

新型コロナウイルス感染症の感染防止対策について

＜本会としての対策＞

研修会の実施に当たっては、「静岡県医師会における研修会等開催のチェックリスト」(次ページ参照)に基づき対策を行っております。

＜受講者へのお願い＞

新型コロナウイルス感染症の感染防止対策として、受講者の方々への健康と感染拡大防止を考え、以下の対応を実施いたしますので、御理解と御協力を賜りますようお願いいたします。

1 受講をお控えいただく場合

- (1) 37.5 度以上の発熱のある方、強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある方等、体調が思わしくない場合は、慎重に判断して受講を自粛してください。
- (2) 下記に該当する方は受講できませんので御留意ください。
 - ・濃厚接触者と認定され2週間経過していない方
 - ・新型コロナウイルス感染者患者と接触したと疑われる方(PPE等適切な感染対策を講じていた場合を除く)
 - ・研修実施日より2週間以内に日本の入国規制国・地域への渡航歴がある方、渡航歴をお持ちの方と接触された方

2 研修会当日の注意点

①検温について

受付の際に体温を確認させていただきますので、当日朝の検温をお願いします。

②マスクの着用について

建物内ではマスクの着用をお願いいたします。

③離間距離の確保について

受講者数を制限して可能な限り受講者の離間距離を確保いたします。休憩時間等についても一定の距離を保つようお願いいたします。

④換気について

当日は窓及び会場出入り口を常時開放いたします。冷房の効果が損なわれる可能性もありますが、御了承ください。

⑤席の指定について

受講者の感染が確認された場合の位置の把握のため、席を指定させていただきます。

3 受講者の感染が確認された場合の保健当局への情報提供について

万一、受講者の感染が確認された場合で、保健当局において他の受講者が濃厚接触者に該当すると判断された場合、受講者の連絡先等の必要な情報を保健当局等に対して情報提供させていただきますので、予め御了承ください。

静岡県医師会における研修会等開催のチェックリスト

※本会主催の研修会等は、7月1日より本チェックリストを遵守して開催する。

行事名		担当者	
開催日時			
会場		収容人数	
参加者数	人(うち医師	人、	人、

1. 基本事項

<input type="checkbox"/>	三密(密閉・密集・密接)を避け、「新しい生活様式」を徹底する
<input type="checkbox"/>	参加者の氏名・所属・連絡先を把握する(個人情報の取扱いに十分注意、参加者に対して必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されることを事前に周知)
<input type="checkbox"/>	飲食を伴う懇親会は行わない

2. 参加者への依頼事項

<input type="checkbox"/>	体調がよくない場合(発熱・咳・倦怠感などの症状がある場合)は参加を見合わせる
<input type="checkbox"/>	マスク着用、手洗い、咳エチケットの励行
<input type="checkbox"/>	行事終了後に、参加者から新型コロナウイルス感染症を発症したとの報告があった場合に、参加者の氏名・所属・連絡先が必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されることを承知する

3. 開催・運営の対応

<input type="checkbox"/>	座席は1席以上の間隔を確保し、収容人数の半数を上限とする
<input type="checkbox"/>	会場入口に手指消毒剤の設置
<input type="checkbox"/>	参加者の検温実施、もしくは健康状態確認
<input type="checkbox"/>	会場の換気の徹底(入り口ドア、窓など2か所以上を開放する)
<input type="checkbox"/>	不特定多数が接触する場所は、開催前後に清拭消毒を実施
<input type="checkbox"/>	行事開催中も、必要に応じて共用部の消毒を実施
<input type="checkbox"/>	受付には、参加者が距離をおいて並べるよう目印等を設置
<input type="checkbox"/>	受講料、領収書の受け渡し時は、トレー、手袋を使用し直接の接触は避ける

4. 職員の対応

<input type="checkbox"/>	行事の運営に必要な最小限の出勤人数とする
<input type="checkbox"/>	出勤前の検温・体調確認を徹底し、発熱がある場合等は自宅待機とする
<input type="checkbox"/>	マスクを着用し、手洗い、手指消毒を徹底
<input type="checkbox"/>	休憩時間は分散化し、対面での食事、会話を避ける

《Web配信について》

【システム】

「Cisco Webex Meetings」

【申込み後の流れ】

- ・御報告いただいたメールアドレス宛て、9/25(金)までにWEB会議室への「招待メール」をお送りいたします。
- ・9/23(水) 13:30~15:00 にテスト運用を実施しますので、御希望の方は事務局まで御連絡ください。
 - ※ 御連絡のあった方には、テスト用招待メールを 9/23(水)13:20~13:30 にお送りいたします。

【当日】

- ・12:00 からWEB会議室を開場いたします。
- ・受講管理のため、入室されましたらチャット欄に所属機関・氏名の御記入をお願いいたします。
- ・本会で入室の確認できた方に対しては、「受講者アンケート」をメール送信いたしますので、御記入の上9/28(月)までに本会宛て御返信願います。
 - ※ アンケートの御返信のあった方を本研修の修了者とさせていただきます。

【注意事項】

- ・会場の講師と質疑応答はできませんので、あらかじめ御了承ください。

【推奨スペック】

- タブレット&スマートフォン

iOS または Android の最新版を推奨し、無料アプリのインストールが必須。



● パソコン

	Windows	Mac OS X	Linux
OS	Windows 7 32-bit/64-bit Windows 8 32-bit/64-bit Windows 8 32-bit/64-bit Windows Server 2008 64-bit Windows Server 2008 64-bit Windows 10	10.9, 10.10, 10.11, 10.12, 10.13, 10.14	Ubuntu 12.x および 14.x (Gnome) Red Hat 5、6 Open SuSE 13.1、13.2 Fedora 19、20 (すべて の 32-bit)
システムに関する最小要件			
CPU	Intel Core2 Duo CPU 2.XX GHz AMD プロセッサ (2 GB の RAM を推奨)	Intel (512 MB の RAM 以上を推奨)	Intel または AMD x86
Java Script	JavaScript およびクッキーが有効	JavaScript およびクッ キーが有効	JavaScript およびクッ キーが有効
その他	Active X が有効 (IE でブロック解除されていることを推 奨) オラクル Java 6 ~8 まで	Oracle Java 6 から Oracle Java 8	オラクル Java 6 ~8 ま で libstdc++ 6.0 GNOME/KDE windowing system
ブラウザ			
Internet Explorer	10(32 ビット/64 ビット) 11 (32 ビット/64 ビット)		
Firefox	最新版	最新版	最新版
Chrome	最新版	最新版	
Safari		11	
Mozilla			

シズケアサポートセンター
令和2年度 在宅医療支援のための研修会

日時 令和2年9月27日（日）13:00～15:00

会場 静岡県医師会館 4階 講堂

1. 開会の辞（13:00～13:05）

2. 講演（13:05～14:35）

「在宅連携を活かした終末期の心不全の支え方

～ 地域の多施設・多職種チームで語ろう 人生会議 ～」

講師：聖隷浜松病院 循環器科 医長 齋藤 秀輝 先生

3. 質疑・応答（14:35～15:00）

〔 日本医師会生涯教育 2単位

CC：2 医療倫理：臨床倫理（1単位）

CC：13 医療と介護及び福祉の連携（0.5単位）

CC：81 終末期のケア（0.5単位） 〕

主催：静岡県医師会

静岡県訪問看護ステーション協議会 行

FAX 054-297-3312

E-mail sizuokahoumonst@cy.tnc.ne.jp

令和2年度 在宅医療支援のための研修会 参加申込書

医療機関名 _____
 ご担当者様 _____
 ご連絡先 _____

開催日: 令和2年9月27日(日)

No.	医籍登録番号 ※医師のみ	職種	氏名	参加形態 ※『会場受講』と『WEB参加』いずれかに「○」		メールアドレス ※定員超過の場合を考慮し、会場受講を選択の方も記載願います
				会場で 受講	WEBで 参加	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※ 医籍登録番号は、日医生涯教育制度の取得単位を「全国医師会研修管理システム」口上で管理するために必要となるものです。

※ ご提供いただいたメールアドレスは本研修以外の目的では使用しません。

※ お申し込みは9月11日(金)までお願いいたします。 **エクセルファイルでお送りください**