

平成29年9月11日

関係各位

むつ総合病院
院長 橋 爪 正

がん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

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。

がん性疼痛治療法、身体症状に関する緩和ケア、精神症状に関する緩和ケア、コミュニケーション技術等について、医師のみならず色々な職種で緩和ケアについて基本的知識を共有する研修会となっています。

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下さい。

多数の皆さまのご参加をお待ちしています。

記

1. 開催日時

平成29年11月 3日(金)A研修 9:30~18:20
11月 4日(土)B研修 8:45~17:25

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)

4. 参加費

無 料 ※お茶代として1日 250円頂きます。

5. 申込方法

別紙「受講申込書」へご記入のうえ10月23日(月)までに FAXにてお申込下さい。
申込者へは後日詳細案内をご連絡いたします。

【申込・お問い合わせ先】

むつ総合病院 総務課 杉山真澄

〒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 プログラム

11月3日（金）

時刻	内容
8:45 ~ 9:15	受付
9:15 ~ 9:30	プレテスト
9:30 ~ 9:45	M-1 a 開催にあたって
9:45 ~ 9:50	休憩
9:50 ~ 10:35	M-2 a 緩和ケア概論
10:35 ~ 10:45	休憩
10:45 ~ 11:30	M-2 b つらさの包括的評価
11:30 ~ 12:20	昼食
12:20 ~ 13:50	M-3 がん疼痛の評価と治療
13:50 ~ 14:00	休憩
14:00 ~ 14:15	M-1 b アイスブレイキング
14:15 ~ 15:45	M-4 a がん疼痛事例検討
15:45 ~ 15:55	休憩
15:55 ~ 17:25	M-5 オピオイドを開始するとき
17:25 ~ 17:35	休憩
17:35 ~ 18:20	M-6 c 倦怠感

11月4日（土）

時刻	内容
8:30 ~ 8:45	受付
8:45 ~ 9:30	M-6 a 呼吸困難
9:30 ~ 9:35	休憩
9:35 ~ 10:20	M-6 b 消化器症状
10:20 ~ 10:30	休憩
10:30 ~ 11:15	M-7 a 気持ちのつらさ
11:15 ~ 11:20	休憩
11:20 ~ 12:05	M-7 b せん妄
12:05 ~ 13:00	昼食
13:00 ~ 14:30	M-9 a 療養場所の選択と地域連携
14:30 ~ 14:40	休憩
14:40 ~ 16:10	M-8 コミュニケーション（ロールプレイ）
16:10 ~ 16:20	休憩
16:20 ~ 17:05	M-8 コミュニケーション（講義）
17:05 ~ 17:25	ポストテスト・アンケート・修了式

FAX : 0175-22-4439 むつ総合病院 総務課 杉山 行き

※送信票をつけずにこの用紙だけ送付してください。

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)		
所属施設名			
役職			
経験年数	年 (うちがん診療の経験年数 年)		
連絡先 ※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 にてご連絡します	〒	—	
	TEL :	— —	
	FAX :	— —	
研修参加日 ・昼食(弁当)注文	11月3日 [A研修]	昼食注文 (する ・ しない)	
	11月4日 [B研修]	昼食注文 (する ・ しない)	
	※料金(500円)は受付時に徴収します。		
医籍登録番号 (医師のみ記入)			

本研修会は、研修会修了者の氏名及び所属を記載した報告書を提出することが義務付けられています。それらを公開することの同意の可否も報告することとなっています。そこで、研修会修了者として氏名及び所属を公開することについて、以下のいずれかに○をお願いいたします。

氏名及び所属の公開 可 ・ 不可

上記情報を基に参加者のグループ編成を行いますので、記入漏れのないようお願いいたします。

*申込締め切り：10月23日(月)までにお申込ください。