

令和6年4月2日

郡市区等医師会 御中

大阪府医師会
(公印省略)

大阪府医師会主催 「令和6年度第1・2回周産期医療研修会」のご案内

平素は、本会活動の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、周産期医療について、最新の知見を学習し、問題認識の共有を図るため、本会では年に数回ほど標記研修会を開催しています。第1・2回目を、このたび下記の通り、ハイブリッド形式にて開催することになりました。

本研修会は、医師・看護師・助産師などの医療従事者を対象とし、会員医療機関に従事者する方であれば、どなたでもご参加いただくことができます。できるだけ多数の方にご参加賜りたいと考えています。

第1・2回ともに、テーマを「CTGの判読について」としており、連続性を帯びた内容になっていますので、ぜひ両日ともご参加賜りますようお願い申し上げます。

貴会におかれましては、本件についてご了解いただき、会員医療機関にご周知賜りますようお願い申し上げます。

なお、産科・産婦人科・婦人科と小児科を主たる診療科目とする医師には、ご案内を直接郵送していますことをご参考まで申し添えます。

記

第1回 「CTGの判読について」

日 時：令和6年5月18日（土）午後2時30分～5時00分

会 場：大阪府医師会館 2階ホール（WEB 併用）

講 師：大阪産婦人科医会医療安全部 理事／谷口病院 院長 谷口 武
昭和大学産婦人科教室 准教授 松岡 隆

第2回 「CTGの判読について」

日 時：令和6年7月6日（土）午後2時30分～5時00分

会 場：大阪府医師会館 2階ホール（WEB 併用）

講 師：大阪産婦人科医会医療安全部 理事／谷口病院 院長 谷口 武
日本医科大学 教授／日本医科大学多摩永山病院 院長 中井 章

開 催：主催・大阪府医師会 共催・大阪産婦人科医会 後援・大阪小児科医会

参加対象：大阪府内の医療機関の医療従事者

申込方法：①WEB参加の場合は下記URL、または別添のQRコードにて登録してください。

第1回 https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_IVeGSVgVQiSH6QfG4JwXoQ

第2回 https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_m-vf_mafQbieEySHRrmsMw

②会場参加の場合は別添回報様式をご記入の上、FAX送信してください。

単 位：大阪府医師会生涯研修システム登録研修会：2単位

日本産婦人科医会研修シール：大阪産婦人科医会

日本周産期・新生児医学会研修シール 新生児専門医：2単位

日本周産期・新生児医学会研修シール 母体・胎児専門医：2単位

CLoCMiP レベルⅢ認証申請（新規・更新・再認証）要件必須研修

「分娩期の胎児心拍数陣痛図（CTG）」に該当

大阪府医師会救急災害医療課（上村）

TEL：06-6763-7003 FAX：06-6765-3633

e-mail：r-uemura@po.osaka.med.or.jp

令和6年度第1、2回周産期医療研修会

【要・事前申込】

①WEB参加の場合は下記URL、またはQRコードにて登録してください。

第1回 https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_IVeGSVgVQiSH6QfG4JwXoQ

第2回 https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_m-vf_mafQbieEySHRrmsMw

第1回 QRコード



第2回 QRコード



②会場参加の場合は、下記回報様式に記入の上、FAX送信してください。

-----会場参加用の回報様式-----

送信先 FAX:06-6765-3633

第1回

第2回

※両日参加の場合両方に○を付けてください。

1氏 名 _____

2フリガナ _____

3職 種 医師 看護師 その他 (_____)

※いずれかに○を付してください。

4所 属 診 療 科 _____

5所 属 医 療 機 関 名 _____

6所属医療機関の所在地 _____

(市区町村)

7電 話 番 号 _____ (_____)

8FAX番号 _____ (_____)