

2019年3月吉日

関係各位

三重大学医学部附属病院
病院長 伊藤 正明
(公 印 省 略)

「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会」の開催について

早春の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当院では厚生労働省が定めた「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（平成29年12月1日付け健発1201第2号厚生労働省健康局長通知）」に準拠した内容（1日間・6時間）で、がん等の診療の携わるすべての医療従事者が緩和ケアについての基本的な知識を習得し、様々な場面において基本的な緩和ケアを適切に提供できるようになることを目的に緩和ケア研修会を下記の日程で開催することになりました。

つきましては、この機会に貴院においてがん等の診療に携わるすべての医療従事者の皆さまに受講いただきますようご案内申し上げます。

記

- 1) 研修会の名称 : 三重大学医学部附属病院主催 2019年度第1回緩和ケア研修会
- 2) 開催日 : 2019年5月26日（日）9:00～17:30
- 3) 会場 : 三重大学医学部附属病院 先端医科学教育研究棟3階
基礎第2講義室及び多目的室
- 4) 募集人数 : 30名（申込先着順）
- 5) 募集期間 : 2019年5月9日（木）まで
※募集定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。
- 6) 参加資格 : 三重県内のがん等の診療に携わる
医師、歯科医師、研修医、メディカルスタッフ
- 7) 参加費 : 無料（ただし、昼食代・飲食代として1,500円別途徴収）
- 8) 内容及び申込方法 : 別紙実施要領のとおり
- 9) その他 :
 - ① 事前に e-learning を受講修了し、受講修了証書の ID 等を確認できなければ本研修会を受講していただくことができません。
 - ② 全プログラムを修了すると厚生労働省より修了証が授与されます。（全課程終了確認後に後日郵送されます）
- 10) 問合せ先 : 事務担当者：三重大学医学部附属病院がんセンター 河村・前田
TEL:059-231-5055（直通）内線 5763／FAX:059-231-5348（直通）内線 5801
E-mail mie-kanwa@clin.medic.mie-u.ac.jp

2019年度第1回 三重大学医学部附属病院緩和ケア研修会実施要領

1) 研修会の名称：2019年度第1回三重大学医学部附属病院 緩和ケア研修会

2) 目的

「がん等の診療に携わる医師など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第2号厚生労働省健康局長通知）」を受けて、がん等の診療に携わるすべての医療従事者が、緩和ケアについての基本的な知識を習得し、様々な場面において基本的な緩和ケアを適切に提供できるようになることを目的に研修を実施する。

3) 主催者等

(1) 主催者：三重大学医学部附属病院

(2) 後援者：三重県、三重県医師会、津地区医師会、三重大学医師会

4) 開催日及び開催会場

(1) 開催日：2019年5月26日（日）9：00～17：30

(2) 開催会場：三重大学医学部附属病院 先端医科学教育研究棟3階
基礎第2講義室及び多目的室

5) 対象 三重県内のがん等の診療に携わる医療従事者 定員30名

6) 研修内容 別紙のとおり

7) 参加費 無料（但し、昼食代・茶菓子代等の実費として1,500円を徴収させていただきます）

8) 申込方法

(1) 別紙申込書に記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。

(2) 申込先：三重大学医学部附属病院がんセンター 河村・前田

TEL:059-231-5055（直通）内線5763／FAX:059-231-5348（直通）内線5801

E-mail mie-kanwa@clin.medic.mie-u.ac.jp

(3) 申込期限：2019年5月9日（木）まで

※募集定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

(4) 受講者の決定：受講申込者本人宛に通知します。

9) その他

(1) 事前に e-learning を受講修了し、受講修了証書の ID 等を確認できなければ本研修会を受講していただくことができません。

(2) 全プログラムを修了すると厚生労働省より修了証が授与されます。（全課程終了確認後に後日郵送されます）

三重大学医学部附属病院主催 2019 年度第 1 回緩和ケア研修会

2019 年 5 月 26 日（日）

三重大学医学部附属病院 先端医科学教育研究棟 3 階 基礎第 2 講義室及び多目的室

プログラム

| 開始時間 | 終了時間 | 所要時間 | 内容 |
|-------|-------|------|-----------------------------------|
| 8:30 | 9:00 | 30 | 受付 |
| 9:00 | 9:15 | 15 | 開会・開催にあたって |
| 9:15 | 9:35 | 20 | アイスブレーキング |
| 9:35 | 10:25 | 50 | e-learning の復習・質問 |
| 10:25 | 10:35 | 10 | 休憩 |
| 10:35 | 12:05 | 90 | 全人的苦痛に対する緩和ケア |
| 12:05 | 12:55 | 50 | 昼食・休憩 |
| 12:55 | 14:25 | 90 | 療養場所の選択と地域連携 |
| 14:25 | 14:40 | 15 | 休憩 |
| 14:40 | 16:40 | 120 | コミュニケーション (小グループのアイスブレーキングも含む) |
| 16:40 | 16:50 | 10 | 休憩 |
| 16:50 | 17:10 | 20 | がん患者等への支援 |
| 17:10 | 17:30 | 20 | ふりかえりと修了式 |

※ 「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（健発1201平成29年12月1日最終改正健発0509号平成30年5月9日）」

2019 年度第 1 回三重大学医学部附属病院 緩和ケア研修会参加申込書

フリガナ

氏 名 _____ 性別 (男 ・ 女) _____

*厚生労働省からの修了証書で使用しますので、楷書で丁寧にお書きください。

年齢 _____ 才 _____ **資格免許登録番号【必須】** _____

e-learning ID【必須】 _____

施設名・所属【必須】 _____

専門領域 _____ 医師以外の方は職種 _____

臨床経験 _____ 年 _____ 緩和医療または緩和ケア経験 _____ 年

連絡先住所（施設・自宅）※受講案内等の送付先となります。

〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-Mail _____

研修終了後厚労省 HP での氏名公開（原則公開です） 可 ・ 不可

***2019年5月9日（木）**までにお申し込みください。

*FAX にて下記宛てに送ってください。

*e-learning 修了（修了証書番号の提出）をもって本受付とします。

本受付が定員に達した場合は募集を締め切らせていただきますのでご了承ください。

*受講決定者には後日、研修会詳細についてご連絡します。

問合せ先： 三重大学医学部附属病院がんセンター

TEL：059-232-1111（代表）内線 5763

059-231-5055（直通）E-Mail: mie-kanwa@clin.medic.mie-u.ac.jp

FAX:059-231-5348