

平成 29 年 9 月 1 日

各報道機関 御中

宮崎大学企画総務部
広報・渉外課

第 7 回 女性医師・看護師のための復職支援プロジェクト
in 宮崎大学医学部 医療人育成支援センターの開催について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より本学の教育・研究・社会貢献活動についてご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、復職支援プロジェクトも今年で 7 回目の開催になります。結婚・出産・子育てのために臨床の現場から離れている方で、もう一度復職したいと考えていても現場復帰は不安という方のために、シミュレータ（人形）を用いた講習会を行います。今回は、復職先に応じた講習内容を企画しました。

つきましては、ご多忙中とは存じますが、別添のとおり案内を致しますので、貴社の「インフォメーションコーナー・お知らせコーナー」等に掲載して頂くとともに、取材していただきますようお願いいたします。

記

日 時：平成 29 年 9 月 15 日（金）

13:00～16:00*途中退席可 【受付】12:30～

会 場：宮崎大学医学部 臨床技術トレーニングセンター

対象者：復職希望の女性医師・看護師・パート勤務の方も大歓迎（20 名／先着）

参加費：無料

託児室：あり *無料ですが予約が必要です

※詳細は別添をご覧ください。



第7回 女性医師・看護師のための復職支援プロジェクト

in 宮崎大学医学部 医療人育成支援センター



復職支援プロジェクトも今年で7回目の開催になります。結婚・出産・子育てのために臨床の現場から離れている方で、もう一度復職したいと考えていても現場復帰は不安という方のために、シミュレータ（人形）を用いた講習会を行います。

今回は、復職先に応じた講習内容を企画しました。復職を考えている方参加してみませんか？是非とも皆様のご参加をお待ちしております。



日 時：平成29年9月15日（金）
 13:00～16:00*途中退席可 【受付】12:30～

会場：宮崎大学医学部 臨床技術トレーニングセンター

対象者：復職希望の女性医師・看護師・パート勤務の方も大歓迎（20名/先着）

参加費：無料

託児室：あり ***無料ですが予約が必要です!!**

講習内容：①静脈採血/静脈路確保 ②バイタルサイン
 ③肺音 ④心電図モニター判読
 ⑤一次救命処置（BLS+AED）
 <医師向け>
 ①気管挿管 ②中心静脈穿刺 ③腹部エコー
 ④上部消化管内視鏡



申込方法/締切日：電話・FAX・メール・郵送にて平成29年9月8日（金）までにお申し込み下さい。

申込及びお問合せ先：宮崎大学医学部医療人育成支援センター

〒889-1692 宮崎市清武町木原 5200 番地

TEL：0985-85-8305(平日9時から16時)/FAX：0985-85-7239

E-mail：ikyoku@med.miyazaki-u.ac.jp

企画：宮崎大学医学部医療人育成支援センター 医療人キャリア支援部門

実施コーディネーター：小松弘幸（医療人育成支援センター/腎臓専門医）

インストラクター：安倍弘生（医療人育成支援センター/消化器専門医）

船元太郎（医療人育成支援センター/整形外科専門医）

中島孝治（医療人育成支援センター/消化器専門医）

長野健彦（医療人育成支援センター/救急専門医）

有村保次（臨床研究支援センター/呼吸器専門医）

山本恵美子（医療人育成支援センター/看護師）

加藤沙弥佳（医療人育成支援センター/リハビリテーション精神専門看護師）

川崎由美子（医療人育成支援センター/看護師）

担当事務：舟橋美保子（臨床技術トレーニングセンター管理事務）

スケジュール

時間	プログラム
13:00~	開会挨拶
13:10~	各ブースに分かれて実習
15:50~	実施後アンケート

【使用シミュレータ案内】

① 静脈採血(ツツゴ-Ⅱ)



静脈瘤確保



② バイタルサイン (フィジコ)



③ 肺音 (Mr.Lung)



⑤ 一次救命処置 * 乳幼児もあり



< 医師向け >

① 気管挿管(気道管理トレーナー)



② 中心静脈穿刺



③ 腹部エコー (ファントム)



④ 上部消化管内視鏡 (G I Mentor II)



参加申込書

申込日	平成 年 月 日		
ふりがな			
名前			
連絡先	住所		
	TEL :	FAX :	
	携帯 :		
	メールアドレス :		
職種	医師 ・ 看護師		
経歴	年	離職期間	年
	あり ・ なし *「あり」の方は託児申込み用紙の記入をお願いします。		

*差し支えなければ下記アンケートへのご協力をお願いします。(今回の参考にさせていただきます)

1) 年 齢

20代 30代 40代 50代以上

2) 職 歴

大学病院 () 年
病院 () 年
医院・クリニック () 年
介護・福祉施設 () 年
その他 ()

3) 復職希望先

大学病院
病院
医院・クリニック
訪問看護
検診施設
介護・福祉施設
老人ホーム
その他 ()

託児申込み用紙

お子様の お名前	ふりがな	性別 男 ・ 女
		年齢 歳 ヶ月
お子様の お名前	ふりがな	性別 男 ・ 女
		年齢 歳 ヶ月
1. 健康状態について	・良好 ・気になるところがある ()	
2. 食事について	・母乳 ・ミルク ・離乳食 ・普通食	
3. アレルギーについて	・ない ・ある ()	
4. 排泄について	・おむつ ・トイレ (自分で言える ・声かけが必要)	
5. お昼寝について	・保育中に寝るかもしれない (時頃) ・眠らない	
6. その他	・上記以外で気をつけて欲しいことがあれば御記入下さい。	

臨床技術トレーニングセンター地図



* 講習会会場は、福利施設棟の2階になります。

* 自家用車でお越しの方は、駐車券が発行されますので、講習会会場までお持ち下さい。無料発行します。(やじるしからお入り下さい。)

* ㊄に駐車願います。