

社医誠草総病発第 30-46 号

平成 30 年 12 月 3 日

各医療機関の長 様

社会医療法人誠光会 草津総合病院

病院長 平野 正満

(公印省略)

平成 30 年度 滋賀県緩和ケア研修会（第 7 回草津総合病院会場）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格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、滋賀県がん対策推進計画では「がん診療に携わる全ての医療従事者が基本的な緩和ケアを理解し、知識と技術を習得する」ことを目標に掲げています。

この目標達成のため、今回「滋賀県緩和ケア研修会」開催要領に基づき、別紙のとおり緩和ケア研修会（集合研修）を開催いたします。

なお、今年度から開催指針が変更されたため、集合研修は 1 日のみとなり受講しやすくなりました。ただし、集合研修を受講いただくには、事前に e-learning の受講が必須となりますので、ご注意ください。

つきましては、貴所属関係者の皆様方にご周知いただきますようお願い申し上げます。

なお、参加ご希望の方は、別添の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、「e-learning 修了証書」の写しを添えて、平成 31 年 1 月 7 日（月）～1 月 24 日（木）までに FAX にてお申し込みをお願いいたします。

**【連絡先】**

〒525-8585

草津市矢橋町 1660

社会医療法人誠光会 草津総合病院

事務局 山田・宮下

TEL : 077-563-8866 (代表)

FAX : 077-565-9313 (代表)

E-mail : [soumus@kusatsu-gh.or.jp](mailto:soumus@kusatsu-gh.or.jp)

平成30年度「第7回滋賀県緩和ケア研修会(集合研修)」開催要領  
(草津総合病院会場)

平成30年12月

- 1 目的 国のがん対策推進基本計画(平成29年10月1日改定)および滋賀県がん対策推進計画(平成30年3月改定)において、「がん等診療に携わるすべての医療従事者が基本的な緩和ケアを理解し、知識と技術を習得すること」を目標に掲げています。  
この目標達成のため、「滋賀県緩和ケア研修会(集合研修)」を実施します。
- 2 研修内容 別紙プログラムのとおり
- 3 開催日 平成31年2月10日(日) 9:00~17:00 (8:30より受付)
- 4 会場 草津総合病院 9階 あおぼなホール  
〒525-8585 草津市矢橋町1660  
TEL:077-563-8866(代) FAX:077-565-9313

- |       |   |
|-------|---|
| 【注 意】 | ① 平成30年度から滋賀県では新指針での開催となり、「e-learning」と「集合研修」の双方の修了をもって緩和ケア研修会修了となります。本研修会(集合研修)の受講申し込みまでに、各自で「e-learning」を修了しておくことが必須です。また、申し込み時にe-learning修了証書の写しが必要となります。<br>② 「e-learning」はPEACE PROJECTの「e-learningサイト」より受講できます。<br>( <a href="http://www.jspm-peace.jp/">http://www.jspm-peace.jp/</a> )<br>③ 本研修(集合研修)は、同時に2か所以上の受講申し込みはできません。 |
|-------|---|

- 5 募集人数 30名(滋賀県内の病院・診療所を含む)  
応募者が募集人数を超過した場合、受講者の決定は原則、『申込順』『医師優先』とします。ただし、受講者が一病院に偏った場合は調整することがあります。
- 6 応募要件 がん等の診療に携わる医師・歯科医師・医療従事者(臨床経験1年以上)
- 7 受講申込 別紙「受講申込書」により、1月7日(月)から1月24日(木)までに、FAXにてお申し込みください。【FAX番号:077-565-9313】  
必ず「受講申込書」と「e-learning修了証書」写しの両方をFAXしてください。
- 8 注意事項
- ・受講決定者には、研修開催日の概ね10日前までに受講決定通知書を送付します。
  - ・研修会当日は、必ず「受講決定通知書」「e-learning修了証書の原本」「e-learningの受講者ID」「パスワードの控え」を持参してください。受講決定通知を受けていない方は研修を受けていただくことができませんのでご留意願います。
  - ・受講決定通知書が届かなかつた場合や、受講が可能かどうかの確認が必要な場合は、草津総合病院 総務課までお問い合わせください。
  - ・集合研修当日に、スマートフォン(またはタブレット端末)を持参していただくと、集合研修修了直後にポストアンケートに回答でき、スムーズな修了手続きが可能となります。
  - ・「滋賀県緩和ケア研修会」は滋賀県がん診療連携協議会ホームページにも掲載していますので参照願います。  
<http://www.pref.shiga.lg.jp/e/kensou/gankyougikai/palliative.html>
- 9 受講料 無料(ただし、茶菓子代として当日300円を徴収させていただきます)
- 10 修了証書 厚生労働省健康局長名入りの修了証書を交付します。
- 11 生涯教育制度 本研修会は、日本医師会生涯教育制度の指定講習会(5.5単位)です。
- 12 お問い合わせ 草津総合病院 総務課 TEL:077-563-8866(代表)

平成30年度 第7回滋賀県緩和ケア研修会 集合研修プログラム

(草津総合病院 会場)

平成31年2月10日(日)

開始時間	終了時間	所要時間 (分)	内容	対応する開催指針の形式
9:00	9:15	15	開会・開催にあたって	講義
9:15	10:00	45	e-learningの復習・質問	講義
10:00	10:10	10	休憩	
10:10	12:00	110	コミュニケーション	ロールプレイ
12:00	12:50	50	昼食・休憩	
12:50	13:10	20	アイスブレイキング	
13:10	14:40	90	全人的苦痛に対する緩和ケア	グループ演習・ワークショップ
14:40	14:50	10	休憩	
14:50	16:20	90	療養場所の選択と地域連携	グループ演習・ワークショップ
16:20	16:30	10	休憩	
16:30	16:45	15	がん患者等への支援	講義
16:45	17:00	15	ふりかえりと修了式	

総集合研修時間	6時間40分
---------	--------

送付先 草津総合病院 総務課(FAX:077-565-9313)あて

申込日 平成 年 月 日

平成30年度 第7回滋賀県緩和ケア研修会(集合研修・草津総合病院会場)

## <受講申込書>

開催日:平成31年2月10日(日)

募集期間:平成31年1月7日(月)~1月24日(木)

e-learning受講者 ID	
e-learning修了年月日	平成 年 月 日修了

### 【注 意】

e-learningが修了していないと申し込みができません。  
受講申込書とともに修了証書の写しをFAXしてください。

施設名	
診療科(所属)名	
職 種	医師 歯科医師 ( )
医籍登録番号 薬剤師名簿登録番号 看護師籍登録番号	昭和・平成 年 月 日 第 号
役 職	
(ふりがな) 氏 名	※修了証書の氏名になりますので楷書で正確にご記入ください。 (ふりがな)
修了した場合 氏名及び所属・診療科 を公開することの本人の同意	同意する ・ 同意しない
生年月日(年齢)	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
臨床経験(平成30年4月1日現在)	年
通常 の連絡先・研修会当日の連絡先 (電話番号)	通常 当日
受講決定通知書・修了証書等の 送付先住所	〒
メールアドレス	※メールでの連絡となります。わかりやすくご記入ください。

※1 昼食は各自でご用意をお願いいたします。院内のコンビニエンスストアもご利用いただけます。

※2 メールアドレスは必ずご記入ください。メールアドレスをお持ちでない場合は、FAX番号をご記入ください。

受講申込書を拝受しましたら必ず連絡いたします。連絡がない場合は、当院へご連絡をお願いいたします。

※3 緊急時の当日キャンセルは朝9時までに【草津総合病院:077-563-8866 総務課】までご連絡ください。緊急以外のキャンセルにつきましては、2月1日(金)までにご連絡ください。

※4 茶菓代(300円)を研修当日、受付時にお支払い願います。