

平成30年9月6日

関係各位

むつ総合病院  
院長 橋 爪 正

むつ総合病院 緩和ケア研修会の開催について  
(集合研修)

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当院の運営につきましてご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、「がん対策推進基本計画」において、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な知識を習得する」ことが目標として掲げられています。

当院においてもがん診療連携拠点病院としてがん診療に携わる医師が緩和ケアについての基本的な知識を習得し、治療の初期段階からの適切な緩和ケアの提供体制を整備することを目的とする緩和ケア研修会を下記のとおり開催します。

なお、診療報酬改定において、緩和ケア研修会を修了した医師による診療・指導を要件とした算定項目もありますので、ぜひこの機会にご参加ください。

多数の皆さまのご参加をお待ちしています。

また、今回の研修会から「e-learning」と「集合研修」2つの研修をもって「緩和ケア研修会修了証書」が発行されることとなりました。

詳細は、別紙 むつ総合病院緩和ケア研修会（集合研修）プログラムおよび「e-learning」にてご確認ください。

記

1. 開催日時

平成30年11月3日(土) 9:00～17:20

2. 開催場所

公済会館 3階大ホール (むつ市小川町一丁目1番5号)

3. 募集人数

30名程度 (医師、看護師、薬剤師などのメディカルスタッフ)

e-learning を修了したもの

4. 対象者

青森県内でがん診療に携わる医療従事者で「e-learning」を修了した方

4. 参加費

参加料 ※お茶代として300円。希望者には昼食(500円)を用意します。

5. 申込方法

別紙「受講申込書」へ記入の上10月15日(月)までに郵送または直接持参ください。  
案内と申込書は当院のホームページからもダウンロードできます。

【申込・お問い合わせ先】

むつ総合病院 総務課 奥川満彦

〒035-8601 むつ市小川町一丁目2番8号

TEL: 0175-22-2111(内線3213) FAX: 0175-22-4439

e-mail: soumu@hospital-mutsu.or.jp

## むつ総合病院緩和ケア研修会（集合研修）プログラム および「e-learning」について

### ○むつ総合病院緩和ケア研修会（集合研修）

平成30年11月3日（土） 9:00～17:20

開始時間	終了時間	所要時間	内容
8:30	9:00	30分	受付
9:00	9:15	15分	開会・開催にあたって
9:15	10:00	45分	e-learning の復習・質問
10:00	10:10	10分	休憩
10:10	12:00	110分	コミュニケーション
12:00	12:50	50分	休憩（昼食）
12:50	13:10	20分	アイス・ブレイキング
13:10	14:40	90分	全人的苦痛に対する緩和ケア
14:40	14:50	10分	休憩
14:50	16:20	90分	療養場所の選択と地域連携
16:20	16:30	10分	休憩
16:30	17:00	30分	がん患者等への支援 がん体験者による講演
17:00	17:20	20分	ふりかえりと修了式

### ○「e-learning」について ※詳細は「PEACE 緩和ケア」で検索ください

アカウント作成から修了証書発行までに流れ

①アカウントの作成

②プレアンケートへの回答

③オンライン受講

⇒必須10、選択2項目以上の合計12項目以上の受講が必要です。

動画による講義ではなく、テキストを読み進める形です。

④修了テストに合格する

⇒不合格の場合は復習と再テストを行う。

⑤「e-learning 修了証書」の発行

⇒有効期限は2年間です。

## むつ総合病院緩和ケア研修会 受講申込書

ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女	
生 年 月 日	昭和・平成              年              月              日 (満              歳)			
勤 務 先 ※所属施設をご記入願います 受講に関するお知らせは 所属施設へ Fax にてご連絡 致します	名 称			
	住 所 〒			
	TEL :              -              -              (内線              )		FAX :              -              -	
個人の連絡先	携帯番号			
職 種	・医 師	医籍登録番号		
	・看護師	・薬剤師	・理学療法士    ・作業療法士	
	・管理栄養士	・臨床心理士	・社会福祉士	
・その他 (                              )				
役 職				
経 験 年 数	年 (うちがん診療の経験年数              年)			
<b>e-learning</b> 修了証書の ID	修了証書を添付する場合は不要			
研修会修了者の 氏名の公表	公表について ・同意します    /    ・同意しません			
昼食の注文	・する    /    ・しない    500円を受付時に徴収します			

○申込み方法 下記担当まで郵送または直接提出願います。

提出書類 ①受講申込書 (本用紙)

②e-learning 修了証書

○締め切り：10月15日 (月)

**【申込・お問い合わせ先】**

むつ総合病院 総務課 奥川

〒035-8601 むつ市小川町一丁目2番8号

TEL : 0175-22-2111(内線 3213) FAX : 0175-22-4439

e-mail : soumu@hospital-mutsu.or.jp