

むつ病000～242

令和4年8月5日

関係各位

むつ総合病院

院長 橋 爪 正

(公 印 省 略)

むつ総合病院 緩和ケア研修会（集合研修）の開催について

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。

当院は「地域がん診療病院」として、下北地域におけるがん患者を支える体制づくりのために研修会やカンファレンスの開催に努めております。

この度、県内で緩和ケア医療に従事する多くのスタッフのご協力により、医師をはじめとする多職種の医療従事者を対象とした「緩和ケア研修会（集合研修）」を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。診療や相談などで、がん患者を支える業務に従事されている皆様のご参加をお待ちしております。

なお、新型コロナウイルスの感染状況により、開催内容が変更になる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

記

1. 開催日時

令和4年11月5日(土) 8:50～17:20 ※予定

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）※予定

3. 募集人数

24名程度（医師、看護師、薬剤師、社会福祉士など）

4. 受講資格

青森県内でがん診療に携わる医療従事者で「e-ラーニング」を修了した方

6. 提出書類

①受講申込書

②e-ラーニング修了証書

※案内と受講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。

7. 締め切り

10月7日(金)までに郵送または直接持参ください。

8. 昼食代

1000円（全員） ※当日徴収します

※弁当とお茶（PETボトル）の他、休憩用のお茶菓子を用意します。

【申込み・お問い合わせ先】

むつ総合病院 総務課 大久保

〒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について

STEP 1【e-ラーニング】

厚生労働省 PEACE がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会

(<https://peace.study.jp/rpv/>) ※PEACE 緩和ケアで検索

アカウント作成から修了証書発行まで

- 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
⇒必修10項目と選択2項目以上。合計12項目以上を受講する。
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実施する。
- ⑤「e-ラーニング修了証書」の発行
⇒申込書と一緒に提出する。
(※有効期間は2年間)

STEP 2【集合研修】

日時 令和4年11月5日(土) 8:50~17:20 ※予定

場所 公済会館大ホール(むつ市小川町一丁目1番5号) ※予定

開始時間	終了時間	所要時間	内容
8:20	8:50	30分	受付
8:50	9:05	15分	開会・開催にあたって
9:05	10:05	60分	e-learningの復習・質問
10:05	10:15	10分	休憩
10:15	10:35	20分	がん体験者による講演
10:35	12:15	100分	コミュニケーション
12:15	13:00	45分	休憩(昼食)
13:00	13:15	15分	アイス・ブレイキング
13:15	14:55	100分	全人的苦痛に対する緩和ケア
14:55	15:05	10分	休憩
15:05	16:35	90分	療養場所の選択と地域連携
16:35	16:40	5分	休憩
16:40	17:20	40分	ふりかえりと修了式

【補足】PEACEの「IDとパスワード」について

集合研修終了直後にPEACEのサイト上で「ポストアンケート」へ回答していただきます。
ログインが必要ですので「IDとパスワード」のメモなどを忘れずに持参してください。

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 <small>※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 します</small>	名称		
	住所 〒		
	TEL : — — (内線)		
	FAX : — —		
個人の連絡先	Mail :		
	携帯番号 :		
職 種	・ 医 師 / 歯 科 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 ・ 精 神 保 健 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)		
e-ラーニング 修了証書の ID			
研修会修了者の 公表	・ 公表について ・ 同意します / ・ 同意しません ※医師/歯科医師の方のみご記入をお願いします。 ※がん診療病院等では開示することが求められています。		
昼食代	1000円 (全員) ※当日徴収します。 ※弁当とお茶 (PET ボトル) の他、休憩用のお茶菓子を用意します。		

○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-ラーニング修了証書

○締め切り : 10月7日 (金)

【申込み・お問い合わせ先】

むつ総合病院 総務課 大久保

〒035-8601 むつ市小川町一丁目2番8号

TEL : 0175-22-2111(内線 3873)

FAX : 0175-22-4439