

弘前大学医学部附属病院 緩和ケア研修会のご案内

本院を含むがん診療連携拠点病院に勤務し、がん診療に携わっている医師は、基本的に本研修会の修了が必須となっております。

● 目的

平成24年に策定された「がん対策推進基本計画」では、重点的に取り組むべき課題として「がんと診断された時からの緩和ケアの推進」が掲げられています。本研修会は、青森県内の医師を始めとするがん診療に携わる全ての医療従事者に、緩和ケアについての基本的な知識を習得する機会として開催するものです。

● 開催形式

国の開催指針で定めた「緩和ケア研修会標準プログラム」に沿って特定非営利活動法人日本緩和医療学会が開発した、がん診療に携わる医師のための緩和ケアの基本教育プログラム(PEACE)をもとに、2日間の研修会を行います。そのうちの1日をA研修(4単位)、もう1日をB研修(4単位)として、計8単位を取得した者を研修修了者として認定する単位型研修会となります。

● 日時 **【A研修】平成27年8月29日(土) 8:30～18:00**

【B研修】平成27年8月30日(日) 8:00～17:20

● 会場 弘前大学医学部コミュニケーションセンター

● 参加費 無料

● 対象および募集定員 青森県内でがん診療に携わる医療従事者 45名

- ・全課程修了した医師には、厚生労働省で認定する「修了証書」を授与
- ・全課程修了した医師を除く医療従事者には、県が認定する「修了証書」を授与

● 募集期間 平成27年7月6日(月)～8月3日(月)

● その他 開催案内と参加申込書は当院ホームページからダウンロードをお願いします。

(<http://www.med.hirosaki-u.ac.jp/hospital/>)

主催：弘前大学医学部附属病院（企画責任者：麻酔科・緩和ケア診療室 佐藤哲観）

お問い合わせ・お申込み先：

弘前大学医学部附属病院 医事課 溝江（TEL:0172-39-5215 FAX:0172-39-5216）

平成27年度 弘前大学医学部附属病院 緩和ケア研修会のご案内

○目的 平成24年度に策定された「がん対策推進基本計画」では、重点的に取り組むべき課題として「がんと診断された時からの緩和ケアの推進」が掲げられています。本研修会は、青森県内の医師を始めとするがん診療に携わる全ての医療従事者に、緩和ケアについての基本的な知識を習得する機会として開催するものです。

○研修形式 国の開催指針で定めた「緩和ケア研修会標準プログラム」に沿って特定非営利活動法人日本緩和医療学会が開発した、がん診療に携わる医師のための緩和ケアの基本教育プログラム（PEACE）をもとに、2日間の研修会を行います。そのうちの1日をA研修（4単位）、もう1日をB研修（4単位）として、計8単位を取得した者を研修修了者として認定する単位型研修会となります。

◆診療報酬上の要件

平成24年4月の診療報酬改定において、既存の①がん性疼痛緩和指導管理料については、「緩和ケア研修会」を修了した医師を対象に診療報酬が加点され、さらに、新設された②外来緩和ケア管理料、及び既存の③緩和ケア診療加算、④緩和ケア病棟入院料、⑤がん患者カウンセリング料については、「緩和ケア研修会」を修了した医師による診療や指導が要件として求められています。

○主催 弘前大学医学部附属病院（企画責任者：麻酔科・緩和ケア診療室 佐藤哲観）

○日時 【A研修】平成27年8月29日（土） 8時30分～18時00分

【B研修】平成27年8月30日（日） 8時00分～17時20分

○会場 弘前大学医学部コミュニケーションセンター

○対象 青森県内でがん診療に携わる医療従事者

募集定員 45人（原則として医師の参加を優先いたします）

- ・ 全課程修了した医師には、厚生労働省で認定する「修了証書」を授与します。
- ・ 全課程修了した医師以外の医療従事者には、県が認定する「修了証書」を授与します。

○ファシリテーター 佐藤 智（八戸市立市民病院：緩和医療科）

（敬称略） 川島 正裕（市立岸和田市民病院：緩和ケア内科 緩和ケアチーム）

三浦 剛史（社会福祉法人三井記念病院：緩和ケア科）

奥山慎一郎（山形県立河北病院：緩和ケア科）

山田 恭吾（むつ総合病院：外科）

蝦名 正子（ときわ会病院：緩和ケア科）

大坂 巖（静岡県立静岡がんセンター：緩和医療科）

菊池 淳宏（弘前駅前メンタルクリニック：院長）

佐藤 温（弘前大学大学院医学研究科：腫瘍内科学講座）

古郡 規雄（弘前大学大学院医学研究科：神経精神医学講座）

佐藤 哲観（弘前大学医学部附属病院：麻酔科） 他

○研修内容 【A研修】8月29日 ①緩和ケア概論 ②つらさの包括的評価と症状緩和 ③がん疼痛の評価と治療

④がん疼痛事例検討 ⑤療養場所の選択と地域連携 ⑥倦怠感

【B研修】8月30日 ⑦呼吸困難 ⑧消化器症状 ⑨気持ちのつらさ ⑩せん妄 ⑪療養場所の選択と地

域連携 ⑫コミュニケーション（ロールプレイ） ⑬コミュニケーション（講義）

○参加費 無 料

○駐車場 弘前大学医学部附属病院駐車場をご利用ください。

○お問い合わせ・お申し込み先 FAXまたは郵送で下記まで申し込みください。

弘前大学医学部附属病院 医事課医事グループ 溝江 あて

・TEL：0172-39-5215 FAX：0172-39-5216

・郵送の場合：〒036-8563 弘前市本町53：申込締切日：平成27年8月3日（月）

平成 27 年度弘前大学医学部附属病院緩和ケア研修会参加申込書

・参加研修者について

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)		
勤 務 先 <small>(連絡事項等の書類は、 勤務先に送付します。)</small>	(名称) ----- (住所) 〒 — TEL — — (内線)		
個人連絡先 (携帯等)	TEL — —		
所属・専門領域等	所属	専門領域	
職 種	医師・看護師・薬剤師・その他 ()		
経 験 年 数 及 び が ん 診 療 経 験 年 数	年 (うち、がん診療経験年数 年)		
研 修 参 加 日 (○印を付けてください)	【A研修】 8月29日 (土) ・ 【B研修】 8月30日 (日)		
過去の緩和ケア研修 会の修了について (○印を付けてください)	【A研修】 修了した 平成 年 月 日 ・ 修了していない 【B研修】 修了した 平成 年 月 日 ・ 修了していない		
医 籍 登 録 番 号 及 び 歯 科 医 籍 番 号	* 医師・歯科医師の方のみご記入ください。		
研修会修了者名の公表 <small>氏名・所属の公表についてご同意いただく必要があります。 ご同意いただける場合は○で囲んでください。</small>	公表について同意します		
昼 食 (弁 当) の 注 文 8月29日 (土) 8月30日 (日) (○印を付けてください)	8月29日の昼食を注文《 します ・ しません 》 8月30日の昼食を注文《 します ・ しません 》 ※ 昼食は1食700円を予定しています。		

※ 申込書は、平成27年8月3日 (月) までに下記宛郵送又はFAXにて提出してください。

※ 研修期間中は、途中退席は認めませんのでご注意ください。(研修修了に必要な単位を与えることが出来ません)

【申込書提出先】

〒036-8563 弘前市本町 53
弘前大学医学部附属病院 医事課医事グループ (溝江)
TEL 0172-39-5215 (直通) FAX 0172-39-5216