

施設への往診事業等にご協力いただける方へ

発生施設支援チーム・往診事業に係る研修会開催のお知らせ

1. 目 的

新型コロナウイルス感染症の発生施設等でのゾーニングの基本やPPE（感染防護具）着脱の訓練を実施し、往診事業等にご協力いただける会員の増強を図る

2. 主 催 栃木県医師会

3. 日時及会場（定員各回50名）

＜第1回＞ 日 時：令和4年6月10日（金）19時00分～20時30分
会 場：ホテル東日本宇都宮（宇都宮市上大曾町492番地1）

＜第2回＞ 日 時：令和4年6月17日（金）19時00分～20時30分
会 場：KATSUTAYA 勝田屋記念会館（大田原市中田原2082-3）

4. 対象者 栃木県医師会会員で新型コロナウイルス感染症の発生施設における往診事業等にご協力をいただける方または検討中の方等

5. 参加費 無 料

6. プログラム（第1回・第2回とも同様）

（1）挨拶 栃木県医師会 会 長 稲 野 秀 孝

（2）研 修

①「新型コロナウイルス感染症の最新状況等について」

自治医科大学附属病院感染制御部長 森 澤 雄 司 先生
栃木県新型コロナウイルス感染症入院医療調整本部顧問

②「施設等における医療支援体制の構築について」

栃木県感染症対策課担当者

③「施設等での医師の対応について」

栃木県医師会 副会長 長 島 徹

④「施設等でのゾーニングの基本・感染対策について

～PPE（感染防護具）の着脱訓練～」

上都賀総合病院薬剤部長 野 澤 彰 氏
栃木県看護協会感染管理認定看護師 野 澤 寿美子 氏

（3）質疑応答

7. 受講申込み及び問合せ先

栃木県医師会（地域医療第一課）〒320-8503 宇都宮市駒生町3337-1

TEL：028-622-2655 FAX：028-624-5988

-----キリトリ不要-----

【施設等で療養される方への医療支援に係る研修会 申込書】
必要事項をご記入のうえ、028-624-5988 宛てFAX願います。

会 員 ご 氏 名		
医 療 機 関 名		
参 加 回 (○をつけてください)	第1回 (6月10日)	第2回 (6月17日)
連 絡 先	—	—

※受講票等の発行は行いませんので、お申込み後は、当日直接会場までお越しください。
医療従事者の参加希望がございましたら、別途ご連絡願います。