



健 第 1 0 5 9 号
令和5年12月14日

和歌山県訪問介護事業所協議会長 様

和歌山県福祉保健部健康局健康推進課長
(公 印 省 略)

令和5年度H I V感染者・エイズ患者の在宅医療・介護の環境整備事業「実地研修事業」の実施について (依頼)

平素は、本県のエイズ対策の推進に格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
標記について、公益財団法人エイズ予防財団理事長から別添写しのとおり依頼がありました。

つきましては、標記事業における研修を下記のとおり実施しますので、御多用のところ誠に恐縮ではございますが、受講者の推薦について協力いただきますようお願いいたします。

なお、受講される方の名簿及び別紙「実地研修受講者調書」を1月17日(水)までに下記担当宛てに提出していただきますよう併せてお願いいたします。

記

1 事業内容

訪問看護師や訪問介護職員等を対象とし、エイズ中核拠点病院等においてH I V感染症/エイズ及びH I V看護・ケア等に係る研修を実施する。

2 受講対象者及び人数

受講対象者：看護師、訪問介護員、介護支援専門員
受講人数：各施設1名(5施設以内)

3 研修期間及び実施時間(詳細は別紙スケジュール(案)を参照)

令和6年2月 7日(水) 13時から17時30分まで
令和6年2月14日(水) 13時から17時30分まで

4 研修実施機関

和歌山県立医科大学附属病院(エイズ治療中核拠点病院)

5 経費等

受講者代替要員費及び受講者派遣旅費についてはエイズ予防財団から支給

【担当】

和歌山県 福祉保健部 健康局
健康推進課 感染症対策班 野田
TEL 073-441-2643 FAX 073-428-2325
E-mail noda_y0013@pref.wakayama.lg.jp

令和5年度H I V感染者・エイズ患者の在宅医療・介護の環境整備事業
「実地研修事業」に係る研修計画（案）

【第一日目：令和6年2月7日(水)】

| | |
|-------------|--|
| 13:00～13:15 | オリエンテーション 県立医科大学医事課 岡崎氏 |
| 13:20～14:20 | 講義「H I V感染症の診療」 県立医科大学血液内科学講座 園木教授 |
| 14:30～14:50 | 講義「和歌山県のエイズの現状と対策について」 県健康推進課 |
| 15:00～16:00 | 講義「H I V患者の地域支援について」 海南保健所 山本氏 |
| 16:10～17:00 | 講義「H I V感染症、A I D S発症患者の看護について」 県立医科大学附属病院看護部 高木主查看護師 |
| 17:00～17:30 | 本日の講義について 県立医科大学医事課 橋本氏 |

【第二日目：令和6年2月14日(水)】

| | |
|-------------|--|
| 13:00～14:00 | 講義「H I V / A I D S 治療の変遷」 県立医科大学臨床感染制御学講座 小泉教授 |
| 14:10～15:00 | 講義「感染予防の基本」 講義「針刺し防止対策と針刺しが起こった時の対応」 県立医科大学附属病院感染制御部 小島主查看護師 県立医科大学附属病院感染制御部 則村副主查看護師 |
| 15:10～16:00 | 講義「H I V 感染症・エイズ治療の現状」 県立医科大学附属病院薬剤部 |
| 16:10～17:00 | 講義「H I V / A I D S をもっと知りましょう」 県立医科大学附属病院H I V 専任相談員 H I V カウンセラー 中萩氏 |
| 17:00～17:30 | 総括 県立医科大学血液内科学講座 園木教授 |

【研修会場】

和歌山県立医科大学 2階 経理課 入札室（両日とも）

【問合わせ・申込み先】

和歌山県 福祉保健部 健康局

健康推進課 感染症対策班 野田

Tel : 073-441-2643 Fax : 073-428-2325

別紙(3)

H I V感染者・エイズ患者の在宅医療・介護の環境整備事業
 実地研修受講者調書

令和 年 月 日

公益財団法人エイズ予防財団
 理事長 白 阪 琢 磨 様

事業所名

代表者氏名

令和5年度H I V感染者・エイズ患者の在宅医療・介護の環境整備事業(実地研
 修)の受講者について、下記のとおり通知いたします。

| | |
|---------------------|---|
| 受講者氏名 | |
| 受講者職種 (該当するものに○) | 看護師 / 訪問介護員 / 介護支援専門員 / その他 () |
| 受講者連絡先 | 電話 : (内線) E-mail : |
| 所属機関住所 | 〒 |
| 事務担当者 | 氏名 : 部署名・役職名 : 電話 : (内線) E-mail : |