

平成 30 年度大阪府助産師会勤務部会・大阪府看護協会助産師職能委員会共同開催

エビデンスに基づいた乳腺炎ケア



平成 30 年度診療報酬の改定において乳腺炎重症化予防ケア・指導料が算定のできるようになりました。施設基準として専門の知識や技術を有する経験 5 年以上の助産師(=アドバンス助産師)が 1 名以上配置されていることが明記されています。これを受けて大阪府助産師会勤務部会および大阪府看護協会助産師職能委員会共同で乳腺炎のガイドラインを作成された宮下美代子先生をお招きし、エビデンスに基づいた乳腺炎のケアについてお話しして頂きます。日頃の乳房ケアを見直す機会とし

て皆さま

のご参加をお待ちしています。

- ◆ 日 時 : 平成 31 年 2 月 9 日(土) 13:00～16:30
- ◆ 会 場 : 大阪府看護協会ナーシングアート大阪 2 階研修室 CDE
- ◆ 対 象 : 助産師
- ◆ 定 員 : 100 名(先着順)
- ◆ 参 加 費 : 会員 1,540 円・非会員 2,310 円 ※振込手数料別途:113 円
- ◆ 申込み締切日 : 平成 31 年 1 月 11 日(金)必着

プログラム

13:00～13:10 開会のあいさつ、オリエンテーション

13:10～16:20 エビデンスに基づいた乳腺炎予防ケア
事例検討

みやした助産院 宮下 美代子 院長

16:20～ 閉会のあいさつ

★助産実践能力習熟段階(クリニカルラダー) 更新研修(ウイメンズヘルス能力)に指定されています。修了書を希望される方は、申し込み用紙に助産師番号を記載して下さい。

但し、15分以上の遅刻早退は修了書が発行されないのをご注意ください。

★テキストとして『母乳育児支援業務基準 乳腺炎 2015』を使用します。お持ちの方はご持参ください。お持ちでない方は当日販売しております(1冊 2,160円)

エビデンスに基づいた乳腺炎ケア

参加申込書

フリガナ		所属 施設名	
氏名	<input type="checkbox"/> アドバンス助産師	<input type="checkbox"/> 更新予定	<input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 未定
住所	〒		職位 ()
電話	()		
病院機能	<input type="checkbox"/> 総合周産期母子医療センター <input type="checkbox"/> 地域周産期母子医療センター <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 助産所 <input type="checkbox"/> その他 ()	病棟 <input type="checkbox"/> 産科単科 <input type="checkbox"/> 混合科 ()科) 年間分娩件数 () 件 病棟助産師数 () 人 産後2週間健診 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 開設予定 産後ケアの開設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 開設予定	
書籍購入希望	<input type="checkbox"/> 母乳育児支援業務基準乳腺炎 2015 購入希望あり	乳房外来開設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 開設予定	

日本助産師会 会員番号() 会員外

助産師免許証番号()

◆申込み方法

参加申込書に必要事項をご記入の上、返信用封筒（長3号・宛名明記・82円切手貼付）を同封し、下記申込先へ郵送してください。返信用封筒は1名につき1枚必要です。
 なお、申込みは先着順とし、定員に達し次第締め切りとさせていただきます。

◆申込み締切日 平成31年1月11日（金）必着

◆申込み問合せ先

公益社団法人大阪府看護協会 総務部 樫山（はぜやま）
 〒536-0014 大阪府大阪市城東区鷺野西 2-5-25
 TEL : 06-6964-5000 FAX : 06-6964-5001