

平成 30 年 11 月吉日

関係各位

大和高田市立病院
院長 岡村 隆仁

まほろば PEACE 緩和ケア研修会の受講について

がん診療連携拠点病院等では、平成 30 年より改定された「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」に基づいて、「まほろば PEACE 緩和ケア研修会」を下記要領で開催致します。

本研修会は、「e-learning」及び「集合研修（1 日間）」の受講が必要となり、双方を持って緩和ケア研修会の修了となります。研修対象者は、がん診療に携わる全ての医師、歯科医師、緩和ケアに従事するその他医療従事者が対象となります。受講を検討される方は、あらかじめ「e-learning」を受講の上、「集合研修」をお申込みしていただくようお願いいたします。

ご多忙のところ誠に恐縮ですが、ご受講くださいますようお願い申し上げます。

1. 日 程：平成 31 年 2 月 3 日（日）9:30～18:20
2. 参加対象者：がん診療に携わる医師・歯科医師
緩和ケアに従事する医療従事者
3. 開催場所：大和高田市立病院 放射線治療棟 大会議室
4. 申込締切：平成 31 年 1 月 7 日（月）17:00 必着
5. 申込み方法：別紙申込み書をご記入の上、e-learning修了書と共に事務局までFAX下さい。
6. 問い合わせ先：大和高田市立病院
緩和ケア研修会事務局（地域医療連携センター内）
TEL：0745-53-2901（内線：3606）
FAX：0745-53-7188（直通）

第71回まほろばPEACE 緩和ケア研修会集合研修

開催日：平成31年2月3日（日）
（受付9:00）9:30～18:20

会場：大和高田市立病院
放射線治療棟3階 大会議室

- 参加対象：がん診療等に携わる医師、歯科医師
緩和ケアに従事する医療従事者（看護師、薬剤師、MSW等）
- 募集人数：20名※e-learning修了後、2年以内に限る
- 参加費用：無料 ※昼食代1,000円予約制
- 内容：講義、ワークショップ、ロールプレイ等
- 申込方法：別紙申込書にご記入の上、e-learning修了証書と共に事務局までFAXして下さい。（※当院ホームページからダウンロード可能です。）
- 申込締切：平成31年1月7日（月）17:00必着

本研修会は、がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針（平成29年12月1日付け健発1201号第2号厚生労働省健康局長通知）に基づく研修会です。緩和ケア研修会は「e-learning」と「集合研修」で構成され、双方の修了をもって主催者印および押印した修了証書が交付されます。
なお、厚生労働省による「e-learning」を修了しないと、「集合研修」は受講出来ません。

問い合わせ先：大和高田市立病院 地域医療連携センター

〒635-8501 大和高田市磯野北町1番1号

TEL：0745-53-2901（代表）内線：3606 FAX 0745-53-7188（直通）

【主催】大和高田市立病院 奈良県

本申込書と「e-learning 修了証書」を併せてFAXしてください

「第 71 回 まほろば PEACE 緩和ケア研修会」(集合研修)
参加申込書 (H31.2/3 (日) 開催)

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名	※修了証書に使用しますので楷書でご記入ください			年齢	
住 所	〒 ー (勤務先・自宅) ※受講決定通知および修了証書の郵送による確実な連絡先をご記入ください				
T E L		F A X			
緊急連絡先					
E-mail		がん診療経験		年	
医療機関名	オピオイド処方経験				
所属科	無し 1-5 例 6-10 例 11 例以上				
職 種	<input type="checkbox"/> 医師	(医籍登録番号 第 号)			
	<input type="checkbox"/> 歯科医師				
	<input type="checkbox"/> その他	()			
e-learning 修了年月日			年 月 日		
(修了証書交付日)			集合研修開催日より 2 年以内であること		
<u>※必ず、印刷した「e-learning 修了証書」を一緒に提出してください。</u>					
お食事(弁当)の予約 (お弁当代金は研修当日受付時にいただきます)		昼食 1,000円		要 ・ 不要	
研修修了後、厚生労働省および奈良県ホームページでの氏名、医籍登録番号、所属、所属科および職種の公開の可否 *病院 HP での氏名・所属・所属科の掲載				可 ・ 不可	

- ※ 定員になり次第、締め切ることがあります。なお、定員を超えた場合は、地域性、がん診療連携拠点病院勤務者、経験等を考慮して選考を行います。
- ※ 受講の可否については、1月25日(金)までに郵送にてお知らせします。連絡が無い場合はお問い合わせ下さい。(0745-53-2901 内線 3606 緩和ケア研修会担当)
- ※ お申込みいただいた皆様に関する個人情報、研修事業関連のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。

集合研修進行表

集合研修の名称：「第71回まほろばPEACE緩和ケア研修会」

開催日：平成31年2月3日（日）

プログラム

会場：大和高田市立病院 放射線治療棟 大会議室

開始時間	終了時間	所要時間 (分)	内容	会場	対応する開催指針 の項目番号	対応する開催指針の項目
9:00	9:30	30	受付			
9:30	9:45	15	開会・開催にあたって	講義		
9:45	10:30	45	e-learningの 復習・質問	講義	(2)-①	e-learningで学習した内容の復習及び質問等:45分以上
10:30	10:40	10	休憩			
10:40	13:20	160	コミュニケーション	ロールプレイ ワークショップ	(2)-③	ロールプレイングによる演習:90分以上 ア:がん等の緩和ケアにおけるコミュニケーション(患者への悪い知らせの伝え方、がん等と診断された時から行われる当該患者の治療全体の見直しについての説明や患者の意思決定支援を含む。)
13:20	14:10	50	昼食・休憩			
14:10	15:50	100	アイス・ブレイキング	グループ演習 ワークショップ	(2)-②	グループ演習:ア、イあわせて180分以上 ア:全人的苦痛に対する緩和ケア(チームアプローチによる観点を 含む。)
			全人的苦痛に対する緩和ケア			
15:50	16:00	10	休憩			
16:00	17:40	100	療養場所の選択と地域連携	グループ演習 ワークショップ	(2)-②	グループ演習:ア、イあわせて180分以上 イ:がん患者等の療養場所の選択、地域における連携、在宅にお ける緩和ケアの実際
17:40	17:45	5	休憩			
17:45	18:00	15	がん患者等への支援	講義	(2)-④	がん体験者やケア提供者等からの講演、又は集合研修の実施主 体や実施主体と連携する施設等において取り組まれているがん患 者等への支援:15分以上
18:00	18:20	20	ふりかえりと修了式			
総集合研修時間		455	※原則330分必要			