischen Institutes für Rettungs- und Katastrophenmedizin
 - als Koordinationszentrum des Katastrophenmanagements in der Provinz Hubei/ Wuhan,
 - als Forschungszentrum zur Bündelung gemeinsamer Forschungsprojekte,
 - als Zentrum der Qualifizierung in der Aus-, Weiter- und Fortbildung in der Rettungs- und Katastrophenmedizin (z. B. Einführung eines Master- Studiengangs, Durchführung regelmäßiger Seminare und Workshops in Deutschland und China),
 - als Modellklinik für weitere Institute in den Provinzen der VR China.
- Organisatorische Aufbau
 - Einrichtung eines gemeinsamen Direktoriums mit je zwei Vertretern der chinesischen und deutschen Partner,
 - Gründung eines wissenschaftlichen Beirats mit jeweils drei Vertretern der Kooperationspartner.
- Finanzierung
 - Die Kosten des Instituts und seiner Aufgaben tragen die chinesischen Partner. Kosten für deutsche Experten und Referenten bei Veranstaltungen in Deutschland (Workshops, Expertentagungen bedürfen der weiteren Klärung, u. a. mit dem Bundesministerium für Gesundheit und anderen Kostenträgern).

Prof. Dr. med. Bernd Dörner Prof. Anmin Chen
Deutsch-Chinesische Gesellschaft für Medizin Chinesisch-Deutsche Gesellschaft für Medizin
Deutsches Gesellschaft für Katastrophenmedizin Tongji Hospital, Wuhan
Wuhan, den 15. Dezember 2011 Wuhan, den 15. Dezember 2011

中德急救与灾难医学交流与合作协议

- 共同建立中德急救与灾难医学研究所，其任务是：
 - 作为湖北武汉地区灾难管理的协调中心；
 - 作为联合科研项目科研中心；
 - 作为急救与灾难医学教学、培训和进修中心（比如开设硕士学位课程、定期在德国和中国开展学术研讨班）；
 - 为在中国其它地区建立类似研究所提供模式参考。
- 机构设置
 - 设立联合领导机构，中德双方各指派所长和副所长一名；
 - 设立学术委员会，由中德双方各选派五至七位教授组成。
- 筹资
 - 中方承担研究所的日常运行费用；
 - 在德国主办会议时（研讨会、学术研讨会），德方专家的费用由德方进一步协调，如争取德国卫生部和其它赞助者的支持。

陈安民教授 Prof. Dr. med. Bernd Dörner
中德医学协会 德中医学协会
华中科技大学同济医学院附属同济医院 德国灾难医学协会
2011年12月15日 2011年12月15日

Daher ist unsere Verantwortung:

Nationale Bedürfnisse respektieren

Modulare und Integrative Lehre

Internationale Vergleichbarkeit

Nachhaltiger Mehrwert durch QM

Steigerung der Bereitschaft im Bedarfsfall

Öffentliches Bewusstsein





European Credit Transfer System

- ECTS-Punkte sind Leistungspunkte, mit denen der Arbeitsaufwand „gemessen“ wird
- Für ein erfolgreich absolviertes Modul vergibt die Hochschule Punkte auf Basis des ECTS-Punktesystems
- Grundlage für die Vergabe von Leistungspunkten ist die Annahme eines in Stunden gemessenen durchschnittlich zu leistenden Arbeitsaufwandes für das Studium
- ein Aufwand von 1500 bis 1800 Stunden pro akademischem Jahr, der sich in 60 LP ausdrückt

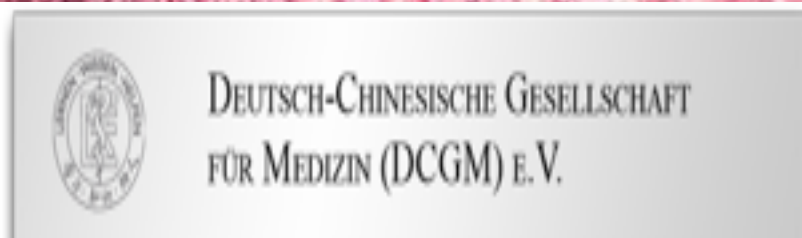
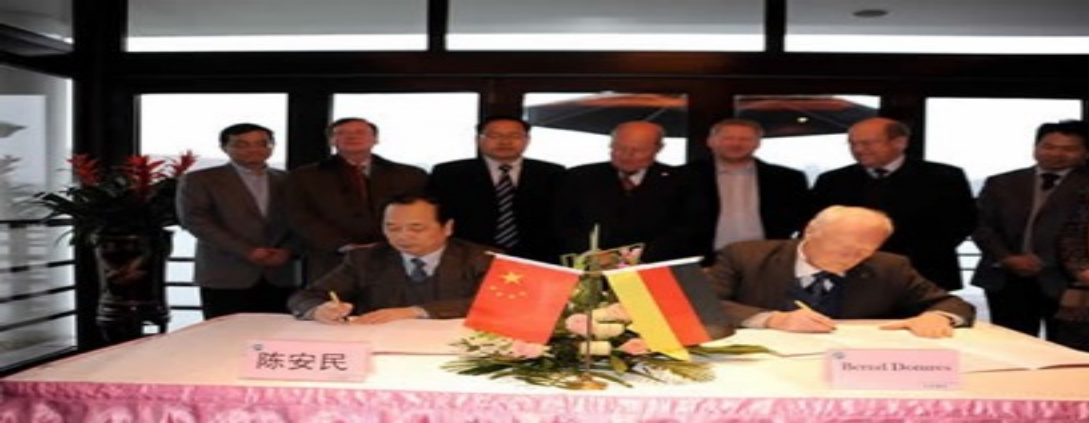


Modul	Bezeichnung	Semester	Credits
I Grundlagen			
I.1	Berufsentwicklung und -politik	1	5
I.2	Wissenschaftliches Arbeiten	1	5
II.1	Notfall- und Katastrophenmedizin I	1	5
II.2	Notfall- und Katastrophenpsychologie I	1	5
II.3	Notfall- und Katastrophensoziologie I	1	5
III.1	Struktur und Leistungsfähigkeit des nationalen Gesundheitssystems I	1	5
		1	30

Time	Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5
09:00 – 09:45	Welcome and Course Administration	Search and rescue, medical tasks and caring responsibilities	Scenario Workshop Emergency in Petrochemical Industry with some C-contaminated victims	Introduction and definitions (infectious diseases)	Medical Recourse Management in case of an Outbreak of disease
09:45 – 10:30	Definitions and CB-Scenario. The Response System Theatre	The medical treatment chain of CB-contaminated victims		Infectious diseases and mass gatherings	Respiratory diseases (e.g. Influenza and Coronavirus)
10:45 – 11:30	Tasks, Competencies and Responsibilities of medical CB-Response	Medical treatment of poisoning by toxic industrial chemicals	Medical treatment of burnings and contaminated wounds and SPOT Decontamination if exposed to toxic Industrial chemicals	Epidemic and pandemic Risk reduction strategy, Surveillance and diseases control	Gastrointestinal diseases (e.g. Norovirus and Salmonella)
11:30 – 12:15	Onsite areal planning			Sampling and analysis of biological agents	Tropical diseases (viral hemorrhagic fever viruses)
12:15 – 13:00	Allocation of onsite-facilities in a C-Emergency and Epidemics			Treatment of patients with highly infectious diseases	Immunization and vaccination strategy Demands on the public health care
spare time until 1700h					
17:00 – 17:45	Organization, Structure and Resources of an Emergency management e.g. German Regulation DV100/DV500	Health and Safety Arrangements in CB-Response, Human- biomonitoring	Medical Resource Management	Dealing with highly contagious patients , barrier nursing	Workshop Civil-protection and Citizen Preparedness Risk communications
17:45 – 18:30			Tabletop Exercise Mass casualty of C-contaminated Victims	Table Top Exercise (disease outbreak during mass gathering)	
19:00 – 19:45	Operational procedures in Emergency Management e.g. German Regulations DV100	Introduction and use of Personal Protective Equipment Systems, e.g. - infection protection - intoxication protection	Lesson Identify TTEX	Lesson Identify TTEX	Course evaluation closure
19:45 – 20:30					

Netzwerk SGIDEM





Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit