



福岡医発第719号(地)

平成23年 6月16日

各医師会長 殿

福岡県医師会

会長 松田 峻一 良

(公印省略)

第3回 社会保険田川病院緩和ケア研修会の開催について(ご案内)

緩和ケアにつきましては、国のがん対策推進基本計画(平成19年6月15日閣議決定)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ることを踏まえ、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会(「緩和ケア研修会」という。)の開催指針が定められており、これに準拠した研修の実施を推進することにより、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緩和ケアが提供されるようにすることとされております。

福岡県においても、「福岡県がん対策推進計画」の中で、治療の初期段階からの緩和ケアの実施を重点施策の一つと掲げ、がん診療連携拠点病院等において緩和ケア研修会を実施することとしており、今回、社会保険田川病院において下記のとおり研修会が開催される旨、福岡県保健医療介護部健康増進課長より通知が参りましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 第1日 平成23年7月16日(土) 14:00~20:35(受付13:30~)
第2日 平成23年7月17日(日) 9:00~17:40(受付8:30~)
2. 場 所 社会保険田川病院 講堂
3. 対 象 者 がん診療に携わる医師
4. 募集定員 24名(定員になり次第締切り)
5. 内 容 別紙①参照
6. 参 加 費 無料(ただし、2日目の昼食・飲食費として2,000円徴収予定)
7. 申 込 み 別紙②「受講申込書」により、6月24日(金)17時までに、FAX、E-mail、郵送のいずれかの方法にてお申込みください。
8. 問 合 せ 社会保険田川病院 庶務課(平日8:30~17:00)
TEL:0947-44-0460 E-mail:syomuka@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp

「公印省略」

23健第654号-2
平成23年6月7日

福岡県医師会会長 殿

福岡県保健医療介護部健康増進課長
(保健事業係)

がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の周知について（依頼）

本県のがん対策の推進につきましては、平素より御理解・御協力を賜り、感謝申し上げます。

緩和ケアにつきましては、国のがん対策推進基本計画（平成19年6月15日閣議決定）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ることを踏まえ、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会（以下「緩和ケア研修会」という。）の開催指針が定められており、これに準拠した研修の実施を推進することにより、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緩和ケアが提供されるようにすることとされております。

本県においても、「福岡県がん対策推進計画」の中で、治療の初期段階からの緩和ケアの実施を重点施策の一つと掲げ、がん診療連携拠点病院等において緩和ケア研修会を実施することとしており、今回、社会保険田川病院において下記のとおり研修会が開催されますので、貴会員へ周知していただきますようお願いいたします。

記

- | | | |
|---|-----|---------------------------|
| 1 | 研修名 | 第3回社会保険田川病院 緩和ケア研修会（医師対象） |
| 2 | 主催 | 社会保険田川病院 |
| 3 | 日時等 | 別紙のとおり |

1289

平成23年 5月 9日

各 位

社会保険田川病院
院 長 田 中 裕 穂
(研修会主催責任者)
麻酔科部長 柳 瀬 豊
(研修会企画責任者)

第3回 社会保険田川病院 緩和ケア研修会（医師対象）のご案内

拝啓 新緑の候 益々御盛栄のこととお慶び申し上げます。

さて、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」及び「がん対策推進基本計画」に示されてあるように、すべてのがん診療に携わる医師が、緩和ケアの基本的知識を修得していることが重要となります。

つきましては、この度、当院において、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て、下記の通り緩和ケア研修会を開催いたしますので、お忙しいこととは存じますが、別紙プログラムをご高覧のうえ、本研修会へご参加くださいますようお願い申し上げます。

尚、本研修会は、「がん対策基本法」及び「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、12時間以上の実習時間、ワークショップ中心等）」に沿って開催し、すべてを受講された方には、厚生労働省健康局長より修了証が交付されます。

敬具

記

1. 日 時 第1日 平成23年7月16日（土） 14:00～20:35（受付13:30～）
第2日 平成23年7月17日（日） 9:00～17:40（受付 8:30～）
2. 場 所 社会保険田川病院 講堂
3. 対 象 者 がん診療に携わる医師（定員24名）
4. 募集定員 24名（定員になり次第、締め切らせていただきます）
5. 内 容 別紙①「緩和ケア研修会プログラム」をご参照ください。
6. 参 加 費 無料（ただし2日目の昼食・飲食費として2,000円をいただく予定です）
7. 申 込 み 別紙②「受講申込書」により、平成23年6月24日（金）17時までに、FAX、E-mail、郵送のいずれかの方法にてお申込ください。
8. 問 合 せ 社会保険田川病院 庶務課（平日8:30～17:00）
電話:0947(44)0460 E-mail:syomuka@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp

第3回 社会保険田川病院 緩和ケア研修会 プログラム (厚労省開催指針準拠 がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会)

第1日:7月16日(土)

開 始	終 了	所要時間	内 容	担 当 者	形 式
13:30	14:00	30	受付		
14:00	14:20	20	プレテスト	社会保険田川病院 麻酔科部長 柳瀬 豊	プレテスト
14:20	14:30	10	開講式・オリエンテーション	社会保険田川病院 麻酔科部長 柳瀬 豊	講義
14:30	15:15	45	緩和ケア概論	社会保険田川病院 麻酔科部長 柳瀬 豊	講義
15:15	15:25	10	休憩		
15:25	16:55	90	がん性疼痛の評価と治療	社会保険田川病院 麻酔科部長 柳瀬 豊	講義
16:55	17:05	10	休憩		
17:05	17:25	20	アイスブレーキング	社会保険田川病院 麻酔科部長 柳瀬 豊	アイスブレーキング
17:25	18:55	90	がん性疼痛事例検討	久留米大学 医学部 麻酔学講座 佐野 智美	グループ演習/ ワークショップ
18:55	19:05	10	休憩		
19:05	20:35	90	オピオイドを開始するとき	社会保険田川病院 外科部長 貝原 淳	ロールプレイ/ ワークショップ

第2日:7月17日(日)

開 始	終 了	所要時間	内 容	担 当 者	形 式
8:30	9:00	30	受付		
9:00	9:45	45	呼吸困難	社会保険田川病院 呼吸器科医員 松本 恵太	講義
9:45	10:30	45	消化器症状	社会保険田川病院 外科医長 牛島 正貴	講義
10:30	10:40	10	休憩		
10:40	12:10	90	精神症状	社会保険田川病院 精神科医長 丸岡 隆之	講義
12:10	12:50	40	昼食		
12:50	14:50	120	コミュニケーションロールプレイ	久留米大学 医学部 神経精神医学講座 浅海 安雄	ロールプレイ
14:50	15:00	10	休憩		
15:00	16:00	60	コミュニケーション講義	久留米大学 医学部 神経精神医学講座 浅海 安雄	講義
16:00	16:10	10	休憩		
16:10	17:10	60	地域連携と治療・療養の場の選択	社会保険田川病院 がん看護専門看護師 廣瀬 理絵 社会保険田川病院 医療ソーシャルワーカー 寶場 由佳 社会保険田川病院 地域医療連携室主任看護師 井村 千香代	講義/グループ演習/ ワークショップ
17:10	17:30	20	ふりかえり	社会保険田川病院 麻酔科部長 柳瀬 豊	プレテストの解説
17:30	17:40	10	修了証授与・閉講式	社会保険田川病院 院長 田中 裕穂	

社会保険田川病院 庶務課 宛

(FAX) 0947-45-6540

(E-mail) syomuka@s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp

(郵 送) 〒826-8585 福岡県田川市上本町10番18号 社会保険田川病院 庶務課宛

第3回 社会保険田川病院 緩和ケア研修会

受 講 申 込 書

下記の通り、緩和ケア研修会の受講を申し込みます。

申込年月日：平成 年 月 日

フリガナ 氏 名	※修了証等で使用いたしますので楷書で正確にお書きください。		
年 齢	歳	性 別	☐ 男 ☐ 女
勤 務 先			
所 属		役 職	
専 門 科		医籍登録番号	第 号
臨床経験	年		
緩和医療経験	年		
備 考			

※研修会修了者は厚労省にて氏名と所属が公表される予定です。公表を希望されない場合には備考欄にその旨ご記載ください。

(連 絡 先)

住 所	(〒 -)
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
備 考	

申込締切：平成23年6月24日（金）17時必着