

医療・介護連携における ICT 活用推進研修会 ～救急分野との連携の可能性～

日 時：令和 3 年 1 月 30 日（土）15:00～

会 場：静岡県医師会館 4 階 講堂
(TV 会議システム活用)

司会：静岡県医師会

1. 開会の辞

静岡県医師会

2. 行政説明（20 分）

「本県における救急医療の課題と ICT 活用への期待（仮題）」
静岡県健康福祉部

3. 事例報告 ～救急搬送時の患者情報の共有～（20 分×3 名）

（1）北まる net（北海道北見市）

北見市医療福祉情報連携協議会
システム部会 部会長 田頭 剛弦 様

（2）フェニックスネット（新潟県長岡市）

長岡市医師会 会 長 草間 昭夫 先生

（3）とびうめ@きたきゅう（福岡県北九州市）

北九州市保健福祉局地域医療課 課 長 青木 穂高 様

4. 質疑応答

日医生涯教育 2 単位 CC: 9 (1 単位)、13 (1 単位)

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	医療・介護分野におけるICTの活用推進に関する研修会	担当者	河合乃里子
開催日時	令和3年1月30日(土) 15:00 ~ 17:00		
会場	静岡県医師会館 4F 講堂	収容人数	65人(予定)
参加者数	人(うち医師 人、 人、 人、 人)		

1. 基本事項

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	参加者の氏名・所属・連絡先を把握する(個人情報取り扱いに十分注意、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 checked="" type="checkbox"/>	飲食を伴う懇親会を行わない

2. 参加者への依頼事項

<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	マスク着用、手洗い、咳エチケットの励行
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	会場入口に手指消毒剤の設置
<input checked="" type="checkbox"/>	参加者の検温実施、もしくは健康状態確認
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	行事開催中も、必要に応じて共用部の消毒を実施
<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	行事の運営に必要な最小限の出勤人数とする
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	マスクを着用し、手洗い、手指消毒を徹底
<input checked="" 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」

【当日までの流れ】

① テスト配信

1/26(火) 13:30~15:00 にテスト運用を実施しますので、接続の上、音声・画像の受信状況をご確認ください。なお、WEB会議室への「招待メール」は、報告いただいたメールアドレス宛てに1/26(火)午前中に送信します。

⇒ 研修会当日は接続の不具合がございましたも十分な対応ができない可能性がありますので、是非テスト運用をご利用ください。

② 本運用

テスト配信で使ったメールアドレス宛て、1/29(金)にWEB会議室への「招待メール」をお送りいたします。

⇒ 研修当日、「WEB会議室」へ入室ください。

【当日】

- ・14:00 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。

【注意事項】

- ・研修会開催途中に音が途切れるのを防ぐため、パソコンで接続する場合は、有線LANの環境を推奨いたします（公共フリーWi-Fiの使用はご遠慮ください）。
- ・ヘッドホン（イヤホン）に接続すると講演者の声がより鮮明に聞こえます。

【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			

(一社)静岡県訪問看護ステーション協議会 行

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

FAX 054-297-3312

※ メールもしくはFAXでお申し込み下さい。

令和2年度 医療・介護分野におけるICTの活用推進に関する研修会 参加申込書

団体名

ご担当者様

ご連絡先

No.	医籍登録番号 ※医師のみ	所属施設	職種	氏名	参加形態		メールアドレス ※会場参集見合せの場合を考慮し、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							

必要に応じて行を追加してください

※ 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」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。

※ 複数人でWeb受講する場合も、受講者全ての氏名を記載してください。

※ お申し込みは1月13日(水)までお願いいたします。