

平成 24 年 7 月 吉日

関係各位

財団法人慈山会医学研究所
付 属 坪 井 病 院
院 長 岩 波 洋

「平成 24 年度がん診療に携わる医師及びコメディカルに対する緩和ケア研修会 in 坪井病院」
開催と研修生募集のお知らせ

謹啓、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、来たる 9 月 16 日 17 日、下記の通り当院主催にて「平成 24 年度がん診療に携わる医師及びコメディカルに対する緩和ケア研修会 in 坪井病院」を開催させていただき運びとなりました。この研修会は国の「がん対策推進基本計画」における「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」という目標を受けて福島県が実施要項を作成し、それに従って県内のがん診療連携拠点病院が主催で開催するものであります。

昨年度に引き続き、この研修会が多職種間の結びつきを強くする機会になることを願い、医師のみでなくコメディカルも募集対象といたしました。多くの皆様のご参加をお待ちしております。

謹白

記

日	時	単位型区分 A 平成 24 年 9 月 16 日(日) 単位型区分 B 平成 24 年 9 月 17 日(月)
場	所	ホテルバーデン
参加対象者		がん診療に携わる医師及びコメディカル
募集人数		医師 20 名, コメディカル 10 名

以上

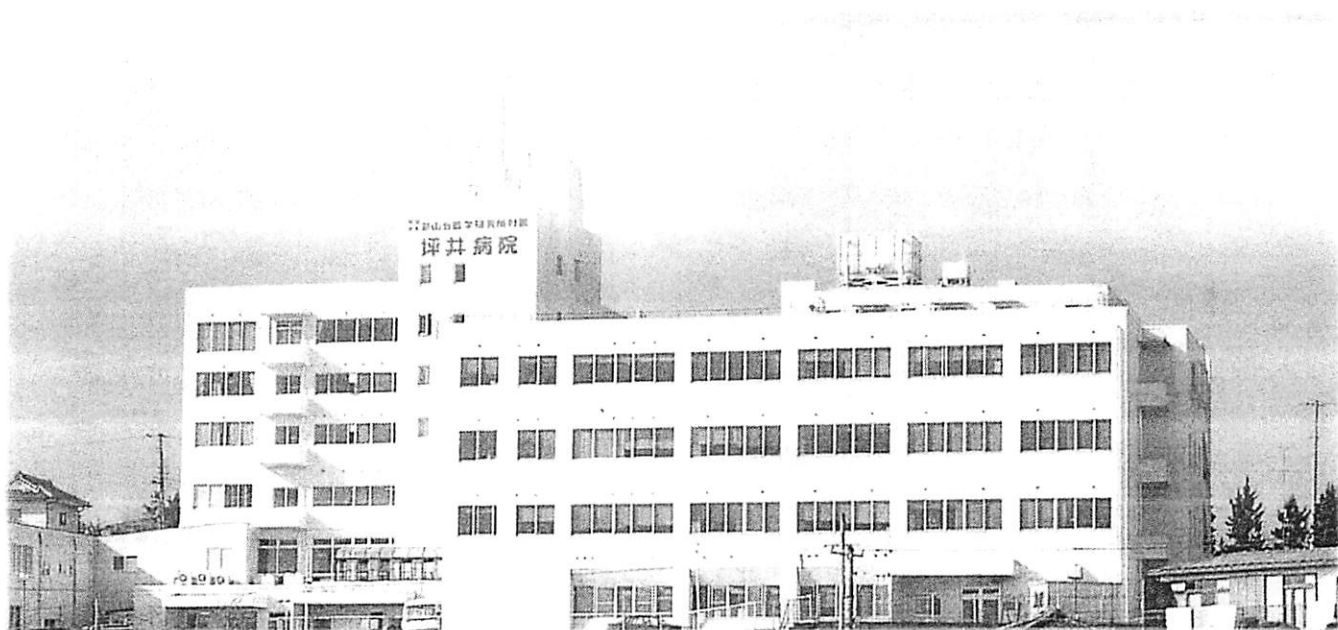
《事務局》〒963-0197 郡山市安積町長久保 1-10-13
財団法人慈山会医学研究所附属坪井病院
TEL : 024-946-0808 (内線 265) FAX : 024-945-1180
E-mail : koho@tsuboi-hp.or.jp 事務担当 : 根本由起子

平成24年度がん診療に携わる医師

及びコメディカルに対する緩和ケア研修会 in 坪井病院

単位型区分 A 平成 24 年 9 月 16 日 (日)

単位型区分 B 平成 24 年 9 月 17 日 (月)



—主催—

財団法人慈山会医学研究所付属

坪井病院

募集案内

1 緩和ケア研修会の名称

平成24年度がん診療に携わる医師及びコメディカルに対する緩和ケア研修会 in 坪井病院

2 主催者

財団法人慈山会医学研究所付属坪井病院

3 開催日及び開催地

(1) 開催日：単位型区分A 平成24年9月16日

単位型区分B 平成24年9月17日 (実質的な研修時間：14時間)

※この研修会は単位型です。区分Aのみ、区分Bのみの申し込みも可能です。その場合は他の拠点病院が主催する研修会を受講し、単位を取得する必要があります。両区分を修了した方には修了証書を発行いたします。

※日本医師会生涯教育講座 各日5単位(申請中)

カリキュラムコード 16日=5、10、13、14、18、53、59、60、80、81

17日=5、6、21、45、46、51、54、68、69、70

カリキュラムコードは変更になる場合があります。

(2) 開催地：ホテルバーデン(駐車場あり) 1F 吉祥の間

郡山市安積町成田字島ノ前2-3 TEL 024-947-7777

4 緩和ケア研修会の実施担当者

(1) 研修会主催責任者：坪井病院 院長 岩波 洋

副院長 坂本 且一

副院長 安藤 真弘

(2) 研修会企画責任者：坪井病院 緩和ケア部長 渡邊 睦弥

(3) 研修会協力者：別紙1のとおり

5 参加者

福島県内の病院に勤務する医師、看護師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、MSW、臨床心理士及び言語聴覚士

定員 医師20名 コメディカル10名

6 緩和ケア研修会進行表(予定)：別紙2のとおり

7 参加料 無料(昼食代は別途いただきます。)

8 申込期限 平成24年8月17日(金)

9 申込み方法

別添の参加申込書に記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

10 受講者の決定

受講決定者には後日受講票を交付します。受講者の決定は先着順とし、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下さい(偏りがないよう施設間で調節する場合あり)。

宿泊は各自で手配お願いいたします。

FAX 送信票

FAX 番号 024-945-1802 担当 根本美紀

平成 24 年度がん診療に携わる医師及びコメディカルに対する

緩和ケア研修会 in 坪井病院 参加申込書

職種 【 医師 ・ 看護師 ・ 薬剤師 ・ 理学療法士 ・ 作業療法士 ・ MSW

臨床心理士 ・ 言語聴覚士 】

今回の研修会ですべての単位を修了する 【 はい ・ いいえ 】

研修参加日 【 両日 ・ 16 日(区分 A)のみ ・ 17 日(区分 B)のみ 】

フリガナ
氏名 _____ 年齢 _____

※修了証書で使用しますので楷書でお書き下さい。

施設名・所属 _____

臨床経験 _____ 年 緩和医療経験 _____ 年

郵便番号 _____

連絡先(どちらかを ○で囲む。 職場・自宅) 住所 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

研修終了後厚労省 HP での氏名公開 【 可 ・ 不可 】

昼食(お弁当代 1000 円/1 日分) _____ 16 日 【 要 ・ 不要 】

_____ 17 日 【 要 ・ 不要 】

連絡先: 〒963-0197 郡山市安積町長久保 1-10-13

財団法人慈山会医学研究所付属坪井病院

TEL:024-946-0808(内線 265)FAX:024-945-1180

E-mail: koho@tsuboi-hp.or.jp

担当:根本由起子

実務担当者一覧

※実務担当者（変更になる場合があります）

実務担当者の区分	氏名（所属）	担当
研修会主催責任者	岩波 洋(坪井病院)	
	坂本且一(坪井病院)	
	安藤真弘(坪井病院)	
研修会企画責任者	渡邊睦弥(坪井病院)	司会 講師
研修会協力者	島貫公義(会津中央病院)	講師
	星野修三(竹田総合病院)	講師
	佐々木聡(青森県立中央病院)	講師
	小石澤ゆかり(星総合病院)	ファシリテーター
	幕田望(寿泉堂総合病院)	ファシリテーター
	後藤郁子(太田西ノ内病院)	ファシリテーター
	渡部晴美(竹田総合病院)	ファシリテーター
	清水千世(坪井病院)	ファシリテーター
	樽川栄子(坪井病院)	ファシリテーター
	千葉久美子(大崎市民病院)	ファシリテーター
	戸室真理子(坪井病院)	ファシリテーター
	塩田剛士(坪井病院)	ファシリテーター
	吉田隆子(坪井病院)	ファシリテーター
	深谷幸子(坪井病院)	ファシリテーター
遠田典子(坪井病院)	ファシリテーター	

別紙2

進行表

9月16日(日) 単位型区分A

開始時間	終了時間	所要時間(分)	内容
8:40	9:00	20	受付
9:00	9:20	20	プレテスト
9:20	9:45	25	緩和ケア研修会の開催にあたって
9:45	10:30	45	緩和ケア概論
10:30	10:40	10	休憩
10:40	12:10	90	がん性疼痛
12:10	12:50	40	昼食
12:50	13:10	20	アイスブレイキング
13:10	14:40	90	疼痛事例検討
14:40	14:50	10	休憩
14:50	16:20	90	オピオイドを開始するとき
16:20	16:30	10	休憩
16:30	17:30	60	地域連携と治療・療養の場の選択
17:30	18:00	30	ふりかえりとポストテスト(緩和ケアの未来)

9月17日(月) 単位型区分B

開始時間	終了時間	所要時間(分)	内容
8:30	8:40	10	受付
8:40	9:00	20	プレテスト
9:00	9:45	45	呼吸困難
9:45	10:30	45	消化器症状
10:30	10:40	10	休憩
10:40	12:10	90	精神症状
12:10	12:50	40	昼食
12:50	13:10	20	アイスブレイキング
13:10	15:10	120	コミュニケーションロールプレイ
15:10	15:20	10	休憩
15:20	16:20	60	コミュニケーション講義
16:20	16:40	20	ふりかえりとポストテスト
16:40	16:50	10	修了式