



ネクスト防衛副大臣
大野 元裕(おおの・もとひろ) 参院議員

衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使用権限を付与した駆けつけ警護を南スー丹で行うと閣議決定しました。われわれは、自衛隊の救急救命体制が他国に比べ相当劣っているという問題意識から、まずは、自衛隊員の命を救う法律を優先させるべきと考えこの法案を提出しました。

自衛隊の現場が抱える問題は4つあります。第一に装備です。隊員が持つ携行救急品、部隊が保有する救急品がありますが、数や質の面で非常に

衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使用

この法案が11月15日に衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使

用権限を付与した駆けつけ警護を南スー丹で行うと閣議決定しました。われわれは、自衛隊の救急救命体制が他国に比べ相当劣っているとい

うと閣議決定しました。

この法案が11月15日に衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使

用権限を付与した駆けつけ警護を南スー丹で行

うと閣議決定しました。

この法案が11月15日に衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使

用権限を付与した駆けつけ警護を南スー丹で行

うと閣議決定しました。

この法案が11月15日に衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使

用権限を付与した駆けつけ警護を南スー丹で行

うと閣議決定しました。

政策解説

自衛隊員一人ひとりの命を守るために

（第一線救急救命処置体制の整備に関する法律案）提出

南スー丹でのPKO活動に、駆けつけ警護が加わった。各國と比べ、大きく劣る自衛隊の救急救命体制。民進党は自衛隊員の命を守るために救急救命法案を提出した。法案作成に関する大野元裕参院議員に話を聞いた。

この法案が11月15日に衆院に提出された同じ日に、政府は、昨年成立した安保法制に基づき、新たに任務遂行型の武器使

用権限を付与した駆けつけ警護を南スー丹で行

うと閣議決定しました。

ひどい状況にあります。2つ目に、検定までを含めた教育・訓練の体制が整っていないことで、救命が現場で見えるかどうかというものを確かにすることです。自衛隊では3段階の検定試験を行っています。3つ目は部隊の展開です。自衛隊には医官(医師)、看護師、准看護師、救命救急士で、「メディック」と言われる医療経験者がいますが、この人数が足りません。さらに、第一線の後方に負傷者の収容所、その後方に大規模な収容所、病院がありますが、現状では第一線から収容所までの間には

この「メディック」は配置されていません。米軍では、重症の負傷者は30分以内に90%が死亡するとされていますが、その内の15%は的確な救命措置を行えば救える命だと考えています。われわれもこの考え方から部隊の展開を変えなくてはなりません。

4つ目は、災害時もそのままに見直さなくてはなりません。こういった問題を全般的に見直さなくてはなりません。日本の応急治療では一人ひとりの対応に時間がかかるため、多くの負傷者が救命体制が組めなくなります。こういった問題を解決するため、多くの負傷者が救命体制が組めなくなります。これが出来ないと判断し、私は防衛政務官の時にシリアのゴラン高原から自衛隊を撤退させる決断をしました。自衛隊、自衛官は、法律に則り、政治家の命令に従って行動しますので、彼らに対する責任ある決断を下せていらないということは医療以前の問題として、私はあります。

南スー丹では国連が長い間活動をしていますが、問題は訓練が出来ていないことです。

現在、南スー丹をはじめ世界中に出回っているAK47という自動小銃に使われている7・62ミリ弾で撃たれた場合、弾

が飛んでしまう時間で治療をする時間稼ごうとする時間です。

しかし、駆けつけ警護なしで弾が飛び交っての出血があると言われると、やはり自分

の命を救うのか。日頃の訓練とともに十分な量を確保し、実際に現場で使われるようになります。

米軍は前線では応急措置のみで、後方で治療をする時間を稼ごうとします。しかし日本では、第一線で(※)トライアージを伴う応急治療を行うと

15分で気を失います。それまで習熟することはとても難しいことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

15分で氣を失います。それまで習熟することはとても難しいことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

自衛隊員が国内で携行している衛生品ボーチには、包帯と止血帶の2種類しか入っていません。PKOで国外に行く隊員は8種類程度入った応急セットを持っていくようですが、問題は訓練が出来ていません。日本で治安出動があれば、同じ応急セットを持たせるということです。日本で治安出動ができない場合は、同じ応急セットを持たせるということです。現在、南スー丹をはじめ世界中に出回っているAK47という自動小銃に使われている7・62ミリ弾で撃たれた場合、弾

が飛んでしまう時間で治療をする時間稼ごうとする時間です。これが出来ないと判断し、私は防衛政務官の時にシリアのゴラン高原から自衛隊を撤退させる決断をしました。自衛隊、自衛官は、法律に則り、政治家の命令に従って行動しますので、彼らに対する責任ある決断を下せていらないということは医療以前の問題として、私はあります。

南スー丹では国連が長い間活動をしていますが、問題は訓練が出来ていないことです。

現在、南スー丹をはじめ世界中に出回っているAK47という自動小銃に使われている7・62ミリ弾で撃たれた場合、弾

が飛んでしまう時間で治療をする時間稼ごうとする時間です。

しかし、駆けつけ警護なしで弾が飛び交っての出血があると言われると、やはり自分

の命を救うのか。日頃の訓練とともに十分な量を確保し、実際に現場で使われるようになります。

米軍は前線では応急措置のみで、後方で治療をする時間を稼ごうとします。しかし日本では、第一線で(※)トライアージを伴う応急治療を行うと

15分で気を失います。それまで習熟することはとても難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

15分で気を失います。それまで習熟することはとても難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

冷戦時代のパラダイムから抜け、最善の体制を

民進党青森県第3区総支部長
工藤 武司(くどう・たけし)



防衛大学校、豪州国防大学卒。イラク派遣、防衛省陸上幕僚監部防衛課幕僚、統幕運用部幕僚、第12偵察隊長等歴任

第一線、そして防衛力整備を担当する防衛省中枢部署で勤務した経験から、私は衛生医療分野がおざりにされていると感じています。それは、決して防衛省・自衛隊が隊員の命を軽視していたことではありません。冷戦時代のパラダイムからなかなか抜け出せず、限られた資源(予算、人材等)の中、正面装備が優先され、医療・衛生分野を含めた後方支援体制が後回しにされてきた防衛力整備の結果であると言えます。

しかし、自衛隊の任務が多様化し、かつ民主主義国では死傷者ゼロを追求するゼロカジュアリ

安定期にいると言いたいのですが、それをどこどん証明しなければいけません。人の命がかかっているのですから。

今の装備の部隊で、あ

る程度までは活動が出来

るとしても、駆けつけ警護が付与されるとなれば、騒乱が起きている中

武器を向けたり、威嚇

セットがありません。訓練なしで弾が飛び交っての出血があると言われると、命を救うのか。日頃の訓練とともに十分な量を確保し、実際に現場で使われるようになります。

米軍は前線では応急措置のみで、後方で治療をする時間を稼ごうとします。しかし日本では、第一線で(※)トライアージを伴う応急治療を行うと

15分で気を失います。それまで習熟することはとても難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

15分で気を失います。それまで習熟することはとても難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。

これまで自分で止血ができるまで難いことです。