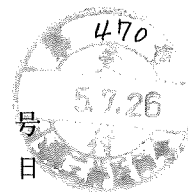


[公印省略]

5 健 推 第 7 2 3 号  
令和 5 年 7 月 2 1 日



一般社団法人小郡三井医師会  
会長 島田 昇二郎 様

久留米市長 原口 新五  
(健康福祉部保健所健康推進課)

令和 5 年度久留米市本人の意向を尊重した意思決定のための研修会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当市の在宅医療・介護連携推進の取組にご理解とご協力を賜りお礼申し上げます。

さて、平成 30 年 3 月に「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」が改定され、人生の最終段階における医療・ケアについては、医療福祉従事者から適切な情報の提供と説明がなされた上で、本人が家族等及び医療福祉従事者と話し合いを行い、本人による決定を基本として進めることが重要とされています。

久留米市では、このガイドラインに基づいた「意思決定支援教育プログラム (E-FIELD : Education For implementing End-of-Life Discussion)」を活用した研修会を開催しますの  
で、職員の皆様への周知ならびにご参加に、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

#### 記

#### 1 開催日時

令和 5 年 9 月 17 日 (日) 9 時 00 分から 17 時 30 分

#### 2 開催方法

対面研修

#### 3 研修会場

久留米医師会館 教室 1 (久留米市櫛原町 45 番地)

#### 3 研修内容・申込方法等

別添「令和 5 年度 久留米市本人の意向を尊重した意思決定のための研修会実施要領」を  
ご参照ください。

#### 《問合せ先》

〒830-0013

久留米市櫛原町 45

一般社団法人久留米医師会内

在宅医療・介護連携センター久留米 川島

(久留米市から本事業について委託を受けています)

TEL : 0942-34-4163

メールアドレス : kawashima@kurume-med.or.jp

## 令和5年度 久留米市本人の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会 実施要領

平成30年3月に「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」が改定され、人生の最終段階における医療・ケアについては、医療福祉従事者から適切な情報の提供と説明がなされた上で、本人が家族等及び医療福祉従事者と話し合いを行い、本人による決定を基本として進めることが重要とされています。

久留米市では、このガイドラインに基づいた「意思決定支援教育プログラム（E-FIELD：Education For Implementing End-of-Life Discussion）」を活用した研修会を開催します。この研修会は令和5年度厚生労働省委託事業「人生の最終段階における医療・ケア体制整備事業」の一環として予定されている研修会と同等の内容となっております。

### 〔開催要項〕

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 研修名    | 本人の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 開催日時   | 令和5年9月17日（日） 9時00分～17時30分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 研修方法   | 対面研修（医師1名＋多職種3名の4人1組で実施。事務局が班編成を行います）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 研修会場   | 久留米医師会館 教室1（久留米市櫛原町45番地）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 定 員    | 32名 ※医療機関等の住所地が久留米市にある医療福祉従事者を優先し、定員を超える場合は厳正に選考いたします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 参加資格   | 以下の〔参加資格要件〕を満たす医療福祉従事者<br>（1）各医療機関等で、人生の最終段階における医療・ケアに関わる意思決定に携わる医療介護従事者であり、研修終了後も引き続き、医療・ケアに携わる予定であること。<br>（2）研修終了後、本事業に関する久留米市の取組に協力し、また、各医療機関等において人生の最終段階における本人の意向を尊重した意思決定支援を実施すること。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 参加費    | 無料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 申込締切日  | 令和5年8月9日（水）12時まで ※申込締切後のキャンセルはできません。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 申込方法   | <p><u><a href="#">医師会ホームページ</a></u>または<u><a href="#">二次元コード</a></u>からの個人での申込みとなります。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 久留米医師会ホームページのホーム画面「在宅」のタブをクリック</li> <li>② 「在宅医療・介護連携センター久留米」をクリック</li> <li>③ 研修会タブをクリックして、対象日付の申込みボタンをクリック</li> <li>④ 内容を入力し、送信</li> </ol> <p>迷惑メールの設定によっては、こちらからのメールが届かない場合があります。申込み後は完了メールが「<a href="mailto:wordpress@kurume-med.or.jp">wordpress@kurume-med.or.jp</a>」から自動送信されますので受信できるよう、ドメイン指定受信を許可するように設定しておいてください。</p> <p>※ 申込締切後に、受講者の決定を行うことから、それ以降にキャンセル等がないよう、予めスケジュール調整したうえでお申し込みください。<br/>         申込締切後のキャンセルは、原則、認められません。</p> <div style="text-align: right;"> <p>9/17 研修会 申込み二次元コード</p>  </div> |
| 決定通知方法 | 受講決定通知は8/10以降、 <a href="mailto:kawashima@kurume-med.or.jp">kawashima@kurume-med.or.jp</a> から申込みされたアドレスへ通知します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 主 催    | 久留米市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 後 援    | 国立大学法人 筑波大学医学医療系                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 問合せ申込先 | 久留米医師会内 在宅医療・介護連携センター久留米 担当：川島<br>TEL：0942-34-4163                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## [プログラム（予定）]

| 開始時刻  | 終了時刻  | プログラム     | 構成                        |
|-------|-------|-----------|---------------------------|
| 8:30  | 9:00  | 受付        |                           |
| 9:00  | 9:01  | 主催者挨拶     |                           |
| 9:01  | 9:15  | イントロダクション |                           |
| 9:15  | 9:20  | 講義（ビデオ講義） | ガイドラインに基づいた意思決定総論         |
| 9:20  | 9:45  | アイスブレイキング |                           |
| 9:45  | 11:05 | 講義・ワーク    | STEP1：本人の意思決定する力を考える      |
| 11:05 | 11:15 | 休憩        |                           |
| 11:15 | 12:05 | 講義・ワーク    | STEP2：本人の意思が確認できる場合の進め方   |
| 12:05 | 12:20 | 講義        | STEP3：本人の意思を推定する          |
| 12:20 | 12:40 | 講義        | STEP4：本人にとって最善の方針について合意する |
| 12:40 | 13:25 | 昼休憩       |                           |
| 13:25 | 14:55 | ワーク       | STEP3・4                   |
| 14:55 | 15:10 | 休憩        |                           |
| 15:10 | 15:45 | 講義        | アドバンス・ケア・プランニング           |
| 15:45 | 17:20 | 講義・ロールプレイ | ACPの実践を学ぶ                 |
| 17:20 | 17:30 | 質疑応答      |                           |

※1 参加者は、「臨床における倫理の基礎」、「意思決定に関する法的な知識」等に関する、事前学習課題があります。

①事前学習課題については、参加決定通知メール内に記載してお知らせいたします。

②事前課題終了テスト及び研修会前アンケートは**締切日を厳守して**提出してください。

\*毎回、メールを見ていないために修了テストや研修会前アンケートが遅れる参加者がいます。  
未提出では研修会への参加はできませんので、メールは定期的に確認をお願いいたします。

※2 当日研修会は、プログラム全て参加された方及び研修会後アンケート提出された方には本人の意向を尊重した意思決定のための相談員としての**修了証書**（右下）を発行予定です。  
また、本人が受けたい医療・ケアを多職種で共有できるフォーマット「**私の生き方ノート（二部構成）**」（左下）を送付しますのでご活用ください。

