

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
ALL JAPAN HOSPITAL ASSOCIATION
会 長 猪口 雄二
プライマリ・ケア検討委員会
委員長 牧角 寛郎

2021 年度 第 2 回 病院医療ソーシャルワーカー研修会の開催について

平素は当協会の活動につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

当協会では、今後の医療提供体制において重要な課題であるプライマリ・ケアに係る諸問題について検討を行っています。この度、公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会との共催により、病院施設における医療ソーシャルワーカーを対象とし、オンラインによるワークショップ形式の研修会を開催いたします。

本研修を2日間通して参加された方には、当協会より「受講修了証」を発行いたします。また、本研修は公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会の認定する認定医療ソーシャルワーカーのポイント認定対象となります。関係職種の職員のご参加について、ご高配方宜しくお願い申し上げます。

テーマ『これからの入退院支援は“浮かび上がらせ支援”』

少子高齢化をはじめとした人口動態の変化、昨今の診療報酬制度改定、地域医療構想、新型コロナウイルス感染症など病院を取り巻く環境は刻一刻と変化をしてきます。

我々は、生命の最前線である医療現場でこそ、生活の視点を重視したその人らしさを追求する“浮かび上がらせ支援”を院内や地域の多職種で行い続けることが大切であり、そのキーパーソンの職種の1人が医療ソーシャルワーカーだと考えています。

地域の特性や風土、文化は地域固有のものであり、その地域に暮らす方々にはそれぞれの物語があります。その地域、その方々の暮らしにそった良質な入退院支援が求められています。

本研修は、病院が地域貢献をするために、医療ソーシャルワーカーに求められる地域連携におけるマーケティングの視点や多職種連携・入退院支援における役割と実践について、学ぶことのできるワークショップ形式の研修会です。

今回はオンラインで全国の様々な地域、機能の医療ソーシャルワーカーが集う研修会です。多くの医療ソーシャルワーカーの積極的な参加をお待ちしております。

記

| | |
|-------------------|---|
| 1. 主 催 | 公益社団法人 全日本病院協会 |
| 2. 共 催 | 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 (https://www.jaswhs.or.jp/) |
| 3. 開催日時 | 2022 年 1 月 29 日 (土) 12:00~18:00 2022 年 1 月 30 日 (日) 9:00~15:00 |
| 4. 開催方法 | オンライン研修 (Zoom ミーティングを使用します) |
| 5. 参加条件等 | 1) 実務経験 3 年以上の医療ソーシャルワーカー (MSW) の方、あるいは、日本医療ソーシャルワーカー協会の主催する「基幹研修 I」を修了した医療ソーシャルワーカーの方 2) P.3 下部「WEB 開催に係る受講環境についてのお願い」をご確認ください。 |
| 6. 募集人数 | 70 名 (先着順) ※事前課題あり、※事前オンデマンド聴講あり |
| 7. 参加費 (一人当たり) | 全日本病院協会会員病院職員 22,000 円 (税込) 非会員病院職員 29,700 円 (税込) |

8. プログラム（予定に変更の生じる場合がございます）

※事前に事務局よりご案内申し上げます。受講にあたりましては下記を事前聴講の上ご参加ください。

| 【事前オンデマンド配信】（各 45 分程度を予定） | | | | | |
|---------------------------|--|-----|--|----|---|
| ① | <table border="1"> <tr> <td>テーマ</td> <td>「医療を取り巻く現状と将来～診療報酬改定、地域包括ケア、地域医療構想、COVID-19」</td> </tr> <tr> <td>講師</td> <td>全日本病院協会 会長 猪口 雄二</td> </tr> </table> | テーマ | 「医療を取り巻く現状と将来～診療報酬改定、地域包括ケア、地域医療構想、COVID-19」 | 講師 | 全日本病院協会 会長 猪口 雄二 |
| テーマ | 「医療を取り巻く現状と将来～診療報酬改定、地域包括ケア、地域医療構想、COVID-19」 | | | | |
| 講師 | 全日本病院協会 会長 猪口 雄二 | | | | |
| ② | <table border="1"> <tr> <td>テーマ</td> <td>「“浮かび上がらせ支援”と“あてがい支援”」</td> </tr> <tr> <td>講師</td> <td>日本医療ソーシャルワーカー協会 倉林 志保（TMG あさか医療センター）、鈴木 知子（柏市立柏病院）</td> </tr> </table> | テーマ | 「“浮かび上がらせ支援”と“あてがい支援”」 | 講師 | 日本医療ソーシャルワーカー協会 倉林 志保（TMG あさか医療センター）、鈴木 知子（柏市立柏病院） |
| テーマ | 「“浮かび上がらせ支援”と“あてがい支援”」 | | | | |
| 講師 | 日本医療ソーシャルワーカー協会 倉林 志保（TMG あさか医療センター）、鈴木 知子（柏市立柏病院） | | | | |

< 1日目（1月29日） 開始時間 12:00 終了時間 18:00 >

| 開始 | 終了 | 内容 | 講師（敬称略） |
|-------|-------|--|---|
| 11:40 | | （接続テスト・出席確認） | |
| 12:00 | 12:10 | 開会挨拶・ファシリテーターの紹介 | |
| 12:10 | 12:50 | [講演①] 『院内外の多職種連携 ーミクロ・メソ・マクロを踏まえた実践ー』 | 日本医療ソーシャルワーカー協会 会長 野口 百香 |
| 12:50 | 13:50 | [演習①] 『これからの入退院支援は“浮かび上がらせ支援” ～“浮かび上がらせ支援”と“あてがい支援”とは』 | 日本医療ソーシャルワーカー協会 名田部 朋子（野村病院） 中野 彩（河北総合病院） |
| 13:50 | 14:00 | 休憩 | |
| 14:00 | 18:00 | [講演②] 『物語とともにある～対話と協働』 <途中休憩有> | 琉球大学 金城 隆展 |

< 2日目（1月30日） 開始時間 9:00 終了時間 15:00 >

| 開始 | 終了 | 内容 | 講師（敬称略） |
|-------|-------|---|---|
| 9:00 | 10:50 | [講演④] 『医療に求められるマーケティングの視点』 | 法政大学経営学部 教授 佐野 哲 |
| 10:50 | 11:00 | 休憩 | |
| 11:00 | 11:45 | [実践報告] | 日本医療ソーシャルワーカー協会 外山 史教（開西病院） |
| 11:45 | 12:30 | 休憩 | |
| 12:30 | 14:45 | [演習②]グループワーク 『“浮かび上がらせ支援”から つながる〇〇』 『明日から、何を』 | 日本医療ソーシャルワーカー協会 福田 美香（東名厚木病院） 岡村 紀宏（西岡病院） |
| 14:45 | 15:00 | 研修総括、事務連絡 | |

| | | |
|------------|---|---|
| 9. 申込方法 | <p>＜WEBで申込みの場合＞</p> <p>①全日本病院協会ホームページ(https://www.ajha.or.jp/)より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開き下さい。</p> <p>※スマートフォンをお持ちの方は左記 QR コードよりアクセス可能です。 ※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。</p> <p>②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。</p> <p>③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。</p> <p>＜WEB以外での申込みの場合＞</p> <p>①WEB以外でお申込みの場合はFAXでの申込となります。別紙申込書に必要事項をご記入のうえFAX 03-5283-7444にてお申し込み下さい（必ずメールアドレスの記載をお願いします）。</p> <p>②申込書の情報を事務局でWEBシステムに入力後、ご登録のメールアドレスへ到着確認メールをお送りします。</p> <p>③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した申込確認メールが届きます。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。（送信日より4営業日経過いたしましても返信が無い場合、大変お手数ございますが、下記お問い合わせ先までご連絡ください。）</p> | <p>お申込み用 QR コード</p>  <p>※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます。</p> |
| 10. 締切日 | 2022年1月11日(火) (定員に達し次第、締切となります。) | |
| 11. 取り消し | 入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。 欠席者には資料の発送をもってかえさせていただきます。 | |
| 12. 備考 | <p>ご登録のメールアドレス宛に、おって事前課題、事前配信動画の視聴 URL、当日参加 Zoom URL 等をお送りいたします。ご案内する注意事項等ご確認の上ご参加いただきたく、ご協力のほどよろしくお願いいたします。</p> <p>※docomo、au、softbank等携帯キャリアメールでご登録いただくと、事務局からお送りするメールが設定により届かない場合がございます。極力、PCメール等をご使用いただきますようお願いを申し上げます。</p> | |
| 13. お問い合わせ | <p>公益社団法人 全日本病院協会 事務局 〒101-8378 東京都千代田区神田猿樂町 2-8-8 住友不動産猿樂町ビル 7F FAX：03-5283-7444 Mail：primary_care@ajha.or.jp</p> | |

※ WEB 開催に係る受講環境についてのお願い ※

本プログラムはWEBによる研修を中心に実施致します。参加にあたりましては以下の受講環境をご準備ください。

① 安定してインターネット接続ができること

*動画をまじえた長時間の視聴となりますので、無線接続の場合は、容量制限がない環境での参加をお勧めします。

② ビデオやマイクをONにできること

*研修中に双方向のディスカッションがありますので発言ができるような環境でご参加ください。図書館等のパブリックスペースからの参加はお控え下さい。

＜必要機材＞

① パソコン *タブレット、スマートフォンは推奨しません。

② Webカメラ、マイク、スピーカー（ヘッドホン/イヤホン）

*ノートパソコン付属のもので可、ビデオ・マイクの機能をONにするために必要です。

※申込後、事前に接続確認をオンラインで実施致します。

※インターネット環境にご不安ございます場合、事務局へお気軽にご相談ください。



【FAX 用別紙】

※WEBでの申込が難しい場合のみこちらの用紙をご利用ください

2021 年度 第 2 回 病院医療ソーシャルワーカー研修会 (2022.1.29/30)

参加申込書

＜申込締切：2022 年 1 月 11 日（火）＞

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

【FAX 番号】 03-5283-7444

※ 楷書にて正確にご記入ください。

| | | | |
|---|--|-------|--------|
| 病院名 | | | |
| 住所 | 〒 — | | |
| TEL | | FAX | |
| メールアドレス (必須) | @ | | |
| 参加者 | 所属部署・役職 | 経験年数 | 氏名 |
| | | | (フリガナ) |
| 自院の主たる機能 | 高度急性期 ・ 急性期 ・ 回復期/地域包括ケア病棟 ・ 慢性期 ・ 精神 | | |
| 主な担当病棟 <small>※あてはまる 1 つに〇</small> | 高度急性期 ・ 急性期 ・ 回復期/地域包括ケア病棟 ・ 慢性期 ・ 精神 <small>※当日の班分けに使用いたします。</small> | | |
| オンライン研修受講環境チェックリスト | | | |
| 本プログラムはWEBによる研修を中心に実施致します。参加にあたりましては以下の受講環境を確認し、下欄全ての項目にチェック✓を入れてください。 ↓チェック欄↓ | | | |
| ① | 安定してインターネット接続ができる <small>*長時間の接続となりますので、無線接続の場合は、容量制限がない環境での参加をお勧めします。</small> | | |
| ② | ビデオやマイクをONにできる環境で参加できる <small>*研修中に双方向のディスカッションがあります。発言ができるような環境でご参加ください。 図書館等のパブリックスペースからの参加はお控え下さい。</small> | | |
| 必要機材 | | | |
| ① | パソコン (推奨) <small>*タブレット・スマートフォンは、推奨しません。</small> | | |
| ② | Webカメラ、マイク、スピーカー (ヘッドホン/イヤホン) <small>*ノートパソコン付属のもので可、ビデオ・マイクの機能をONにするために必要です。</small> | | |
| 事務連絡担当者 <small>※参加者と同様の場合は 不要です</small> | (フリガナ) 氏名 | 部署/役職 | |

※1 施設より複数グループ申込の場合には本紙をコピーするか、ホームページより申込書をダウンロードしてください。

その際、必ず異なるメールアドレスでのご登録をお願い致します。

※研修会申込者の個人情報、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※受付受理後、参加費等につきましてはお振込のご案内をメールにてお送りいたします。事務局からの返信が確認できない場合、上記までご連絡ください。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込みください。

【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人 全日本病院協会事務局 [担当：長戸(ながと)、上田(うえだ)、下重(しもじゅう)]

〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F

FAX : 03-5283-7444 MAIL : primary_care@ajha.or.jp