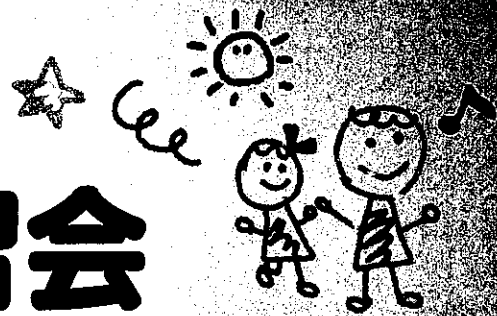


令和6年度 尾張西部

小児在宅医療講習会



11/2 土 14:00 ~ 18:00

場所

一宮市医師会館
2階大会議室

(一宮市貴船町 3-2)

対象

尾張西部医療圏に勤務されている
医療・福祉関係職種の方

定員
100名

参加無料
要申込

申込締切
10/11
(金)

申込方法

裏面の二次元コードまたはURLからお申し込み
裏面受講申込書に必要事項をご記入のうえ、
愛知県医師会医療業務部第3課までFAX
(052-241-4130)にてお申し込み

司会

一宮市立市民病院 小児科部長 三宅 能成

開会挨拶

公益社団法人愛知県医師会 理事 松浦 誠司
一般社団法人一宮市医師会 会長 櫻井 義也
一宮市小児科医会 会長 兵藤 潤三

取得可能単位(医師のみ)※申請中

講演1/日本医師会生涯教育制度CC:1 - 0.5単位
講演2/日本医師会生涯教育制度CC:13 - 0.5単位
講演3/日本医師会生涯教育制度CC:10 - 0.5単位
講演4/新専門医制度研修単位 III小児科領域講習1単位、
日本医師会生涯教育制度CC:12 - 1.5単位

講演 1

14:05 ~ 14:35

愛知県の障害児(者)医療の現状

愛知県医療療育総合センター中央病院 副院長 三浦 清邦

講演 2

14:35 ~ 15:05

にしおわり医療的ケア児支援センターの活動

一宮医療療育センター センター長 上村 治

講演 3

15:05 ~ 15:35

当院における周産期医療と小児在宅医療

一宮市立市民病院 小児科医長 岡村 淳

休憩 15:35 ~ 15:45

講演 4

15:45 ~ 17:25

尾張西部医療圏における小児在宅医療の現状と課題
—災害対策を含めて—

- ① 15:45 ~ 16:05 一宮市における医療的ケア児に対する取り組み
一宮市福祉部福祉総務課福祉総合相談室 専任課長 遠藤 操子
- ② 16:05 ~ 16:25 稲沢市における医療的ケア児支援の取り組みについて
稲沢市基幹相談支援センター 医療的ケア児等コーディネーター 田中 恵美
- ③ 16:25 ~ 16:45 重心型通所支援事業所が描く地域で暮らす未来
NPO法人 さほてんの花 代表理事 山中 康代
- ④ 16:45 ~ 17:05 小児在宅医療における現状と訪問看護師の役割
なないろ訪問看護ステーション 管理者 吉良 美幸
- ⑤ 17:05 ~ 17:25 尾張西部における在宅小児歯科医療の現状
たがやキッズ&ファミリーデンタルクリニック 院長 多賀谷 正俊

休憩 17:25 ~ 17:35

総合討論

17:35 ~ 17:55

尾張西部医療圏における小児在宅医療の今後について —災害対策を含めて—

座長:一宮医療療育センター センター長 上村 治

※閉会后「医療・看護教育用シミュレータ(小児看護実習モデル"まあちゃん人形")」を用いた気管切開・胃瘻についてのミニレクチャー・実技練習を実施予定
(希望者のみ)

日時

令和6年11月2日(土)
14:00~18:00

会場

一宮市医師会館 2階大会議室
(一宮市貴船町 3-2)

下記の申し込みフォーム(グーグルフォーム)よりお申し込みください。

申し込みフォーム URL

<https://forms.gle/HTemMqrqSUUaTuYD6>

※1名毎のお申し込みが必要となります。※右記二次元コードからもお申し込みいただけます。

上記フォームよりお申し込みが難しい場合には、
以下に必要事項を全てご記入の上、FAXにてお申し込みください。

(愛知県医師会 医療業務部第3課宛 FAX:052-241-4130)

フリガナ								
申込者氏名				性別		男	・	女
職種	1.医師(医師会/非会員) 2.看護師 3.保健師 4.歯科医師 5.薬剤師 6.理学療法士 7.作業療法士 8.言語聴覚士 9.相談支援専門員 10.保育士 11.その他()							
医籍登録番号 ※医師のみ記入								
勤務先名 ※就業者のみ記入								
勤務先住所 ※非就業の方は 自宅住所	〒 - ※受講票を郵送いたしますので必ずご明記ください							
TEL / FAX	TEL	-	-	/	FAX	-	-	
E-mail								

FAX
送信
方向

FAX:052-241-4130

※申込者多数の場合は抽選になります。

※原則として、ご本人の承諾なく個人情報を本講習会以外に利用または第三者に提供いたしません。

※受講の可否は後日、受講票(ハガキ)の発送をもってお知らせいたします。お手元に届かない場合は下記までお問い合わせください。

※当日は検温の上、微熱のある方、体調の優れない方のご出席はご遠慮ください。

※やむを得ない事由が発生した場合は、講習内容や開催時間の変更及び中止とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

申し込み
問合せ先

公益社団法人 愛知県医師会 医療業務部第3課

〒455-0031 名古屋市港区千鳥1-13-22

TEL:052-241-4143 (土・日・祝日を除く9:00~17:00) FAX:052-241-4130 E-Mail:chiiki_3@aichi.med.or.jp