



平成 23 年 10 月 1 日

小郡三井医師会

蒲池 壽

先生侍史

久留米大学病院 病院長 中島 格

緩和ケアセンター センター長 福重哲志

緩和ケアチーム 専従医 佐野智美

第 4 回久留米大学病院緩和ケア研修会（医師対象）

ご案内送付のお願い

謹啓

猛暑の季節もようやく過ぎ去り実りの秋になりましたが、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

ご存知の通り、

平成 18 年 6 月 「がん対策基本法」成立、翌 19 年 4 月 1 日施行。

平成 19 年 6 月 「がん対策推進基本計画」が

基本法第 9 条第 1 項に基づき策定・閣議決定されました。

計画の重点的課題として「治療初期段階からの緩和ケア実施」が掲げられ、全国どこでも緩和ケアをがん診療の早期から適切に提供していくために、

『5 年以内（平成 23 年度まで）に、すべてのがん診療に携わる医師が研修等を受け、緩和ケアについての基本的な知識を取得』することが国の目標となっております。

平成 20 年度より、筑後地区では上記計画に基づき 4 つの地域がん診療連携拠点病院（久留米大学病院、聖マリア病院、公立八女総合病院、大牟田市立病院）が、厚生労働省の提示した「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」に沿って研修会を開催しております。

この度、久留米大学病院が平成 24 年 1 月に、第 4 回の研修会を開くにあたり、多くの先生方にご参加戴きたく様々な広報手段を用いて案内を行っておりますが十分ではございません。そのため、医師会のお力をお借りして、医師会会員の皆さまへの案内状（別紙 2 枚）ご配布をご検討いただきたく本状を送付致しました。ご多忙のところ申し訳ございませんが、ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

過ごしやすい季節になりましたが、一層のご自愛の程 お祈り申し上げます。

謹白

小郡三井医師会より

学術・生涯教育担当理事 権藤秀之
会長 蒲池 壽

各位殿

久留米大学病院 病院長 中島 格
緩和ケアセンター センター長 福重哲志
緩和ケアチーム 専従医 佐野智美

時下ますますご清祥のことと存じます。

昨年度に引き続き、久留米大学病院において筑後地区でがん診療に日々従事されている医院の先生方や病院勤務の先生方を対象とした「緩和ケア研修会」を開催することとなりました。国民が、いつでも、どこでも『質の高い緩和ケア』を受けるためには、「がん対策基本法」およびそれに基づく「がん対策推進基本計画」に示されているように、すべてのがん診療に携わる医師が、緩和ケアの基本的な知識を取得していることが非常に重要となります。お忙しいこととは存じますが、参加をご検討いただきますようお願い申し上げます。

本研修会は、「がん対策基本法」および「がん対策推進基本計画」（平成19年閣議決定）に基づき厚生労働省が提示した「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針（2日間で開催、のべ12時間以上の実習時間、ワークショップ中心など）」に沿って開催いたします。本研修会全過程を修了された皆様には、厚生労働省健康局長より「修了証」が交付されます。本研修会の修了証は、がん性疼痛緩和指導料（100点／月）施設基準届出に必要です。

対象者：がん診療に携わるすべての医師
日 時：平成 24 年 1 月 28 日（土）・29 日（日）の 2 日間
場 所：本館東棟 2 階 第 1・2 会議室
受講料：無料（但し軽食・弁当代として 1 日のみ 1,500 円、
2 日間 3,000 円別途徴収いたします）
募集定員：24 人（定員になり次第、締め切らせていただきます）
申込締切：平成 23 年 12 月 16 日（金）17 時必着
*A・B 課程両方申込の方を優先としますのでご了承ください。

☆1 日目：A 課程（1 月 28 日（土））：9:30 受付開始、10:00 開始、18:10 終了

- 1) 緩和ケア概論、 2) がん疼痛の評価と治療、
3) がん疼痛事例検討 (グループワーク)、 4) オピオイドを開始するとき

☆2 日目：B 課程（1 月 29 日（日）：8:30 受付開始、8:45 開始、18:15 終了

- 5) 呼吸困難、6) 消化器症状、7) 精神症状(不安、抑うつ)
8) コミュニケーション講義、9) コミュニケーション・ロールプレイ、
10) 地域連携と治療・療養の場の選択(グループワーク)

詳しいプログラムにつきましては、別紙をご参照ください。

第4回久留米大学病院緩和ケア研修会参加申込書

フリガナ 氏名		(氏名は必ず医籍登録されている氏名・字体で楷書での記載をお願いします)		性別※ 男性 ・ 女性	
医籍登録番号				生年月日(西暦) 年 月 日(満 歳)	
臨床経験		年間 がん診療に関わった年数		年間 緩和医療の臨床経験年数	
年間2人以上の看取りの経験※		あり ・ なし		0 ・ 1～5件／年 ・ 6件／年以上	
病院名(施設名)				専門(診療科)	
役職				研修医の場合※ 前期 ・ 後期(専攻医)	
連絡先 (事務局からご連絡を差し上げる場合があります。緊急時も含め、連絡のつきやすい番号(携帯電話など)をご記入ください。					
TEL					
FAX					
E-mail					
修了証書送付先住所		〒 注意：修了証書がお手元の届くまでに2，3ヶ月を要する場合があります。			
修了証書は福岡県から直接送付予定です。 修了証書送付先住所を福岡県にお知らせすることについてご承諾いただけますか。※			研修会終了後、国及び福岡県が貴殿の氏名及び所属を公開することについてご承諾いただけますか。※		
・承諾します ・承諾しません			・承諾します ・承諾しません		
参加希望課程 1, 2, 3より1つ選択してください		1. 研修A課程・B課程両方			
		2. 研修A課程のみ * 修了証書の交付には、研修B課程を平成24年8月末までに取得することが条件です。			
		3. 研修B課程のみ * 研修B課程については、研修A課程の事前の単位取得が受講条件です。 (研修A課程の取得年月日： 年 月 日) (取得会場名：)			
		医師会会員の方のみご記入ください。 日本医師会が行っている生涯教育制度の単位認定を希望しますか。		・希望します ・希望しません	

※の箇所は、該当するものに○印をお願いします。

記載いただいた個人情報、本研修会運営に限って使用させていただきます。

□上記申込書にご記入の上、郵送もしくはFAXE-mailでお申し込みください。

☐ 申込書1枚につき1名様でのお申し込みをお願いします。

□A・B課程両方申込の方を優先としますのでご了承ください。

□申し込み受付後1週間に以内に受講決定書(募集人数を超えた場合はキャンセル待ち申込受領書)を送付致します。受講決定書またはキャンセル待ち申込受領書が届かない場合は、下記問い合わせ先へご連絡ください。

申込締切:平成23年12月16日(金)17時必着

【郵送】 〒830-0011 久留米市旭町67 久留米大学病院管理課内
久留米大学病院緩和ケア研修会 事務局

【FAX】 0942-32-6278

【E-mail】 kanwa_kensyuukai@kurume-u.ac.jp

＜問合せ先＞

久留米大学病院管理課内 緩和ケア研修会事務局 担当:田中・池田