

令和4年10月31日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長

高 井 康 之

(公印省略)

「令和4年度 医学生、研修医等をサポートするための会」
開催のご案内について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会事業に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、男女共同参画検討委員会および大阪府内11ブロックを4地域に集約し、地域毎の女性医師支援ワーキンググループを設置して、女性医師支援講演会開催や病院との懇談会などを実施しております。

現在、医師が安心して医療を提供できる体制を構築するため、勤務環境の改善が急務となっている中、女性医師のみならず、全ての医師への支援が重要であります。そのためには、職場や家庭における理解と協力が不可欠であることから、医学生や研修医の時期から男女共同参画やワークライフバランスについて、共に考えていく必要があると存じます。

本会では、大阪府内の大学医学部医師会ならびに日本医師会との共催により、標記「医学生、研修医等をサポートするための会」を開催しております。

このたび、令和4年度の開催につきまして、近畿大学医師会様にご尽力を賜りまして、ウェブ(Zoom)形式にて別紙の通り実施することとなりました。ご多用の折、お手数ではございますが、貴会会員各位にご周知賜りますようご高配の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

「令和4年度 医学生、研修医等をサポートするための会」(WEB開催)

テーマ「女性医師が生き生きと働くために」

日 時 令和4年12月1日(木) 17時30分～19時30分

開催形式 WEBにて実施(Zoom ミーティング)

主 催 近畿大学医師会、大阪府医師会、日本医師会

対 象 大阪府内の医学生、研修医および医師等(男女問わず) *医療施設関係者の参加可。

参加費 無料(要申込・11月30日まで)

日本医師会生涯教育制度(2単位) カリキュラムコード 01、04、07、10

〔申込・問合せ先〕大阪府医師会 学術課(担当・堀)

電話 06-6763-7006 FAX 06-6763-2058

Mail f.d.support@po.osaka.med.or.jp

「令和4年度 医学生、研修医等をサポートするための会」

- 日 時** 令和4年12月1日（木）17時30分～19時30分
- 開催形式** WEB (Zoom ミーティング)にて実施
- 主 催** 近畿大学医師会、大阪府医師会、日本医師会
- 対 象** 大阪府内の医学生、研修医および医師等（男女問わず） * 医療施設関係者の参加可。
- 参加費** 無料（要申込・11月30日まで） 日本医師会生涯教育制度（2単位）カリキュラムコード 01、04、07、10



* 詳細はQRコードよりご参照ください。

<https://www.osaka.med.or.jp/doctor/training-detail?id=8615>

プログラム

テーマ「女性医師が生き生きと働くために」

○開 会 司会進行 近畿大学医学部 内科学教室 心療内科部門 教授 小山 敦子

○挨 拶 近畿大学医師会 会長 東田 有智
大阪府医師会 理事 笠原 幹司

○第1部 講 演 座長 近畿大学医学部 内科学教室 心療内科部門 教授 小山 敦子

演題「若手女性医師が生き生きと働くために必要なことは何か？」

ー現状の問題点と医療のDXにどのように順応すべきかー

一般財団法人 大阪府結核予防会 大阪複十字病院 総長 小牟田 清

○第2部 座長 近畿大学病院 総合医学教育研修センター センター長 岩永 賢司

発表1 「女性医学生の立場から」 近畿大学医学部 学生連合会 会長 吉川 真理子

発表2 「女性医師の立場から」 近畿大学医学部 泌尿器科学教室 助教 坂野 恵里

○パネルディスカッション 座長 近畿大学医学部 内科学教室 心療内科部門 教授 小山 敦子

パネリスト：演者全員

近畿大学病院 総合医学教育研修センター センター長 岩永 賢司

○日本医師会女性医師バンクのご紹介 大阪府医師会 理事 笠原 幹司

○閉 会

[申込・問合せ先] 大阪府医師会 学術課 TEL：06-6763-7006 FAX：06-6763-2058

Mail：f.d.support@po.osaka.med.or.jp

大阪府医師会 学術課 行 E-mail: f.d.support@po.osaka.med.or.jp
又は、FAX: 06-6763-2058

令和4年度 医学生、研修医等をサポートするための会

令和4年12月1日(木) 17:30~19:30 (WEB開催・Zoom)

参加申し込み (要申込み)

* URL または、二次元コードよりお申し込みください。



<https://www.osaka.med.or.jp/doctor/training-detail?id=8615>

* FAX の場合は、本用紙をご利用ください。

* ご参加される方のご所属・ご勤務先名、お役職および御芳名をお知らせ下さい。

氏 名 メールアドレス	所 属	性別
(記入例) 大阪 花子 〇〇〇〇@〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇 病院・診療所 (近大) 大医薬大・大阪公大 大阪大・関西医大	医学生 研修医 医師 事務 男・女
	病院・診療所 近大・大医薬大・大阪公大 大阪大・関西医大	医学生 研修医 医師 事務 男・女