

令和 5 年 12 月 12 日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会  
会長 高井 康之  
(公印省略)

「令和 5 年度小児在宅医療研修会（実技研修会）」の開催について  
(ご案内)

時下ますますご清祥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、大阪府からの受託事業として、小児の医療的ケアを学ぶ研修会を毎年開催しております。

本年 11 月および 12 月に開催いたしました標記研修会（Web 研修会）に引き続き、ナーシングベイビーを使用した実技研修会を別紙のとおり開催いたします。

つきましては、公務ご多用のところ誠に恐縮ではございますが、貴会会員の先生方にも多数参加いただきたく存じますので、ご周知方ご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

受講申込については、【別紙】**参加申込書**（3 枚目）へ必要事項をご記入の上、**1 月 22 日（月）までに**、本会地域医療 2 課宛に FAX（06-6765-3737）にてご送付いただきますようよろしくお願い申し上げます。

なお、開催要領の通り、当日の実技実習は 3 つのグループに分かれて行っていただきます。事前にいただきましたお申し込みを基にグループ分けを行いますので、なるべく当日の出席が確定されております日にお申し込みいただきますよう、何卒お願い申し上げます。

<担当事務局>

大阪府医師会 地域医療 2 課（竹島・竹村）  
〒543-8935 大阪市天王寺区上本町 2-1-22  
TEL 06-6763-7002 / FAX 06-6765-3737

## 令和5年度小児在宅医療研修会【実技研修会】 <開催案内>

1. 日 時 : (第1回) 令和5年1月28日(日) 午後2時~4時  
(第2回) 令和5年2月18日(日) 午後2時~4時
2. 場 所 : 大阪府医師会館 4階大会議室 AB
3. 対 象 : 医師、医療従事者等
4. 定 員 : 各回 約30名 (※申込多数の場合のみ抽選)
5. 位置付け : (1)大阪府小児在宅医療促進事業の一環として実施  
(2)大阪府医師会生涯研修システム登録研修会:2.0単位
6. 主 催 : 大阪府、大阪府医師会(小児の医療的ケア検討委員会)
7. 後 援 : 大阪府移行期医療支援センター
8. 内 容 : テーマ「医療的ケア児者への対応の実際」

◇開会挨拶 大阪府医師会 理事 前川たかし

◇司会・座長 小児の医療的ケア検討委員会委員長/  
大阪母子医療センター臨床検査科主任部長 位田 忍

### (1) 講 義 (30分) [CC:10 0.5単位]

(第1回)令和6年1月28日(日)

講義「緊急時対応について」

大阪公立大学大学院医学研究科発達小児医学教授 濱崎 考史

(第2回)令和6年2月18日(日)

講義「ちょっとだけがんばればできる小児在宅医療」

医療法人輝優会かがやきクリニック院長 南條 浩輝

〔 ◇動画視聴 ①訪問診療の様子 ②医療的ケアの実際の手技 ③胃瘻交換 〕

### (2) 実技実習 (90分 \*30分ごとのローテーション) [CC:10 1.5単位]

〔講師〕 同委員会委員および大阪府訪問看護ステーション協会看護師

〔内容〕 3グループに分かれ、ナーシングベビーおよびナーシングキッドを使用

### (3) 質疑応答

「令和5年度小児在宅医療研修会〈実技研修会〉」参加申込書

日時：(第1回) 令和6年1月28日(日) 午後2時～4時  
(第2回) 令和6年2月18日(日) 午後2時～4時  
場所：大阪府医師会館 4階大会議室 AB

①参加をご希望の研修会に○をご記入ください。

※当日の実習のグループ分けを行うため、なるべく当日の出席が確定されて  
おります日にお申し込みいただきますよう、ご協力の程、お願い申し上げます。

	(第1回) 令和6年1月28日(日) 午後2時～4時
	(第2回) 令和6年2月18日(日) 午後2時～4時

ふりがな  
②氏名

\_\_\_\_\_

所属地区医師会： \_\_\_\_\_ 医師会

医籍登録番号：

--	--	--	--	--	--

③所属機関名

\_\_\_\_\_

④連絡先住所

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

⑤職種について該当するものに☑をご記入ください。

医師 (主たる診療科或いは専門科: \_\_\_\_\_ 科)

看護師  その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )

⑥TEL/FAX番号

TEL: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

FAX: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )