

令和5年12月21日

関係各位

大島郡医師会

会長 稲 源一郎

第11回在宅医療連携支援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。

さて、標記の研修会につきましては、当医師会がモデル事業として平成25年度から計4回、平成28年度からは、名瀬保健所管内の各自治体から委託を受けている「在宅医療・介護連携推進事業」の一環として年に1回開催してきたところですが、この度、下記の日程で、第11回目^{*}の研修会を開催することといたしましたのでご案内申し上げます。

今回の研修会は、「意思決定支援」をテーマに、地域の医療・介護従事者の皆さんが意見交換を通じてお互いの職種を理解することを主な目的としています。

つきましては、時節柄大変ご多忙な時期ではございますが、参加を希望される場合には、1月12日（金）までに在宅医療連携支援センター（FAX：0997-55-6375）あて別紙にてお申込みください。

なお、今回は、本会場である奄美市役所と喜界町役場トレーニング室をウェブシステム（ZOOMを使用）で接続し、同時進行で開催いたします。お申込み多数の場合は、会場変更や参加制限等の調整をお願いする場合がございますので、予めご了承ください。

※当日、発熱等の症状がある場合は参加をお控えください。

記

1. 日 時 : 令和6年1月27日（土）18:30~20:00
2. 会 場 : ①奄美市役所5階大会議室（本会場）奄美市名瀬幸町25-8
②喜界町役場トレーニング室（喜界会場）喜界町湾1746
3. 対象者 : 地域の医療・介護・福祉・行政等の多職種の方々
4. テーマ : 「「意思決定支援」について考える」（詳細は別紙参照。）

※過去10回のテーマは、

- ・「訪問看護を学ぶ」（平成25年度）
- ・「スピリチュアルケアを学ぶ」「口腔ケアを学ぶ」「終末期の意思決定を学ぶ」（平成26年度）
- ・「ICTの利活用を学ぶ」（平成28年度） ・「多職種連携を学ぶ」（平成29年度）
- ・「食（食べる）について考える」（平成30年度） ・「口腔ケアについて考える」（令和元年度）
- ・「守秘義務について考える」（令和2年度） ・（令和3年度コロナ感染拡大の影響により中止）
- ・「ACPについて考える」（令和4年度）

第1 1回在宅医療連携支援研修会 ～「意思決定支援」について考える～

参加申込書

所属: _____ (TEL: _____)

会場: ①奄美市役所 (本会場) ②喜界町役場トレーニング室 (喜界会場)

	参加者名	職 種	※希望会場に○
1			① ・ ②
2			① ・ ②
3			① ・ ②
4			① ・ ②
5			① ・ ②

- (1) 日 時 令和6年1月27日(土) 18:30~20:00
(2) 場 所 ①奄美市役所(本会場) ②喜界町役場トレーニング室(喜界会場)
(3) 対 象 地域の医療・介護・福祉・行政等の多職種の方々
(4) 目 的 「意思決定支援」をテーマとした意見交換を通じて、お互いの職種を理解することを目的とする
(5) 内容とタイムスケジュール

時 間	内 容
18:30~	開会
18:35~18:50	グループトーク(15分) (「私の人生の印象に残った「決定・選択」について)
18:50~19:20	「意思決定支援の基本的考え方について」(30分) 進行: 奄美大島・喜界島在宅医療・介護連携推進事業 多職種連携推進チーム員会議等企画検討班
19:20~19:45	グループワーク(25分) (「“患者さん・利用者さん”への「意思決定支援」を振り返る」)
19:45~19:55	グループワーク意見の共有
19:55~	まとめ
20:00	閉会

【奄美大島・喜界島在宅医療・介護連携推進事業】

第11回在宅医療連携支援研修会 ～「意思決定支援」について考える～

日 時：令和6年 1月27日（土）

18時30分～20時

場 所：①奄美市役所5階大会議室（本会場）

②喜界町役場トレーニング室（喜界会場）

対象者：地域の医療・介護・福祉・行政等の多職種の方々

テーマ：「意思決定支援」について考える

「意思決定支援」については国から複数のガイドラインが発表されていますが、今回その共通する基本的な考え方について、地域の医療・介護・福祉・行政等の多職種の皆様と一緒に共有し、「エイジング・イン・プレイスの実現」を目指すために意見交換を通じて意思決定支援について考える機会を企画いたしました。

地域包括ケアの重要な要素である「本人の選択と本人・家族の心構え」について、ご本人の尊厳を保持し、住み慣れた地域でできるだけ生活を続けることができるよう、この機会に幅広い分野の方々にご参加いただければ幸いです。



参加申込について：令和6年1月12日（金）までに、案内文書の別紙に必要事項をご記入のうえ、在宅医療連携支援センター（FAX：0997-55-6375）までお申込みください。

【問合せ先】：在宅医療連携支援センター（富川・稲澤） TEL：0997-55-6381